



REPUBBLICA DI SAN MARINO
Ufficio del Turismo

DENUNCIA DELLE ATTREZZATURE E DEI SERVIZI PER LA CLASSIFICAZIONE DEGLI ALBERGHI RESIDENZIALI

SEZIONE 1ª - 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			●	●	●					
Sala TV separata							●	●	●	●
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 spazio riservato a Commissione
	SÌ	NO	★	★★	★★★	★★★★ S	★★★★★	★★★★★S	★★★★★★	
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 in sala apposita							●	●	●	
Servizio di prima colazione a buffet in sale comuni destinate anche ad altri usi					●	●				
Servizio di prima colazione continentale in sale comuni destinate anche ad altri usi			●	●						
Servizio reso nelle unità abitative					●	●	●	●	●	
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
Lampade o appliques da comodino			●	●	●	●	●	●	●	
Ulteriore punto luce per leggere o scrivere					●	●	●	●	●	
Scrittoio con punto luce					●	●	●	●	●	
Cestino rifiuti			●	●	●	●	●	●	●	
Sgabello per bagagli			●	●	●	●	●	●	●	
Una poltrona per camera							●	●	●	
Televisore				●	●	●	●			
Televisore LCD/plasma								●	●	
Pay TV / TV satellitare						●	●	●	●	
Accesso Internet nelle unità abitative							●	●	●	
Chiamata diretta del personale					●	●	●	●	●	
Telefono										
Abilitato alla chiamata esterna diretta (in percentuale delle unità abitative)			50%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	
Apparecchio telefonico nelle sale da bagno									●	
Cassette di sicurezza nelle unità abitative						●	●	●	●	
Documentazione sull'albergo e sulla località				●	●	●	●	●	●	
Necessario per scrivere					●	●	●	●	●	
Necessario per cucito						●	●	●	●	
Rumori nelle camere										
100% delle camere insonorizzate							●	●	●	
60% delle camere insonorizzate					●	●				
40% delle camere insonorizzate				●						
Cucina										
lavello e scolapiatti			●	●	●	●	●	●	●	
fornelli con aspirazione			●	●	●	●	●	●	●	
cestino porta rifiuti			●	●	●	●	●	●	●	
frigorifero o minibar			●	●	●	●	●	●	●	
pentole e stoviglie in misura corrispondente ai posti letto			●	●	●	●	●	●	●	
tavolo			●	●	●	●	●	●	●	
seggioline o panche in misura corrispondente ai posti letto			●	●	●	●	●	●	●	
Elettrodomestici										
lavatrice					●	●	●	●	●	
lavastoviglie						●	●	●	●	
forno elettrico o a microonde						●	●	●	●	
asse e ferro da stiro					●	●	●	●	●	
SUPERFICI DELLE UNITA' ABITATIVE CON USO CUCINA (almeno il 60% delle unità abitative) non vincolanti per gli alberghi già esistenti, l'adeguamento è obbligatorio in caso di richiesta di categoria superiore										
Due posti letto			22 mq	22 mq	22 mq	22 mq	26 mq	26 mq	30 mq	
Tre posti letto			26 mq	26 mq	26 mq	26 mq	30 mq	30 mq	34 mq	

REQUISITI E DOTAZIONI DELLA STRUTTURA			TABELLA DI RIFERIMENTO REQUISITI OBBLIGATORI PER LIVELLI DI CLASSIFICA							NOTE spazio riservato a Commissione
	SÌ	NO	★	★★	★★★	★★★★ S	★★★★★	★★★★★S	★★★★★★	
Quattro posti letto			30 mq	30 mq	30 mq	30 mq	36 mq	36 mq	38 mq	
SERVIZI IGIENICI										
Numero dei locali bagno										
Numero dei locali bagno privati (completi), espressi in percentuale delle unità abitative dell'albergo residenziale			100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	
Dotazioni dei servizi igienici										
Lavabo			●	●	●	●	●	●	●	
Vaso			●	●	●	●	●	●	●	
Bidet			●	●	●	●	●	●	●	
Vasca o doccia			●	●	●	●	●	●	●	
Saponetta			●	●	●	●	●	●	●	
Sali da bagno									●	
Schiuma da bagno e shampoo						●	●	●	●	
Accappatoio									●	
Asciugatoio da bagno di almeno cm 100x50			●	●	●	●	●	●	●	
Asciugamano			●	●	●	●	●	●	●	
Asciugacapelli						●	●	●	●	
Riserve di carta igienica			●	●	●	●	●	●	●	
Sacchetti igienici			●	●	●	●	●	●	●	
Sgabello			●	●	●	●	●	●	●	
Cestino rifiuti			●	●	●	●	●	●	●	
Scopino			●	●	●	●	●	●	●	
Portarotolo			●	●	●	●	●	●	●	
Dimensioni dei servizi igienici (almeno il 60% delle unità abitative) <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	
UBICAZIONE E ASPETTO										
Aspetto esterno Stato di mobili e arredi Stato dei servizi igienici	a giudizio della Commissione									

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 **2009-2013**.

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