

DICHIARAZIONE DEI REQUISITI AI FINI DELLA CLASSIFICA

ALBERGHI DI CATEGORIA 1 STELLA E 2 STELLE

AL LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI AGRIGENTO
ex Provincia Regionale di Agrigento

SETTORE TURISMO

Via Esseneto 66,92100 Agrigento

l 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 ALBERGO, stelle _____ sita a _____

in via _____ P.IVA _____

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 antecedentemente 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'ASP 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.

- Copia del certificato di prevenzione incendi rilasciato dai Vigili del Fuoco (D.M. 09/04/1994 e successive modifiche ed integrazioni) nel caso di ricettività superiore a n. 25 posti letto, in copia autentica, ovvero nel caso di ricettività inferiore a n. 25 posti letto, perizia tecnica resa ai sensi del DPR 445/2000 art. 47 attestante il rispetto delle prescrizioni di prevenzione incendi 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 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;

- Copia della Scia presentata al comune

-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 e successive modifiche a firma di un professionista iscritto all'albo professionale per le specifiche competenze tecniche;

-Copia delle autorizzazioni per la manipolazione e somministrazione dei cibi (ristoranti)

Per quanto sopra,

Io 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 quaduple 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** (1 stella, 2 stelle), tutti obbligatori e necessari in relazione al numero di stelle richieste.

Requisiti obbligatori

- 1** Sala con tv, che può coincidere con la sala ristorante o il bar (se previsti tali servizi), ricezione, portineria-informazioni
- 2** Sala soggiorno_____
- 2** Sale di ritrovo, soggiorno e svago, lettura, scrittura n.____
- 2** Sale TV
- 2** Bar con impianto posto in locale comune
- 2** Sale pranzo (se previsto tale servizio)
- 2** Ricevimento ed accoglienza-informazioni.

Le sale hanno una superficie complessiva di mq _____ (escludendo dal computo la sala ristorante ed il bar se utilizzate dalla clientela di passaggio)

- 2** Numero di impianti igienico-sanitari, ad uso dei locali comuni _____
- 2** Impianto di chiamata d'emergenza in tutti i servizi igienici privati e comuni
- 2** Biancheria, stoviglie e posateria adeguate al tipo di arredamento
- 1** Servizi igienico-sanitari (vasca o doccia, lavabo, WC e bidet) ogni sei posti letto, con il minimo di uno per piano.
- 1** Chiamata per il personale con campanello in ogni camera
- 2** Bagni completi (vasca o doccia, lavabo, WC e bidet) in tutte le camere
- 2** Impianto telefonico, anche se non abilitato alla chiamata esterna diretta, in ogni stanza
- 2** Uno spazio telefonico per uso comune
- 1** telefono per uso comune

- 2** Ascensori n. _____
- 2** Televisione in tutte le camere o televisore ad uso comune
- 1** Televisione ad uso comune, obbligatoria solo per gli esercizi che non hanno tutte le camere dotate di televisione
- 2** Impianto di climatizzazione nelle camere (si consentono, altresì, soluzioni alternative nei casi di impossibilità oggettiva di collocazione adeguatamente documentati). Nei locali comuni sono consentiti sistemi alternativi di ventilazione indipendentemente dalle difficoltà nella collocazione
- 2** Impianti di cucina (per gli esercizi che prevedono il servizio di ristorazione)
- 1** Riscaldamento e ventilatori nel periodo estivo
- 1 2** Servizio di ricevimento e di portineria-informazioni assicurati 14/24 ore con un addetto disponibile a chiamata
- 1 2** Servizio di notte con addetto disponibile a chiamata
- 2** Servizio di prima colazione, in sale comuni destinate anche ad altri usi, ma con tavoli separati.
- 1** Cambio biancheria: lenzuola, federe ad ogni cambio di cliente e una volta la settimana, asciugamani ad ogni cambio di cliente e due volte la settimana
- 2** Cambio biancheria: lenzuola, federe due volte la settimana; asciugamani a giorni alterni
- 1 2** Pulizia nelle camere una volta al giorno

Dotazioni delle camere

- Accessori nei bagni:**
- 1 2** Saponetta, telo da bagno, asciugamano e salvietta per persona, riserva di carte igienica, sacchetti igienici e cestino rifiuti
- Sistemazione camere:**
- 1 2** Letto, tavolino o ripiano, armadio con grucce, comodino e/o ripiano, specchio, illuminazione centralizzata
- 2** Secondo comodino o ripiano nelle camere doppie
- 1 2** Lampade o appliques da comodino
- 2** Punto illuminazione per leggere e scrivere
- 1 2** Cestino rifiuti
- 2** Sgabello o ripiano apposito per bagagli
- 1 2** Una sedia per letto
- 1** Se prive di servizio igienico sanitario: uno specchio con presa di corrente, un telo da bagno e un asciugamano per persona, lavabo con acqua corrente calda e fredda

Eventuali 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, nonché il trattamento da parte di enti e/o soggetti terzi.

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