

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE DI:
CLASSIFICAZIONE DI AFFITTACAMERE O GUEST
HOUSEOGGETTO: ☐ Classificazione ☐ Variazione di Classificazione ☐ Modifica attività esistente

Affittacamere/Guest House

*(denominazione completa del nome della tipologia della struttura)*_I_ sottoscritt_
(nome e
cognome)nat_ a (.....)
II...../...../.....

C.F. P. IVA.....

residente in Via..... CAP.....

Tel. Fax
..... Email..... PEC.....☐ in proprio
oppure
☐ quale Legale rappresentante dellaavente Ragione
sociale:
.....

C.F. P. IVA.....

Sede legale Via n.....CAP.....

Tel. Fax
..... Email..... PEC.....Dovendo
effettuareNuova classificazione: ☐ Prima categoria ☐ Seconda categoria ☐ Terza categoria

Variazione di classificazione da a

Modifica attività esistente riguardante:

☐ denominazione ☐ subentro ☐ cambio cariche sociali
☐ ☐

aumento/diminuzione posti letto

.....

¹ Barrare la casella che interessa

(*) Così come modificato dal Regolamento Regionale n. 14 del 16/06/2017.

In qualità di titolare/gestore sotto la propria responsabilità, ai sensi degli Artt. 21, 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente:

D I C H I A R A che:

- La struttura ricettiva con l'attività in essa svolta possiede i requisiti minimi obbligatori strutturali e funzionali previsti dall'Allegato A1 del r.r. n. 8 del 7 agosto 2015, come modificato dal r.r. n. 14 del 16 giugno 2017 e s.m.i. per la classificazione dell'esercizio ricettivo di **Affittacamere o Guest House**;
- La suddetta attività si svolge in¹ : ☐ un appartamento ☐ due appartamenti ed è ubicata nel Comune di
(.....) Via n..... scala..... piano.....interno;
- L'/Gli appartamento/i è/sono individuato/i catastalmente alla categoria A/²,
;
- La capacità ricettiva è composta da n.camere da letto per un totale di n.....posti letto;
- È presente una sala comune con una cucina/angolo cottura per ogni appartamento;
- I servizi igienici sono in numero di;
- L'Allegato A composto di tre pagine costituisce parte integrante e sostanziale della presente dichiarazione.

DATA

Firma
titolare/gestore

.....

² Escluse le categorie catastali A6 - A10 - A11.

**ALLEGATO A1 - REQUISITI MINIMI OBBLIGATORI PER LA CLASSIFICAZIONE DELLE STRUTTURE
EXTRALBERGHIERE**

A1

**PRESTAZIONI, SERVIZI OFFERTI, ORARI DELLE STRUTTURE
EXTRALBERGHIERE AFFITTACAMERE O GUEST HOUSE**

REQUISITI S = Strutturali F = Funzionali			CLASSIFICAZIONE³		
			1 categoria	2 categoria	3 categoria
1.01.a	F - Servizio ricevimento, informazioni	Orario del servizio (*)	<input type="checkbox"/> 18 h	<input type="checkbox"/> 12 h	<input type="checkbox"/> 8 h
1.01.b		Lingue straniere parlate	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
1.02	F - Servizio assistenza all'ospite emergenza telefonica 24 h	Orario del servizio (reperibilità) (*)	<input type="checkbox"/> 24 h	<input type="checkbox"/> 24 h	<input type="checkbox"/> 24 h
1.03	F - Prima Colazione (*)		<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> (*)	<input type="checkbox"/> (*)
1.04.a	F - Servizi di pulizia ed igiene	Cambio biancheria bagno	<input type="checkbox"/> ogni 3 giorni o su richiesta del cliente	<input type="checkbox"/> ogni 3 giorni o su richiesta del cliente	<input type="checkbox"/> ogni 3 giorni o su richiesta del cliente
1.04.b		Cambio biancheria letto	<input type="checkbox"/> ogni 3 giorni o su richiesta del cliente	<input type="checkbox"/> ogni 3 giorni o su richiesta del cliente	<input type="checkbox"/> ogni 3 giorni o su richiesta del cliente
1.04.c		Servizio pulizia camere e bagni	<input type="checkbox"/> Giornaliero	<input type="checkbox"/> Giornaliero	<input type="checkbox"/> Giornaliero
1.05	F - Possibilità di fornitura di altri servizi complementari	Ristorazione	<input type="checkbox"/> (*)	<input type="checkbox"/> (*)	<input type="checkbox"/> (*)
1.06	S - Tipologie catastali di appartenenza		<input type="checkbox"/> A /_ (escluse A6-A10-A11)	<input type="checkbox"/> A /_ (escluse A6-A10-A11)	<input type="checkbox"/> A /_ (escluse A6-A10-A11)

