

OSTELLO

MODULO DICHIARAZIONE DEI SERVIZI PER LA VERIFICA DI IDONEITA' ALL'ESERCIZIO

art. 18 Regolamento n. 3 dell'8/06/2010

| | | |
|--|---------------------------------------|--|
| GENERALITA' DELLA STRUTTURA | | |
| Denominazione della struttura ricettiva _____ _____ | | |
| C.O.E _____ | Indirizzo _____ | |
| Tel. _____ | Cell _____ | Indirizzo tNotice _____ |
| E-mail _____ | Sito Internet _____ | |
| DATI DEL DICHIARANTE | | |
| Titolare/Gestore | <input type="checkbox"/> proprietario | <input type="checkbox"/> affittuario |
| Ragione Sociale (se impresa individuale o società) _____ | | |
| Legale Rappresentante/Titolare dell'impresa | | |
| Cognome _____ | Nome _____ | |
| Nato/a a _____ | il _____ | |
| Contatto telefonico di emergenza _____ | | |
| Eventuale altra persona di riferimento _____ | | |
| <i>Consapevole che chiunque rende dichiarazioni false o mendaci è punito a norma delle leggi penali vigenti, ai sensi dell'articolo 24 della Legge n.159/2011, e decade dei benefici eventualmente ottenuti, ai sensi dell'articolo 25 della Legge n.159/2011, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 12 della Legge n.159/2011</i> | | |
| DICHIARA | | |
| DATI E DOTAZIONI DELLA STRUTTURA RICETTIVA | | |
| Data inizio attività _____ | | |
| Periodo di apertura | <input type="checkbox"/> annuale | <input type="checkbox"/> stagionale (dal _____ al _____) |
| N. camere singole con bagno _____ (minimo 8 mq.) | _____ | single senza bagno _____ |
| doppie con bagno _____ (minimo 10 mq.) | _____ | doppie senza bagno _____ |

a ____ letti con bagno _____ a più letti senza bagno _____
(minimo 4 mq ogni posto letto o 1 mq ogni posto letto a castello)

a ____ letti con bagno _____ a più letti senza bagno _____
(minimo 4 mq ogni posto letto o 1 mq ogni posto letto a castello)

a ____ letti con bagno _____ a più letti senza bagno _____
(minimo 4 mq ogni posto letto o 1 mq ogni posto letto a castello)

TOTALE CAMERE _____ TOTALE POSTI LETTO _____

arredamento: letto, sedia o sgabello per persona, cestino rifiuti
scomparto armadio in camera in locale separato altro _____

n. totale bagni _____
(minimo 3 mq)

n. bagni esterni alle camere _____

arredamento: wc, lavabo acqua calda e fredda, vasca da bagno o doccia, bidet

altro _____

cucina comune mq _____ utilizzo in autogestione sì no

autorizzazione sanitaria (obbligatoria per modalità in autogestione) sì no

Aree comuni

locale soggiorno mq. _____
(minimo 20 mq. - 0,8 mq per posto letto, se locale soggiorno coincide con sala ristorante minimo 1 mq. per posto letto)

altri locali ad uso comune _____

Servizi

Recapito e ricevimento ospiti 12/24 ore Lingue parlate _____

Addetto disponibile a chiamata Accessibilità disabili

Riscaldamento Ascensore

Giardino Ammessi animali Servizio Lavanderia

Aria Condizionata Pulizia quotidiana

Fornitura energia elettrica, acqua fredda e calda, gas

Fornitura biancheria prevista sempre su richiesta

frequenza cambio _____
(settimanale e ad ogni cambio cliente)

Parcheggio Garage

Carte di credito ammesse

Assistenza manutenzione/riparazione

Apparecchio telefonico ad uso comune

Altri servizi _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sui portali dello Stato www.gov.sm – Privacy "Informativa resa ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 e degli articoli 13 e 14 della Legge 21 dicembre 2018 n.171".

Data _____ **Firma del dichiarante** _____

TIMBRO DELL'UFFICIO DEL TURISMO