



REPUBBLICA DI SAN MARINO
Ufficio di Stato per il Turismo

DENUNCIA DELLE ATTREZZATURE E DEI SERVIZI PER LA CLASSIFICAZIONE DEGLI ALBERGHI

SEZIONE 1^a - GENERALITA' DELL'ESERCIZIO

1. Denominazione dell'esercizio		
2. Indirizzo		
Telefono	Fax	E-mail
Sito Internet		
3. Classifica attuale		
4. Immobile	<input type="checkbox"/> in proprietà	<input type="checkbox"/> in affitto
Generalità del proprietario		
Indirizzo	Telefono	
5. Azienda		
Generalità del gestore		
Indirizzo	Telefono	

6. Titolare della licenza di esercizio		Indirizzo	
Telefono		7. Denominazione licenza	
8. Rappresentante del titolare (specificare nominativo di riferimento)			
Indirizzo		Telefono	
Cellulare		E-mail	
9- Gestione		<input type="checkbox"/> individuale <input type="checkbox"/> societaria	
		<input type="checkbox"/> prevalentemente con familiari o soci <input type="checkbox"/> prevalentemente con personale dipendente	
10. Anno di costruzione dell'immobile		11. Anno di apertura dell'esercizio	
12. Tipo di costruzione		<input type="checkbox"/> a corpo unico <input type="checkbox"/> a villaggio-albergo <input type="checkbox"/> altro (specificare)	
13. Numero piani fuori terra		14. Occupazione dell'immobile <input type="checkbox"/> totale <input type="checkbox"/> parziale	
15. Dipendenze n°		Denominazione	
16. Ristorante interno		<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no Denominazione _____	
<input type="checkbox"/> aperto al pubblico		<input type="checkbox"/> ad uso esclusivo dei clienti	
n. coperti		n. sale	
		giorno di chiusura	

SEZIONE 2^a - CAPACITA' RICETTIVA

A) Camere e servizi

PIANO	camere			suites	junior suites	TOTALE CAMERE			letti aggiunti (1)	Totale letti	Servizi comuni	
	a 1 letto	a 2 letti	a 3 letti			a 1 letto	a 2 letti	a 3 letti			bagni completi	solo WC
P.T.												
1°												
2°												
3°												
4°												
5°												
6°												
7°												
8°												
9°												
10°												
TOTALE									() ²			

1) Indicare il numero dei letti che possono essere occasionalmente aggiunti nelle camere a 2 letti, compatibilmente con il volume della camera stessa e dietro specifica richiesta del cliente

2) Da non sommare

B) Camere per il titolare e personale

n. camere _____ n. letti _____ n. bagni _____

SEZIONE 3^a - PERSONALE

	ALTA STAGIONE	BASSA STAGIONE
Titolari n.		
Familiari coadiuvanti n.		
Personale dipendente (con apprendisti) n.		
Personale interinale		
TOTALE n.		

SEZIONE 4^a - SERVIZI - ATTREZZATURE - CARATTERISTICHE

REQUISITI E DOTAZIONI DELLA STRUTTURA			TABELLA DI RIFERIMENTO REQUISITI OBBLIGATORI PER LIVELLI DI CLASSIFICA							NOTE spazio riservato a Commissione
	SÌ	NO	★	★★	★★★	★★★★ S	★★★★★	★★★★★S	★★★★★★	
SPAZI COMUNI										
Elenco										
Ingresso protetto da portico o pensilina <i>non vincolante per gli alberghi collocati nei centri storici o in presenza di particolari condizioni</i>								●	●	●
Ingresso separato per i bagagli									●	●
Hall (escluso le dipendenze fino a 2 stelle)			●	●	●	●	●	●	●	●
Sala o area comune (escluso dipendenze fino a 2 stelle)			●	●	●	●	●	●	●	●
Sala colazione/ristorante						●	●	●	●	●
Sala soggiorno					●	●	●	●	●	●
Sala lettura							●	●	●	●
Sala riunioni								●	●	●
Locale bar (escluso dipendenze fino a 3 stelle) <i>negli alberghi già esistenti il locale bar può coincidere con la sala colazione</i>						●	●	●	●	●
Area bar in locale comune			●	●	●					
Locali di servizio (offices) ai piani per numero di camere superiore a 30 per piano									●	
Dimensioni sala comune										
Sala per uso comune che può coincidere con la sala ristorante			●							

