



**LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI AGRIGENTO**  
ex Provincia Regionale di Agrigento  
**SETTORE TURISMO**

DICHIARAZIONE DEI REQUISITI AI FINI DELLA CLASSIFICA

**CASE PER FERIE**

**\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_**

**il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_**

**in  
Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_**

**Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E.mail \_\_\_\_\_**

**PEC \_\_\_\_\_**

**nella qualità di \_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_ ed avente diritto a norma di legge,**

**CHIEDE**

**La \_\_\_\_\_ della struttura ricettiva denominata \_\_\_\_\_**  
*classifica o riclassifica*

**tipologia Casa per ferie, sita a \_\_\_\_\_**

**in via \_\_\_\_\_**

**Partita Catastale \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_**

**sub \_\_\_\_\_**

Allega a tal fine i seguenti documenti :

**Certificato di agibilità del fabbricato dove si intende esercitare l'attività di albergo rilasciato dal comune competente nel rispetto delle disposizioni contenute nell'art. 3 della legge regionale 31 maggio 1994 n. 17 ;**

**Per le strutture realizzate precedentemente all'entrata in vigore della legge n. 1150 del 17/08/42 ex R.D. 27/07/34 non è richiesto il certificato di abitabilità ma occorre una perizia giurata di un tecnico abilitato che attesti l'idoneità statica della struttura , l'avvenuta prosciugatura dei muri e la salubrità degli ambienti , dichiarandone l'agibilità dello stesso e che l'immobile di cui in parola non ha subito , dall'epoca della sua realizzazione, interventi edilizi soggetti al preventivo rilascio di autorizzazione e/o concessione edilizia;**

**Relazione tecnico-illustrativa in originale, a firma di un tecnico abilitato, con riferimento specifico alle superfici ed alle aree dei locali, che attesti, tra l'altro, che l'immobile possiede i requisiti igienico-sanitari previsti per l'uso abitativo dalle leggi e dai regolamenti e che l'immobile si trovi nelle stesse condizioni di cui al certificato di abitabilità, specificando il numero delle camere singole e/o doppie con o senza posti letto aggiunti, riepilogo dei posti letto relativamente alle camere singole e/o doppie;**

**Planimetria in originale completa della struttura a firma di un tecnico abilitato ed in scala 1:100 o 1:50 riportante anche la superficie dei vani, completa di arredi e della numerazione delle camere conforme a quella presente nella struttura;**

**Planimetria generale della zona;**

**Certificato di conformità dell'impianto reso ai sensi della legge 46/90 così come modificato dal D.M. n. 37 del 22/01/2008 adeguamento degli impianti alle norme di sicurezza ( impianti elettrico, idrico, termico , climatizzazione e di sollevamento di persone e cose se esistente );**

**N.B. per i certificati di agibilità rilasciati dopo l'entrata in vigore della legge 37/2008 non vi è alcun obbligo di presentazione dei certificati di conformità degli impianti elettrico, idrico, termico, climatizzazione e di sollevamento di persone e cose esistenti.**

**Autorizzazione sanitaria ai sensi dell'art. 231 del T.U. Leggi Sanitarie rilasciata dall'ASL con indicato il numero delle camere e dei posti letto ;**

**Visura catastale e planimetria catastale;**

**Documentazione dalla quale si evinca il titolo di proprietà se è proprietario o se l'immobile è detenuto in altra forma valido titolo di possesso – allegare copia atto di disponibilità dei locali, registrato ( Contratto di affitto o di proprietà, comodato d'uso o qualunque altro titolo che evidenzia lo stato patrimoniale del richiedente);**

**Per le istanze prodotte da Società costituite secondo uno dei tipi previsti dall'art. 2249 C.C. – allegare copia conforme all'originale dell' Atto costitutivo o dello Statuto della Società , della delibera di assemblea dei soci della Società nella quale risulti la nomina dell'Amministratore richiedente la classifica e copia conforme all'originale della delibera di assemblea dei soci della società dalla quale si evinca la volontà dell'attivazione della struttura e la designazione del gestore;**

**Fotocopia documento di riconoscimento del richiedente.**

**Perizia tecnica resa ai sensi del DPR 445/2000 art. 47 attestante che in atto sussistono i requisiti di adeguamento dell'immobile alle prescrizioni dettate dalla legge 9 gennaio 1989 n. 13 e del D.M. 16/06/89 n. 236 ( edifici privati) e legge 5 febbraio 1992 n. 104 art. 24 ( edifici pubblici e privati aperti al pubblico) sul superamento delle barriere architettoniche a firma di un professionista iscritto all'albo professionale per le specifiche**

**Dichiarazione ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000**

**Per quanto sopra,**

Lo scrivente dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità in atto, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità e che la mancanza o incompleta presentazione della documentazione necessaria non comporterà l'avvio della decorrenza dei termini previsti dall'art. 5 L.R. 27/96 e successive modifiche e integrazioni.

