

DICHIARAZIONE DEI REQUISITI AI FINI DELLA CLASSIFICA

AFFITTACAMERE

AL LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI AGRIGENTO
ex Provincia Regionale di Agrigento

SETTORE TURISMO

Via Esseneto 66,92100 Agrigento

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 Affittacamere, stelle _____ sita a _____

in via _____ P.IVA _____

Partita Catastale _____ foglio _____ particella _____

sub _____

Allega a tal fine i seguenti documenti :

Comunicazione del Comune di presentazione di inizio attività.

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;

Per le strutture realizzate dopo il 1934 l'interessato deve presentare una richiesta al comune per il rilascio del certificato di agibilità con allegata una perizia giurata in originale di un tecnico abilitato ai sensi dell'art. 3 della L.R. 17/94.

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.

Oppure Perizie Tecniche di Asseveramento resa ai sensi del D.P.R. 445/00 art. 47 attestanti che sussistono i requisiti di adeguamento degli impianti elettrico, idrico, termico e climatizzazione ai sensi della L.46/90 e D.M. 37/08 a firma di un professionista iscritto all'albo professionale per le specifiche competenze tecniche.

Autorizzazione sanitaria ai sensi dell'art. 231 del T.U. Leggi Sanitarie rilasciata dall'ASL con indicato il numero 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 evidenzi 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

-Perizia tecnica resa ai sensi del DPR 445/2000 art. 47 attestante il rispetto dei requisiti per la Tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro (D.L. 626/94 e/o D.Lgs 81/08), sia nella fase di progettazione che nelle attività di gestione dei lavoratori, a firma di un professionista iscritto all'albo professionale per le specifiche competenze tecniche;

-Perizia tecnica resa ai sensi del DPR 445/2000 art. 47 attestante il rispetto dei requisiti di adeguamento dell'immobile al D.M. 16/06/89 n. 236 (abbattimento barriere architettoniche a firma di un professionista iscritto all'albo professionale per le specifiche competenze tecniche;

Per quanto sopra,

lo scrivente, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità in atti ed uso di atti falsi, ai sensi artt. n. 75 e 76 del D.P.R. 445\2000 e s.m.i., dichiara che la struttura suddetta possiede i seguenti requisiti strutturali e dotazioni e che eroga i seguenti servizi, **così come previsti dal D.A. 3098 del 22.11.2018 "Modifica requisiti classifica in stelle alle aziende turistico-ricettive" :**

Camere singole con bagno n. ____ Totale letti n. ____ con soggiorno n.____ con bagno attrezzato per clienti diversamente abili n.____

Camere doppie con bagno n. ____ Totale letti n. ____ con soggiorno n.____ con bagno attrezzato per clienti diversamente abili n.____

Camere triple con bagno n. ____ Totale letti n.____ con soggiorno n.____ con bagno attrezzato per clienti diversamente abili n.____

Camere quadruple con bagno n. ____ Totale letti n.____ con soggiorno n.____ con bagno attrezzato per clienti diversamente abili n.____

Totale generale camere n._____ Totale generale letti n._____ Totale generale bagni n._____

Note_____

Barrare i requisiti di seguito elencati per l'attribuzione della classifica richiesta e contrassegnati dai simboli **1 2 3** (1 stella, 2 stelle e 3 stelle), tutti obbligatori e necessari in relazione al numero di stelle richieste.

