

[Digitare qui]

[Digitare qui]

[Digitare qui]

Spett.le
Ufficio del Turismo

DENUNCIA DELLE ATTREZZATURE E DEI SERVIZI PER LA CLASSIFICAZIONE DELLE RESIDENZE TURISTICO – ALBERGHIERE E MOTEL

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		

[Digitare qui]	[Digitare qui]	[Digitare qui]
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)
12. Numero piani fuori terra	13. Occupazione dell'immobile	<input type="checkbox"/> totale
		<input type="checkbox"/> parziale

[Digitare qui]	[Digitare qui]	[Digitare qui]
14. Dipendenze n°	Denominazione	
15. Ristorante interno	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
<input type="checkbox"/> aperto al pubblico		<input type="checkbox"/> ad uso esclusivo dei clienti
Denominazione _____		
n. coperti	n. sale	giorno di chiusura

SEZIONE 2^a - CAPACITA' RICETTIVA

A) Camere e servizi

PIANO	camere			suites	junior suites	TOTALE CAMERE			letti aggiunti (1)	Totale letti	Servizi comuni	
	a 1 letto	a 2 letti	a 3 letti			a 1 letto	a 2 letti	a 3 letti			bagni completi	solo WC
P.T.												
1°												
2°												
3°												
4°												
5°												
6°												
7°												
8°												
9°												
10°												
TOTALE									() ²			

1) Indicare il numero dei letti che possono essere occasionalmente aggiunti nelle camere a 2 letti, compatibilmente con il volume della camera stessa e dietro specifica richiesta del cliente

[Digitare qui]

2) Da non sommare

[Digitare qui]

[Digitare qui]

B) Camere per il titolare e personale

n. camere _____ n. letti _____ n. bagni _____

SEZIONE 3^a - PERSONALE

	ALTA STAGIONE	BASSA STAGIONE
Titolari n.		
Familiari coadiuvanti n.		
Personale dipendente (con apprendisti) n.		
Personale interinale		
TOTALE n.		

SEZIONE 4^a - SERVIZI - ATTREZZATURE - CARATTERISTICHE

REQUISITI E DOTAZIONI DELLA STRUTTURA			TABELLA DI RIFERIMENTO REQUISITI OBBLIGATORI PER LIVELLI DI CLASSIFICA							NOTE spazio riservato a Commissione
	SÌ	NO	★	★★	★★★	★★★★ S	★★★★★	★★★★★S	★★★★★★	
SPAZI COMUNI										
Elenco										
Ingresso protetto da portico o pensilina <i>non vincolante per gli alberghi collocati nei centri storici o in presenza di particolari condizioni</i>								●	●	●
Ingresso separato per i bagagli									●	●
Hall (escluso le dipendenze fino a 2 stelle)			●	●	●	●	●	●	●	●
Sala o area comune (escluso dipendenze fino a 2 stelle)			●	●	●	●	●	●	●	●
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			●	●	●					

[Digitare qui]										
Sala TV separata								●	●	●
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 sala apposita							●	●	●	
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			●	●						

[Digitare qui]	[Digitare qui]	[Digitare qui]	[Digitare qui]	[Digitare qui]	[Digitare qui]	[Digitare qui]	[Digitare qui]	[Digitare qui]	[Digitare qui]	[Digitare qui]
Servizio reso nelle unità abitative					●	●	●	●	●	
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 unità abitative una volta al giorno			●	●	●	●				
Pulizia delle unità abitative una volta al giorno con riassetto pomeridiano							●	●	●	
Pulizia calzature con macchine automatiche o accessori nelle unità abitative						●	●	●	●	
Servizio di preparazione per la sera									●	
DOTAZIONI DELL'ESERCIZIO										
Riscaldamento			●	●	●	●	●	●	●	
Aria condizionata										
In tutto l'esercizio e regolabile dal cliente nelle unità abitative							●	●	●	
Nelle unità abitative					●	●				
Ascensore di servizio o montacarichi									●	
Ascensore per i clienti										
Qualunque sia il numero dei piani							●	●	●	
Per gli alberghi residenziali con locali oltre i primi due piani (escluso il pianterreno)				●	●	●				
Televisione ad uso comune			●	●	●	●	●	●	●	
Linea telefonica ad uso comune			●	●	●	●	●	●	●	
Fax					●	●	●	●	●	
Internet Point					●	●	●	●	●	
COMPOSIZIONE DELLE UNITA' ABITATIVE										
vani distinti per cucina - soggiorno e pernottamento in						50%	100%	100%	100%	

