

DENUNCIA DELLE ATTREZZATURE E DEI SERVIZI PER LA CLASSIFICAZIONE DEGLI ALBERGHI
Regolamento di attuazione sulle imprese ricettive n. 3 dell'8/06/2010 e successive modifiche

SEZIONE 1ª - GENERALITA' DELL'ESERCIZIO

1. Denominazione dell'esercizio e C.O.E.		
2. Indirizzo		
Telefono	E-mail	Sito internet
Indirizzo tNotice		
3. Immobile	<input type="checkbox"/> edificio storico	<input type="checkbox"/> in proprietà
		<input type="checkbox"/> in locazione
Generalità del proprietario		
Indirizzo	Telefono	
4. Azienda		
Generalità del gestore dell'esercizio		

Indirizzo		Telefono	
5. Generalità del Titolare della licenza di esercizio (da compilare in caso di licenza attiva)		Indirizzo	
Telefono		6. Denominazione licenza	
7. Rappresentante del titolare (specificare nominativo di riferimento)			
Indirizzo		Telefono	
Cellulare		E-mail	
8. Gestione		<input type="checkbox"/> individuale	
		<input type="checkbox"/> societaria	
		<input type="checkbox"/> prevalentemente con familiari o soci	
		<input type="checkbox"/> prevalentemente con personale dipendente	
9. Anno di costruzione dell'immobile		10. Anno di apertura dell'esercizio	
<i>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</i>			
11. Tipo di costruzione		<input type="checkbox"/> a corpo unico	
		<input type="checkbox"/> a villaggio-albergo	
		<input type="checkbox"/> altro (specificare)	

Sala colazione/ristorante						●	●	●	●	
Sala soggiorno					●	●	●	●	●	
Sala lettura							●	●	●	
Sala riunioni								●	●	
Locale bar (escluso dipendenze fino a 3 stelle) <i>negli alberghi già esistenti il locale bar può coincidere con la sala colazione</i>						●	●	●	●	
Area bar in locale comune			●	●	●					
Locali di servizio (offices) ai piani per numero di camere superiore a 30 per piano									●	
Dimensioni sala comune										
Sala per uso comune che può coincidere con la sala ristorante			●							

REQUISITI E DOTAZIONI DELLA STRUTTURA			TABELLA DI RIFERIMENTO REQUISITI OBBLIGATORI PER LIVELLI DI CLASSIFICA							NOTE
	SÌ	NO	★	★★	★★★	★★★★ S	★★★★★	★★★★★ S	★★★★★★	spazio riservato a Commissione
Di superficie complessiva (esclusa l'eventuale sala ristorante) non inferiore a mq 4 per ognuna delle prime 10 camere, mq 1 per ognuna delle ulteriori camere fino alla ventesima e mq 0,5 per ogni camera oltre la ventesima			●	●						
Come sopra, maggiorata del 10%					●					
Come sopra, maggiorata del 20%						●	●			
Come sopra, maggiorata del 30%								●	●	
Ricovero auto a cura dell'albergo							●	●	●	
Impianti sportivo-ricreativi								almeno 4	almeno 5	
PRESTAZIONE DI SERVIZI										
Servizi di portineria										
Ricevimento e portineria-informazioni - ore giornaliere			12/24	12/24	16/24	24/24	24/24	24/24	24/24	
Portiere di notte						●	●	●	●	
Addetto disponibile a chiamata nelle ore in cui non sono attivi i servizi di ricevimento			●	●	●					
Centralino telefonico assicurato da addetto 12/24 ore					●	●	●	●	●	
Servizio sveglia					●	●	●	●	●	
Bancomat / Carte di credito				●	●	●	●	●	●	
Fotocopie					●	●	●	●	●	
Custodia valori in cassaforte dell'albergo <i>l'albergatore può rifiutarsi se il valore è eccessivo</i>					●	●	●	●	●	
Trasporto bagagli										
A cura del personale					●	●	●	●	●	

Servizio trasporto con vettura o minibus riservato unicamente al trasporto clienti e bagaglio							●	●	●	
Deposito bagagli					●	●	●	●	●	
Servizi di somministrazione										
Servizio di prima colazione a buffet in sale comuni destinate anche ad altri usi					●	●	●	●	●	
Servizio di prima colazione continentale in sale comuni destinate anche ad altri usi			●	●						
Servizio in camera					●	●	●	●	●	
Servizio bar in locale apposito a cura del personale addetto - ore giornaliere						16/24	16/24	16/24	24/24	
Servizio bar in locale apposito - ore giornaliere					12/24					
Divise per il personale					●	●	●	●	●	

