

DICHIARAZIONE DEI REQUISITI AI FINI DELLA CLASSIFICA

CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE

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 Case e appartamenti per vacanze, categoria unica una stella, 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 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

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 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;

- Copia SCIA presentata al comune

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 Decreto dell'Assessore Regionale per il Turismo le Comunicazioni ed i Trasporti n.908 del 11 giugno 2001, integrato con D.A. n.2351 del 15.12.2014:**

Camere singole con bagno n. ____ Totale letti n. ____

Camere doppie n. ____ Totale letti n. ____

Camere triple n. ____ Totale letti n. ____

Camere quaduple n. ____ Totale letti n. ____

Bagni completi (vasca o doccia, lavabo, W.C., bidet) n. ____

di cui attrezzati per clienti diversamente abili n. ____

Totale generale camere n. ____ Totale generale letti n. ____

Note _____

Requisiti obbligatori

- Impianto di riscaldamento nelle unità abitative se è prevista l'apertura durante i mesi invernali.
- Cucina o angolo cottura
- Arredamento confortevole e decoroso
- Biancheria da letto, bagno e cucina
- Assistenza di manutenzione delle unità abitative e di riparazione e sostituzione di arredi, corredi e dotazioni
- Ascensore se le unità abitative sono dislocate in locali oltre i primi due piani (escluso il piano terra)
- Servizio di recapito e ricevimento degli ospiti
- Cambio biancheria (letto, bagno, cucina) 1 volta la settimana e ogni cambio di cliente

Dotazioni unità abitative

- Letti, cuscini e coperte in numero pari al numero delle persone ospitabili
- Armadio, grucce, cassetti, comodini o ripiani, illuminazione centrale, lampade o appliques da comodino.
- Tavolo per la consumazione dei pasti con sedie in numero pari al numero dei posti letto
- Poltrone o divani nel soggiorno con posti pari al numero delle persone ospitabili
- Scopa, paletta, secchio, straccio per pavimenti

Cucina

- Cucina con forno, anche a microonde, e relativa alimentazione
- Frigorifero
- Lavello con scolapiatti
- una batteria da cucina, due coltelli da cucina, 1 zuccheriera, una caffettiera, uno scolapasta, una insalatiera, una grattugia, uno spremiagrumi, un apribottiglia/cavatappi, un apriscatole, un bricco per il latte, una pattumiera con sacchetti di plastica, una tovaglia, tovaglioli e canovacci da cucina

Per ogni persona ospitabile:

- due coltelli, due forchette, due cucchiari, due cucchiaini, due piatti piani, un piatto fondo, due bicchieri, una tazza, una tazzina

Bagno

- Telo da bagno per persona
- Asciugamano per persona
- Salvietta per persona
- Cestino rifiuti
- Specchio e contigua presa per energia elettrica

- Mensola
- Scopettino
- Tappetino da bagno

Eventuali altre attrezzature non obbligatorie:

**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)