REQUISITI E DOTAZIONI DELLA STRUTTURA			TABELLA DI RIFERIMENTO REQUISITI OBBLIGATORI PER LIVELLI DI CLASSIFICA							NOTE
	SÌ	NO	★	★★	★★★	★★★★ S	★★★★★	★★★★★S	★★★★★★	spazio riservato a Commissione
Di superficie complessiva (esclusa l'eventuale sala ristorante) non inferiore a mq 4 per ognuna delle prime 10 camere, mq 1 per ognuna delle ulteriori camere fino alla ventesima e mq 0,5 per ogni camera oltre la ventesima			●	●						
Come sopra, maggiorata del 10%					●					
Come sopra, maggiorata del 20%						●	●			
Come sopra, maggiorata del 30%								●	●	
Ricovero auto a cura dell'albergo							●	●	●	
Impianti sportivo-ricreativi								almeno 4	almeno 5	
PRESTAZIONE DI SERVIZI										
Servizi di portineria										
Ricevimento e portineria-informazioni - ore giornaliere			12/24	12/24	16/24	24/24	24/24	24/24	24/24	
Portiere di notte						●	●	●	●	
Addetto disponibile a chiamata nelle ore in cui non sono attivi i servizi di ricevimento			●	●	●					
Centralino telefonico assicurato da addetto 12/24 ore					●	●	●	●	●	
Servizio sveglia					●	●	●	●	●	
Bancomat / Carte di credito				●	●	●	●	●	●	
Fotocopie					●	●	●	●	●	
Custodia valori in cassaforte dell'albergo <i>l'albergatore può rifiutarsi se il valore è eccessivo</i>					●	●	●	●	●	
Trasporto bagagli										
A cura del personale					●	●	●	●	●	
Servizio trasporto con vettura o minibus riservato unicamente al trasporto clienti e bagaglio							●	●	●	
Deposito bagagli					●	●	●	●	●	
Servizi di somministrazione										
Servizio di prima colazione a buffet					●	●	●	●	●	
Servizio di prima colazione continentale			●	●						
Servizio in camera					●	●	●	●	●	
Servizio bar in locale apposito a cura del personale addetto - ore giornaliere						16/24	16/24	16/24	24/24	
Servizio bar in locale apposito - ore giornaliere						12/24				
Divise per il personale					●	●	●	●	●	

REQUISITI E DOTAZIONI DELLA STRUTTURA			TABELLA DI RIFERIMENTO REQUISITI OBBLIGATORI PER LIVELLI DI CLASSIFICA							NOTE
	SÌ	NO	★	★★	★★★	★★★★ S	★★★★★	★★★★★S	★★★★★★	spazio riservato a Commissione
Asciugamano			●	●	●	●	●	●	●	
Asciugacapelli						●	●	●	●	
Riserve di carta igienica			●	●	●	●	●	●	●	
Sacchetti igienici			●	●	●	●	●	●	●	
Sgabello			●	●	●	●	●	●	●	
Cestino rifiuti			●	●	●	●	●	●	●	
Scopino			●	●	●	●	●	●	●	
Portarotolo			●	●	●	●	●	●	●	
Dimensioni dei servizi igienici (almeno il 60% delle camere)										
<i>non vincolanti per gli alberghi già esistenti, l'adeguamento è obbligatorio in caso di richiesta di categoria superiore</i>										
Mq			3	3	3	3	4	4	4	

ELEMENTI A GIUDIZIO DELLA COMMISSIONE	
Aspetto esterno	
Stato di mobili e arredi	
Stato dei servizi igienici	
Insonorizzazione (alberghi già esistenti)	

SEZIONE 5^ - DOMANDA DI CLASSIFICAZIONE

Il sottoscritto, Sig. _____ in qualità di legale rappresentante dell'esercizio, dichiara che la presente denuncia è completa e veritiera e chiede che la propria azienda sia classificata ai sensi della legge 27/01/2006 n. 22 e relativo regolamento di attuazione, per il quinquennio **2010-2015**.

Categoria richiesta

- | | | | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---|-----------------------------------|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 stella | <input type="checkbox"/> 2 stelle | <input type="checkbox"/> 3 stelle | <input type="checkbox"/> 3 stelle superiore | <input type="checkbox"/> 4 stelle | <input type="checkbox"/> 4 stelle superiore | <input type="checkbox"/> 5 stelle |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---|-----------------------------------|---|-----------------------------------|

Luogo e data

_____, li _____

Firma

Timbro

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE PER LA CLASSIFICAZIONE E VIGILANZA SULLE IMPRESE RICETTIVE

La Commissione, a seguito del sopralluogo effettuato in data _____

conferma le dichiarazioni rese dal titolare e dichiara che l'azienda è in possesso dei requisiti obbligatori per la categoria richiesta di _____.

dichiara che l'azienda non è in possesso dei requisiti obbligatori per la categoria richiesta. Difetta infatti dei seguenti requisiti:

Pertanto l'azienda sarà classificata nella categoria _____

_____, li _____

LA COMMISSIONE