REQUISITI E DOTAZIONI DELLA STRUTTURA			TABELLA DI RIFERIMENTO REQUISITI OBBLIGATORI PER LIVELLI DI CLASSIFICA							NOTE
	SÌ	NO	★	★★	★★★	★★★★ S	★★★★★	★★★★★ S	★★★★★★	spazio riservato a Commissione
Lingue estere correntemente parlate n.					1	1	2	2	3	
Cambio biancheria										
Lenzuola e federe			1 volta alla settimana	2 volte alla settimana	3 volte alla settimana	4 volte alla settimana	tutti i giorni	tutti i giorni	tutti i giorni	
Asciugamani			tutti i giorni	tutti i giorni	tutti i giorni	tutti i giorni	tutti i giorni	tutti i giorni	2 volte al giorno	
Lavatura e stiratura biancheria per gli ospiti resa entro le 24 ore								●	●	
Pulizie										
Pulizia delle camere una volta al giorno			●	●	●	●				
Pulizia delle camere una volta al giorno con riassetto pomeridiano							●	●	●	
Pulizia calzature con macchine automatiche o accessori in camera						●	●	●	●	
Servizio di preparazione per la sera									●	
DOTAZIONI DELL'ESERCIZIO										
Riscaldamento			●	●	●	●	●	●	●	
Aria condizionata										
In tutto l'esercizio e regolabile dal cliente nelle camere							●	●	●	
Nelle camere					●	●				
Ascensore di servizio o montacarichi									●	
Ascensore per i clienti										
<i>non vincolante per gli alberghi già esistenti, l'adeguamento è obbligatorio in caso di richiesta di categoria superiore; l'obbligo non sussiste se tecnicamente o legittimamente non realizzabile</i>										

Qualunque sia il numero dei piani								●	●	●	
Per gli alberghi con locali oltre i primi due piani (escluso il pianterreno)				●	●	●					
Televisore ad uso comune			●	●	●	●	●	●	●	●	
Linea telefonica ad uso comune			●	●	●	●	●	●	●	●	
Fax					●	●	●	●	●	●	
Internet Point					●	●	●	●	●	●	
DOTAZIONI DELLE CAMERE											
Letto comodo con materiali qualitativamente adeguati alla classifica, 1 sedia, illuminazione normale, tavolino, armadio e 1 comodino			●	●	●	●	●	●	●	●	
Lampade o appliques da comodino			●	●	●	●	●	●	●	●	
Ulteriore punto luce per leggere o scrivere					●	●	●	●	●	●	
Scrivania con punto luce					●	●	●	●	●	●	
Cestino rifiuti			●	●	●	●	●	●	●	●	
Sgabello per bagagli			●	●	●	●	●	●	●	●	
REQUISITI E DOTAZIONI DELLA STRUTTURA			TABELLA DI RIFERIMENTO REQUISITI OBBLIGATORI PER LIVELLI DI CLASSIFICA								
	Sì	NO	★	★★	★★★	★★★★ S	★★★★★	★★★★★S	★★★★★★	NOTE spazio riservato a Commissione	
Una poltrona per camera							●	●	●		
Televisore				●	●	●	●				
Televisore LCD/plasma								●	●		
Pay TV / TV satellitare						●	●	●	●		
Accesso Internet in camera							●	●	●		
Chiamata diretta del personale					●	●	●	●	●		
Telefono											
Abitato alla chiamata esterna diretta (in percentuale delle camere)			50%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	
Apparecchio telefonico nelle sale da bagno										●	
Cassette di sicurezza nelle camere						●	●	●	●	●	
Documentazione sull'albergo e sulla località				●	●	●	●	●	●	●	
Necessario per scrivere					●	●	●	●	●	●	
Necessario per cucito						●	●	●	●	●	
Minibar					●	●	●	●	●	●	
100% delle camere insonorizzate <i>non vincolante per gli alberghi già esistenti</i>					●	●	●	●	●	●	
SUPERFICI DELLE CAMERE (almeno il 60% delle camere)											