Di essere a conoscenza delle decadenze dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento favorevole emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 de D.P.R. n. 445/2000 e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

Di essere informato, ai sensi del D.Lg.vo n. 196 del 30/06/2003 ( Legge sulla Privacy), che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma autenticata

---

## PRESTAZIONE SERVIZI

- 1. Fornitura energia elettrica si  no
- 2. Fornitura acqua calda e fredda si  no
- 3. Somministrazione di alimenti e bevande solo per le persone  
alloggiate si  no
- 4. Pulizia camere ad ogni cambio di cliente ed almeno due volt  
la settimana si  no
- 5. Cambio biancheria ad ogni cambio di cliente ed almeno due  
volte la settimana si  no

### **N.B.**

Dopo aver ottenuto il nulla osta della classificazione l'interessato deve produrre la seguente documentazione :

- 1- Copia del certificato di iscrizione alla Camera di Commercio**
- 2- Copia dell'autorizzazione comunale**
- 3- Copia Partita Iva**
- 4- Presentare alla Provincia Regionale di Agrigento la denuncia dei prezzi che verrà restituita vidimata all'inizio dell'attività e l'elenco dei servizi;**
- 5- Comunicare, on line, alla Provincia Regionale di Agrigento o ai Servizi Turistici Regionali di Agrigento e Sciacca i dati sul movimento turistico e**

**precisamente la situazione degli arrivi e delle presenze con indicazione delle nazionalità di provenienza, ed ogni altra informazione ai fini delle rilevazioni statistiche e dell'inserimento dell'esercizio negli elenchi annuali pubblicati sulle strutture ricettive**

## **Decreto Assessorato per il turismo 11 giugno 2001 Requisiti per la classifica in stelle delle aziende turistico-ricettive**

### **case per ferie**

Case per ferie: sono strutture ricettive attrezzate per il soggiorno di persone o gruppi gestite, al di fuori dei canali commerciali, da enti pubblici, associazioni o enti religiosi operanti, senza fini di lucro, per il conseguimento di finalità sociali, culturali, assistenziali, religiose o sportive, nonché da enti o aziende per il soggiorno dei propri dipendenti e loro familiari.

Sono classificati in un'unica classe contrassegnata con una stella.

Possono essere dotati di servizi di ristorazione quali bar, ristorante, servizio di tavola calda e self-service in appositi locali dimensionati al numero delle persone.

### **REQUISITI MINIMI GENERALI**

Ricezione e/o portineria.

Impianto di riscaldamento (esclusi gli esercizi che prevedono la sola apertura estiva).

Impianto citofonico o telefonico in ogni piano.

Impianto di chiamata personale in tutte le camere.

Adeguati impianti igienico sanitari ad uso dei locali comuni.

Un apparecchio telefonico per uso comune.

Area autonoma di cottura a disposizione degli ospiti (solo per gli ostelli) fornita di batteria di cucina e stoviglie.

Un WC, un lavabo ed una doccia ogni 6 posti letto privi di bagno privato.

Superficie minima delle camere mq. 8 se ad un posto letto e mq. 12 per le camere a due letti con un aumento di 4 mq. per ogni posto letto in più con un massimo di 4 posti letto base per camera e di 10 posti letto base per camerata, ai quali potrà essere sovrapposto un altro letto senza dover incrementare la superficie, purché la cubatura minima tenga conto dell'altezza di cui all'articolo 1 del D.M. 5 luglio 1975.

Locali comuni di soggiorno dotati di TV, distinti dalla sala da pranzo, di superficie non inferiore a mq. 50 per i primi 30 p.l. e mq. 1 per ogni posto letto in più. La superficie della cucina non potrà essere inferiore a mq. 0,5 per posto letto.

Lavanderia a disposizione degli ospiti, possibilmente in comunicazione con l'impianto dei bagni e docce, dotata di lavatrici.

Locale utensili ed attrezzi.

### **PRESTAZIONE DI SERVIZI**

Servizio di ricezione e/o portineria-informazioni assicurato 12/24 ore con addetto disponibile a chiamata.

Servizio di notte con addetto disponibile a chiamata.

Cambio biancheria (letto, bagno) 2 volte la settimana e comunque ad ogni cambio di

cliente.

Pulizia delle camere e/o camerate, ad ogni cambio di cliente e ogni giorno.

### **DOTAZIONI**

Cassetta di pronto soccorso.

Camere e/o camerate: letto, sedia o sgabello, scomparto per persona, armadio, cestino rifiuti. In relazione all'ubicazione, alla dimensione ed all'utenza degli esercizi, l'autorità sanitaria competente potrà richiedere che gli stessi siano dotati di locale infermeria con servizio igienico annesso.