

## AFFITTACAMERE

### MODULO DICHIARAZIONE DEI SERVIZI PER LA VERIFICA DI IDONEITA' ALL'ESERCIZIO

art. 17 Legge n. 22 del 27/01/2006 - art. 17 Regolamento n. 3 dell'8/06/2010, come modificato dall'art. 1  
Regolamento n. 7 del 9/05/2022

#### GENERALITA' DELLA STRUTTURA

Denominazione della struttura ricettiva \_\_\_\_\_

C.O.E \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Indirizzo tNotice \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Sito Internet \_\_\_\_\_

#### DATI DEL DICHIARANTE

Titolare/Gestore  proprietario  affittuario

Ragione Sociale (se impresa individuale o società) \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante/Titolare dell'impresa

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Contatto telefonico di emergenza \_\_\_\_\_

Eventuale altra persona di riferimento \_\_\_\_\_

*Consapevole che chiunque rende dichiarazioni false o mendaci è punito a norma delle leggi penali vigenti, ai sensi dell'articolo 24 della Legge n.159/2011, e decade dei benefici eventualmente ottenuti, ai sensi dell'articolo 25 della Legge n.159/2011, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 12 della Legge n.159/2011*

#### DICHIARA

#### DATI E DOTAZIONI DELLA STRUTTURA RICETTIVA

Data inizio attività \_\_\_\_\_

Periodo di apertura  annuale  stagionale (dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_)

#### Caratteristiche camere e bagni

	Singole con bagno	Singole senza bagno	Doppie con bagno	Doppie senza bagno	Multipla n. ___ letti con bagno	Multipla n. ___ letti senza bagno	Bagni esterni alle camere	Con uso esclusivo di cucina
Piano terra								
1° piano								
2° piano								
3° piano								

Suddivisi in n. appartamenti \_\_\_\_\_ ubicati nello stesso stabile (massimo 3\*)

TOTALE CAMERE \_\_\_\_\_ TOTALE POSTI LETTO \_\_\_\_\_

Arredamento obbligatorio: letto, sedia, sgabello, armadio, tavolino, cestino rifiuti

altro \_\_\_\_\_

**n. bagni esterni alle camere** \_\_\_\_\_

**n. totale bagni** \_\_\_\_\_

(almeno 1 bagno ogni 2 camere - dotazione minima wc, lavabo, vasca o doccia, specchio)\*

**Aree comuni**  accesso comodo alle camere senza attraversare locali ad uso familiare o di altri ospiti\*

locale soggiorno mq. \_\_\_\_\_  
(minimo 20 mq. per i primi 10 posti letto e 0,5 mq per ogni posto letto in più)

altri locali ad uso comune \_\_\_\_\_

cucina comune mq \_\_\_\_\_ utilizzo in autogestione sì  no   
(per l'utilizzo della cucina in autogestione da parte degli ospiti è necessaria l'autorizzazione sanitaria)\*

**Servizi**

- Recapito e ricevimento ospiti      Lingue parlate \_\_\_\_\_
- Addetto disponibile a chiamata       Accessibilità disabili       Ascensore
- Riscaldamento\*       Ammessi animali       Giardino
- Servizio Lavanderia       Parcheggio       Garage
- Pulizia ogni cambio cliente/1 volta a settimana\*
- Fornitura energia elettrica, acqua fredda e calda, gas\*
- Cambio biancheria settimanale e ad ogni cambio cliente\*
- Aria Condizionata
- Carte di credito ammesse
- Apparecchio telefonico ad uso comune
- Altri servizi \_\_\_\_\_
- Servizio di preparazione e somministrazione alimenti e bevande per gli ospiti  
(autorizzazione sanitaria obbligatoria)
- Ristorante gestito direttamente ed ubicato nel medesimo stabile o nelle immediate vicinanze
- Richiesta denominazione "Locanda"

**Allegati:**

- autorizzazione sanitaria  
(obbligatoria solo in caso di preparazione e somministrazione alimenti e bevande agli ospiti o per uso da parte di questi ultimi come area comune in modalità di autogestione)
- fotografia in formato digitale per la promozione turistica

**\* REQUISITI OBBLIGATORI**

*Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dell'U.O. Ufficio del Turismo [www.visitsanmarino.com](http://www.visitsanmarino.com) – Privacy "Informativa Generale".*

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_

**TIMBRO DELL'UFFICIO DEL TURISMO**