

ALLA PROVINCIA REGIONALE
3° Dipartimento – 2° Ufficio dirigenziale
Unità operativa “alberghi e statistica di settore”
Corso Cavour
98121 MESSINA

DENUNCIA DEI REQUISITI DELLA STRUTTURA RICETTIVA

I sottoscritt _____, C.F. n. _____
nat_ a _____ il _____ e residente a
_____ in Via _____,
nella qualità di _____
della Società _____
con sede in _____ Via _____
_____ P.Iva _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445 /2000

dichiara

che la struttura ricettiva denominata _____

possiede i seguenti requisiti ai fini della classificazione per il periodo _____

A - requisiti generali

tipologia _____

categoria _____ stell _____

indirizzo _____

Comune _____

n. tel. _____ n. fax _____ n. tel cell. _____

indirizzo di posta elettronica _____

sito internet _____

coordinate gps _____

ultimo provvedimento di classifica _____

B/1 – Numero piazzole, n. servizi igienici

Piazzole n. _____ persone totali n. _____

Servizi igienici n. _____ divisi in n. _____ gruppi

Di cui per diversamente abili n. _____

Docce n. _____ di cui con acqua calda n. _____

Lavabi n. _____ di cui con acqua calda n. _____

Lava piedi n. _____ di cui con acqua calda n. _____

Lavelli per stoviglie n. _____ di cui con acqua calda n. _____

Lavelli per biancheria n. _____ di cui con acqua calda n. _____

Prese acqua potabile n. _____

Prese di corrente n. _____

B – numero unità abitative

Unità Abitative (di seguito denominate U.A.)

1. Monocali n. _____ con servizio priv. n. _____ posti letto tot. _____

2. Bilocali n. _____ con servizio priv. n. _____ posti letto tot. _____

3. Trilocali n. _____ con servizio priv. n. _____ posti letto tot. _____

4. _____ n. _____ con servizio priv. n. _____ posti letto tot. _____

Camere e/o U.A. per diversamente abili n. _____ con servizio priv. n. _____ posti letto tot. _____

C - Servizi della struttura

sale soggiorno e svago n. _____ superficie mq. _____

sale riunioni n. _____ superficie mq. _____

sale lettura n. _____ superficie mq. _____

sale TV n. _____ superficie mq. _____

_____ n. _____

_____ n. _____

_____ n. _____

_____ n. _____

Bar n. _____ solo per gli ospiti

n. _____ aperto anche a clienti esterni

Ristorante n. _____ solo per gli ospiti

n. _____ aperto anche a clienti esterni

Punti telefonici comuni n. _____

Cassaforte dell'esercizio

Telefax a disposizione degli ospiti

- Punto accesso internet n. _____
- Accesso ad internet wi- fi nei locali e negli spazi comuni della struttura
- Impianto di climatizzazione nei locali comuni
- Impianto di riscaldamento nei locali comuni
- Impianti di cucina
- Parcheggio interno esterno posti auto n. _____
- Attrezzatura primo intervento
- Ingresso protetto da portico o pensilina
- Ingresso separato per i bagagli
- Divise per il personale e targhe di identificazione
- Chiamata di emergenza in tutti i servizi, privati e comuni
- _____
- _____
- _____

D - Prestazione di servizio

- Ricezione e/o portineria/informazione
- Parrucchiere per uomo e donna
- Lavanderia e stireria, tempi di consegna _____
- Servizio trasporto clienti
- Trasporto interno bagagli, assicurato su ____/24 ore
- Servizio prima colazione in sala apposita
- Servizio bar nei locali comuni assicurato ____/24 ore
- Servizio bar nelle camere assicurato ____/24 ore
- Servizio di ricezione e portineria assicurato ____/24 ore
- Lingue parlate dal personale:

Inglese	<input type="checkbox"/>	Tedesco	<input type="checkbox"/>
Francese	<input type="checkbox"/>	Spagnolo	<input type="checkbox"/>
Altre	<input type="checkbox"/>	_____	
- Portiere di notte
- Cambio biancheria - periodicità _____
- Pulizia delle camere - periodicità _____
- _____
- _____
- _____

E - Servizi in camera e in unità abitative

- Telefono in ogni camera chiamata diretta/indiretta
- Chiamata telefonica per il personale in ogni camera
- Collegamento a internet in ogni camera wi-fi via cavo
- Televisione con antenna satellitare in tutte le camere
- Televisione in tutte le camere
- Radio e/o filodiffusione in tutte le camere
- Insonorizzazione in tutte le camere
- Impianto di climatizzazione
- Cassette di sicurezza
- Cassette di sicurezza in n. _____ camere su _____
- Frigobar in tutte le camere
- Servizio colazione in camera su richiesta

Dotazioni delle unità abitative

- Lavello
- Wc
- Bagno completo
- Fornello
- Frigorifero
- Angolo cottura
- necessario per cucire

Note

Allega alla presente copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

data _____ timbro e firma _____

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data _____ timbro e firma _____