[Digitare qui]			[Digitare qui]							[Digitare qui]
percentuale delle unità abitative										
monolocali attrezzati per cucina, soggiorno e pernottamento					100%					
monolocali attrezzati per cucina e pernottamento			100%	100%						
DOTAZIONI DELLE UNITA' ABITATIVE										
Letto comodo con materiali qualitativamente adeguati alla classifica, 1 sedia, illuminazione normale, tavolino, armadio e 1 comodino			●	●	●	●	●	●	●	
REQUISITI E DOTAZIONI DELLA STRUTTURA			TABELLA DI RIFERIMENTO REQUISITI OBBLIGATORI PER LIVELLI DI CLASSIFICA							
	SÌ	NO	★	★★	★★★	★★★★ S	★★★★★	★★★★★ S	★★★★★★	NOTE spazio riservato a Commissione
Lampade o appliques da comodino			●	●	●	●	●	●	●	
Ulteriore punto luce per leggere o scrivere					●	●	●	●	●	
Scrivania con punto luce					●	●	●	●	●	
Cestino rifiuti			●	●	●	●	●	●	●	
Sgabello per bagagli			●	●	●	●	●	●	●	
Una poltrona per camera							●	●	●	
Televisore				●	●	●	●			
Televisore LCD/plasma								●	●	
Pay TV / TV satellitare						●	●	●	●	
Accesso Internet nelle unità abitative							●	●	●	
Chiamata diretta del personale					●	●	●	●	●	
Telefono										
Abilitato alla chiamata esterna diretta (in percentuale delle unità abitative)			50%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	
Apparecchio telefonico nelle sale da bagno									●	
Cassette di sicurezza nelle unità abitative						●	●	●	●	
Documentazione sull'albergo e sulla località				●	●	●	●	●	●	
Necessario per scrivere					●	●	●	●	●	
Necessario per cucito						●	●	●	●	
Rumori nelle camere										
100% delle camere insonorizzate							●	●	●	
60% delle camere insonorizzate					●	●				
40% delle camere insonorizzate				●						
Cucina										
lavello e scolapiatti			●	●	●	●	●	●	●	
fornelli con aspirazione			●	●	●	●	●	●	●	
cestino porta rifiuti			●	●	●	●	●	●	●	
frigorifero o minibar			●	●	●	●	●	●	●	
pentole e stoviglie in misura corrispondente ai posti letto			●	●	●	●	●	●	●	
tavolo			●	●	●	●	●	●	●	

[Digitare qui]			[Digitare qui]	[Digitare qui]	[Digitare qui]	[Digitare qui]	[Digitare qui]	[Digitare qui]	[Digitare qui]	[Digitare qui]
seggiole o panche in misura corrispondente ai posti letto			●	●	●	●	●	●	●	
Elettrodomestici										
lavatrice					●	●	●	●	●	
lavastoviglie						●	●	●	●	
forno elettrico o a microonde						●	●	●	●	
asse e ferro da stiro					●	●	●	●	●	
SUPERFICI DELLE UNITA' ABITATIVE CON USO CUCINA (almeno il 60% delle unità abitative) non vincolanti per gli alberghi già esistenti, l'adeguamento è obbligatorio in caso di richiesta di categoria superiore										
Due posti letto			22 mq	22 mq	22 mq	22 mq	26 mq	26 mq	30 mq	
Tre posti letto			26 mq	26 mq	26 mq	26 mq	30 mq	30 mq	34 mq	
REQUISITI E DOTAZIONI DELLA STRUTTURA			TABELLA DI RIFERIMENTO REQUISITI OBBLIGATORI PER LIVELLI DI CLASSIFICA							
	SÌ	NO	★	★★	★★★	★★★★ S	★★★★★	★★★★★S	★★★★★★	NOTE spazio riservato a Commissione
Quattro posti letto			30 mq	30 mq	30 mq	30 mq	36 mq	36 mq	38 mq	
SERVIZI IGIENICI										
Numero dei locali bagno										
Numero dei locali bagno privati (completi), espressi in percentuale delle unità abitative dell'albergo residenziale			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			●	●	●	●	●	●	●	
Asciugamano			●	●	●	●	●	●	●	
Asciugacapelli						●	●	●	●	
Riserve di carta igienica			●	●	●	●	●	●	●	
Sacchetti igienici			●	●	●	●	●	●	●	
Sgabello			●	●	●	●	●	●	●	
Cestino rifiuti			●	●	●	●	●	●	●	
Scopino			●	●	●	●	●	●	●	
Portarotolo			●	●	●	●	●	●	●	
Dimensioni dei servizi igienici (almeno il 60% delle unità abitative) non vincolanti per gli alberghi già esistenti, l'adeguamento è obbligatorio in caso di richiesta di categoria superiore										
Mq			3	3	3	3	4	4	4	

[Digitare qui]

[Digitare qui]

[Digitare qui]

UBICAZIONE E ASPETTO

Aspetto esterno
Stato di mobili e arredi
Stato dei servizi igienici

a giudizio della Commissione

SEZIONE 5^- DOMANDA DI CLASSIFICAZIONE

Il sottoscritto, Sig. _____ in qualità di legale rappresentante 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 sui portali dello Stato www.gov.sm – Privacy "Informativa resa ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 e degli articoli 13 e 14 della Legge 21 dicembre 2018 n.171".

Firma**Timbro**

[Digitare qui]

[Digitare qui]

[Digitare qui]

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 _____

FIRMA _____
