

CASE/APPARTAMENTI PER SOGGIORNO TURISTICO IN FORMA IMPRENDITORIALE

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

art. 17 Legge n. 22 del 27/01/2006 - art. 20 Regolamento n.3 dell'08/06/2010 -

art. 2 del Regolamento n. 7 del 9/05/2022

GENERALITA' DELLA STRUTTURA

Denominazione della struttura ricettiva ¹ _____

Via/Piazza _____ Cap _____ Località _____

Contatto Telefonico _____

E-mail _____

Sito internet _____

DATI DELL'IMPRESA INDIVIDUALE/SOCIETA'

Denominazione/Ragione sociale _____

C.O.E _____

Indirizzo tNotice _____

Contatto telefonico _____

DATI DEL DICHIARANTE

In qualità di: Titolare Legale Rappresentante

Nome _____ Cognome _____

ISS/C.F. _____ / _____

Contatto Telefonico _____

E-mail _____

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

DICHIARA

¹ Si ricorda che la denominazione scelta è sottoposta, sentito il parere dell'U.O. Ufficio del Turismo, ad approvazione dell'Ufficio Attività Economiche che può chiederne altresì la modifica per evitare omonimie fra esercizi e/o indicazioni atte a indurre il turista in erronei convincimenti.

Data presunta inizio attività ² _____

Di fornire alloggio in **n. Unità abitative**³ _____, così suddivise:

1) Unità abitativa n. 1 composta da:

N.totale camere _____ per N. totale posti letto _____ N. totale bagni _____

Cucina si no Altri locali _____

2) Unità abitativa n. 2 composta da:

N.totale camere _____ per N. totale posti letto _____ N. totale bagni _____

Cucina si no Altri locali _____

3) Unità abitativa n. 3 composta da:

N.totale camere _____ per N. totale posti letto _____ N. totale bagni _____

Cucina si no Altri locali _____

Ulteriori N. unità abitative _____ composte da:

N.totale camere _____ per N. totale posti letto _____ N. totale bagni _____

Cucina si no Altri locali _____

NOTE: _____

Servizi

Accessibilità disabili

Ascensore

Giardino

Animali ammessi

Servizio Lavanderia

Aria condizionata

Posto Auto

Piscina

Wi-fi

Lingue straniere _____

Altri servizi _____

ASSICURA

di non fornire alloggio per un periodo inferiore alle 3 notti

² Le strutture ricettive ad apertura annuale possono chiudere per ferie per un massimo di 60 gg, distribuiti in uno o più periodi dell'anno solare, previa comunicazione all'Ufficio Attività Economiche e all'Ufficio del Turismo; possono altresì chiudere per altri motivi fino ad un massimo di 8 gg nell'anno, con il solo obbligo della previa comunicazione. Nel caso di chiusura dell'esercizio per lavori di manutenzione, il gestore è tenuto ad indicare il periodo di durata dei lavori stessi.

³ Minimo di 3 o più case o appartamenti. Le unità abitative sono composte da uno o più locali arredati, dotate di almeno 1 servizio igienico ogni 6 persone, con o senza cucina autonoma (nel caso la cucina deve essere dotata di pentole e stoviglie in misura corrispondente ai posti letto).

- di non fornire servizi centralizzati né somministrazione di cibi e bevande
- i seguenti servizi:
 - a) pulizia delle unità abitative ad ogni cambio cliente ed almeno una volta la settimana
 - b) fornitura di biancheria pulita ad ogni cambio cliente e cambio di biancheria su richiesta
 - c) fornitura di energia elettrica, acqua, gas riscaldamento e/o condizionamento
 - d) assistenza per la manutenzione delle unità abitative e per la riparazione e sostituzione di arredi, corredi e dotazioni
 - e) servizio recapito e ricevimento ospiti
- le seguenti attrezzature minime, in dotazione a ogni camera:
 - a) letto
 - b) sedia o sgabello per persona
 - c) armadio
 - d) cestino per rifiuti
- le seguenti attrezzature minime, in dotazione a ogni bagno:
 - a) wc
 - b) lavabo
 - c) vasca da bagno o doccia
 - d) specchio

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA DEI SEGUENTI ADEMPIMENTI:

- 1) Esporre in modo visibile in ogni unità abitativa i prezzi applicati
- 2) Comunicare giornalmente alla Gendarmeria, su apposita piattaforma, l'elenco dei clienti che soggiornano in struttura entro le 24 ore dall'arrivo
- 3) Comunicare tempestivamente all'Ufficio del Turismo ogni variazione rispetto a quanto dichiarato e assicurato
- 4) Essere in possesso di un certificato professionale o diploma o laurea o master in studi turistici rilasciati da istituti abilitati. Oppure nel caso non si disponga di uno dei titoli di studio indicati, aver frequentato positivamente un corso di formazione per l'abilitazione all'esercizio dell'attività di impresa ricettiva

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 – Privacy "Informativa Generale".

Data _____ **Firma del dichiarante** _____

TIMBRO DELL'UFFICIO DEL TURISMO

Il Modulo verrà timbrato a cura dell'U.O. Ufficio del Turismo a seguito di apposito sopralluogo della Commissione per la Classificazione e Vigilanza sulle imprese ricettive.