Requisiti obbligatori

- 2 3** Sale di ritrovo, soggiorno e svago, lettura, scrittura (di superficie non inferiore a mq 4 per ogni camera) n._____ Le sale hanno una superficie complessiva di mq _____
- 3** Bagni privati e completi (vasca o doccia, lavabo, wc e bidet) in tutte le camere.
- 2** Bagni privati e completi (vasca o doccia, lavabo, wc e bidet) ad uso di ogni camera
- 1** Bagno completo ad uso comune ogni quattro posti letto privi di bagno
- 2** Uno spazio telefonico ad uso comune
- 1** apparecchio telefonico ad uso comune
- 3** Telefono in tutte le camere, abilitato per le chiamate esterne e per il personale.
- 1** Televisione in tutte le camere. (TV via satellite, Radio con regolazione autonoma in tutte le camere oppure canali radio su TV via satellite, non obbligatori)
- 2** Televisore ad uso comune (obbligatorio nel caso in cui non fosse in dotazione in tutte le camere)
- 3** Frigo-bar in tutte le camere
- 1 2 3** Riscaldamento (obbligatorio per gli esercizi ad apertura invernale)
- 3** Impianto di climatizzazione in tutte le camere e nei locali comuni
- 2** Impianto di climatizzazione in tutte le camere e nei locali comuni o sistemi alternativi di ventilazione;
- 1** Sistemi di ventilazione nel periodo estivo
- 1 2 3** Accesso alle camere da letto destinate agli ospiti senza attraversare locali o servizi destinati al titolare o ad altro ospite.
- 3** Cucina a disposizione degli ospiti

Prestazione di servizi

- 3** Servizio di prima colazione in tavoli separati
- 2** Servizio di prima colazione anche in sale comuni destinate ad altri usi ma in tavoli

separati

- 3** Cambio biancheria tutti i giorni
- 2** Cambio di lenzuola e federe a giorni alterni
- 1** Cambio biancheria ad ogni cambio del cliente ed almeno due volte la settimana
- 2 3** Pulizia nelle camere ogni giorno
- 1** Pulizia delle camere ad ogni cambio del cliente ed almeno due volte la settimana
- 3** Arredamento completo, di buona qualità ed uniforme in tutte le camere
- 1 2 3** Fornitura di energia elettrica, inclusa nella tariffa
- 1 2 3** Fornitura di acqua corrente calda e fredda, inclusa nella tariffa
- 1 2 3** Eventuale somministrazione di alimenti solo per le persone alloggiate

Dotazioni delle camere

Accessori nei bagni:

- 3** Saponetta, shampoo, telo da bagno, un asciugamano una salvietta per persona, riserva di carta igienica, sacchetti igienici e cestino rifiuti
- 2** Saponetta, telo da bagno, un asciugamano una salvietta per persona, riserva di carta igienica, sacchetti igienici e cestino rifiuti

Sistemazione camere:

- 1 2 3** Letto, tavolino o ripiano, armadio con grucce, comodino e/o ripiano, specchio, illuminazione centralizzata
- 2 3** Secondo comodino o ripiano nelle camere doppie
- 1 2 3** Lampade o appliques da comodino
- 2 3** Sgabello o ripiano apposito per bagagli
- 2 3** Una sedia per letto

Attrezzature non obbligatorie:

- Sala congressi, persone ospitabili n. _____ attrezzatura multimediale
- Salette per riunioni n. _____
- Palestra
- Sauna
- Parrucchiere uomo
- Parrucchiere donna

- Boutique
- Bazar
- Piscina: dimensioni m _____X_____ profondità min. _____max_____
- Piscina bambini
- Campo tennis n. _____
- Pallavolo/Pallacanestro
- Altre attrezzature sportive

- Altre dotazioni

Eventuali note:

**Dopo la classificazione della struttura ricettiva
si impegna:**

- a comunicare al Libero Consorzio Comunale di Agrigento la tabella con i prezzi che verrà restituita vidimata e l'elenco dei servizi;
- a comunicare on line, all'Osservatorio Turistico Provinciale 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

lì _____ Firma

Ai sensi dell'art. 10 della L. 31.12.1996 n.675, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti di dati personali,

SI INFORMA che i dati personali forniti saranno oggetto di trattamento per gli usi istituzionali degli Enti cui la presente è indirizzata. In particolare, il Libero Consorzio Comunale di Agrigento potrà specificamente utilizzare i dati per finalità di promozione turistica, attività di studio, indagini di mercato, ecc., che comportino la divulgazione degli stessi al pubblico, nonchè il trattamento da parte di enti e/o soggetti terzi.

Si autorizza il trattamento dei dati come sopra illustrato
(firma del dichiarante)