

## CASA RELIGIOSA DI OSPITALITA'

### DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITA'

art. 19 Regolamento n. 3 dell'8/06/2010, art. 1 Regolamento n. 6 del 19/08/2020

#### GENERALITA' DELLA STRUTTURA

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

\_\_\_\_\_

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

Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

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

#### DATI DEL DENUNCIANTE

Titolare/Gestore  proprietario  affittuario

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

Legale Rappresentante/Titolare della ditta individuale

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*

#### DENUNCIA – 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	Triple con bagno	Triple senza bagno	Bagni esterni alle camere
	superficie minima 8mq*		superficie minima 10mq*				
	superficie minimi bagni 3mq*						
Piano terra							
1° piano							
2° piano							
3° piano							

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

Arredamento obbligatorio: letto, sedia, comodino, uno scomparto armadio per persona, tavolino, cestino rifiuti  
altro \_\_\_\_\_

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

**n. totale bagni** \_\_\_\_\_  
(almeno 1 wc e 1 bagno o doccia ogni 8 posti letto con un minimo di 1 wc e bagno o doccia per piano)\*

**Aree comuni**  accesso indipendente alla struttura\*

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\*

Giardino  Ammessi animali  Servizio Lavanderia

Aria Condizionata  Pulizia ogni cambio cliente/1 volta a settimana\*

Fornitura energia elettrica, acqua fredda e calda, gas\*

Cambio biancheria settimanale e ad ogni cambio cliente\*

Parcheggio  Garage

Carte di credito ammesse \_\_\_\_\_

Apparecchio telefonico ad uso comune

Servizio di preparazione e somministrazione alimenti e bevande per gli ospiti  
(autorizzazione sanitaria obbligatoria)

Altri servizi \_\_\_\_\_

**Allegati:**

certificato di conformità edilizia e agibilità (\*)

autorizzazione sanitaria (\*)

(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 denunciante** \_\_\_\_\_

**TIMBRO DELL'UFFICIO DEL TURISMO**