<i>non vincolanti per gli alberghi già esistenti, l'adeguamento è obbligatorio in caso di richiesta di categoria superiore</i>										
Superficie camere ad un posto letto al netto dei bagni			8 mq	8 mq	8 mq	8 mq	8 mq	10 mq	10 mq	
Superficie camere a due posti letto al netto dei bagni			10 mq	10 mq	12 mq	14 mq	14 mq	16 mq	16 mq	
Junior Suite (camere con bagno privato composte da un locale unico in cui una parte è allestita a soggiorno, con almeno due posti letto)										
Dimensione minima per due posti letto			18 mq	18 mq	18 mq	18 mq	20 mq	25 mq	25 mq	
Suite (sistemazione abitativa composta da almeno tre vani: una camera, un bagno privato ed un soggiorno, con almeno due posti letto)										
Dimensione minima per due posti letto			23 mq	23 mq	23 mq	23 mq	28 mq	32 mq	32 mq	
SERVIZI IGIENICI										
Numero dei locali bagno										
Numero dei locali bagno privati (completi), espressi in percentuale delle camere dell'albergo			100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	
Dotazioni dei servizi igienici										
Lavabo			●	●	●	●	●	●	●	
Vaso			●	●	●	●	●	●	●	
Bidet			●	●	●	●	●	●	●	
Vasca o doccia			●	●	●	●	●	●	●	
Saponetta			●	●	●	●	●	●	●	
Sali da bagno									●	
Schiuma da bagno e shampoo						●	●	●	●	
Accappatoio									●	
Asciugatoio da bagno di almeno cm 100x50			●	●	●	●	●	●	●	

REQUISITI E DOTAZIONI DELLA STRUTTURA			TABELLA DI RIFERIMENTO REQUISITI OBBLIGATORI PER LIVELLI DI CLASSIFICA							NOTE spazio riservato a Commissione
	SÌ	NO	★	★★	★★★	★★★★ S	★★★★★	★★★★★S	★★★★★★	
Asciugamano			●	●	●	●	●	●	●	
Asciugacapelli						●	●	●	●	
Riserve di carta igienica			●	●	●	●	●	●	●	
Sacchetti igienici			●	●	●	●	●	●	●	
Sgabello			●	●	●	●	●	●	●	
Cestino rifiuti			●	●	●	●	●	●	●	
Scopino			●	●	●	●	●	●	●	
Portarotolo			●	●	●	●	●	●	●	
Dimensioni dei servizi igienici (almeno il 60% delle camere)										
<i>non vincolanti per gli alberghi già esistenti, l'adeguamento è obbligatorio in caso di richiesta di categoria superiore</i>										
Mq			3	3	3	3	4	4	4	

ELEMENTI A GIUDIZIO DELLA COMMISSIONE	
Aspetto esterno	
Stato di mobili e arredi	
Stato dei servizi igienici	
Insonorizzazione (alberghi già esistenti)	

SEZIONE 5^ - DOMANDA DI CLASSIFICAZIONE

Il sottoscritto, Sig. _____ in qualità di legale rappresentante o titolare dell'esercizio, dichiara che la presente denuncia è completa e veritiera e chiede che la propria azienda sia classificata ai sensi della legge 27/01/2006 n. 22 e relativo regolamento di attuazione, per il quinquennio _____.

Categoria attuale (da compilare in caso di richiesta di modifica)

<input type="checkbox"/> 1 stella	<input type="checkbox"/> 2 stelle	<input type="checkbox"/> 3 stelle	<input type="checkbox"/> 3 stelle superiore	<input type="checkbox"/> 4 stelle	<input type="checkbox"/> 4 stelle superiore	<input type="checkbox"/> 5 stelle
-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	---	-----------------------------------	---	-----------------------------------

Categoria richiesta

<input type="checkbox"/> 1 stella	<input type="checkbox"/> 2 stelle	<input type="checkbox"/> 3 stelle	<input type="checkbox"/> 3 stelle superiore	<input type="checkbox"/> 4 stelle	<input type="checkbox"/> 4 stelle superiore	<input type="checkbox"/> 5 stelle
-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	---	-----------------------------------	---	-----------------------------------

Luogo e data

_____, lì _____

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".

Firma

Timbro

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE PER LA CLASSIFICAZIONE E VIGILANZA SULLE IMPRESE RICETTIVE

La Commissione, a seguito del sopralluogo effettuato in data _____

- conferma le dichiarazioni rese dal titolare e dichiara che l'azienda è in possesso dei requisiti obbligatori per la categoria richiesta di _____.
- dichiara che l'azienda non è in possesso dei requisiti obbligatori per la categoria richiesta. Difetta infatti dei seguenti requisiti:

Pertanto l'azienda sarà classificata nella categoria _____

_____, li _____

LA COMMISSIONE