NOTE:

1.01.a = (*) Servizio di ricevimento all'ospite presso la reception individuabile in apposita area o, in alternativa, nel vano comune (punto 1.07.c).

1.02 = (*) Servizio di assistenza all'ospite per interventi di manutenzione e di emergenza, anche con delega a terzi specializzati con reperibilità telefonica 24 ore su 24.

1.03 = (*) Servizio di prima colazione per i soli alloggiati, nel rispetto della normativa vigente in materia, obbligatorio per la prima categoria e facoltativo per le altre categorie. Sala destinata alla somministrazione di alimenti e bevande, individuabile anche nel vano comune/soggiorno con incluso l'angolo cottura (punto 1.07.c).

1.04.a - 1.04.b - 1.04.c = Il cambio della biancheria da letto e dei bagni e la pulizia della camera vengono effettuati comunque ad ogni cambio cliente.

1.05 = (*) Possibilità del servizio di ristorazione per i soli alloggiati, nel rispetto della normativa igienico sanitaria vigente in materia.

³ Inserire su ogni rettangolo un segno, esclusivamente sulla colonna di riferimento, e riempire gli spazi “ ___ ”

**ALLEGATO A1 - REQUISITI MINIMI OBBLIGATORI PER LA CLASSIFICAZIONE DELLE STRUTTURE
EXTRALBERGHIERE**

A1

**IMPIANTI, INFRASTRUTTURE E COMPLEMENTI PER IL COMFORT
DELLE CAMERE DELLE STRUTTURE EXTRALBERGHIERE
AFFITTACAMERE O GUEST HOUSE**

REQUISITI			CLASSIFICAZIONE		
S = Strutturali F = Funzionali			1 categoria	2 categoria	3 categoria
1.07.a	S - Dimensioni minime camere e locali comuni al netto della eventuale stanza da bagno n. totale cam. ____ n. totale p.letto ____	Camera singola (in tot. n. ____)	<input type="checkbox"/> 8 mq	<input type="checkbox"/> 8 mq	<input type="checkbox"/> 8 mq
1.07.b		Camera doppia (*) (in tot. n. ____)	<input type="checkbox"/> 14 mq	<input type="checkbox"/> 14 mq	<input type="checkbox"/> 14 mq
1.07.c		Sala comune (esclusi disimpegni e quant'altro, per consumazione pasti, lettura, usi polivalenti, ecc.) (*) n. ____	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X
1.07.d		Camere da più posti letto: incremento rispetto al punto 1.07.b (6 mq x 1 posto letto in più)	<input type="checkbox"/> n ____ da ____	<input type="checkbox"/> n ____ da ____	<input type="checkbox"/> n ____ da ____
1.07.e		Incremento rispetto ai punti 1.07.a - 1.07.b - 1.07.d x 1 posto letto in più a castello per camera (1 mq o 3 mc)	<input type="checkbox"/> n ____ da ____	<input type="checkbox"/> n ____ da ____	<input type="checkbox"/> n ____ da ____
1.08.a	S - Locale bagno privato nelle camere (*)		<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> (**)
1.08.b	S - Locale bagno comune per i soli alloggiati (*)				<input type="checkbox"/> 1 x ogni 6 posti l.
1.09.a	F - Arredo completo camera composto da:	Letto completo (singolo o doppio) (*)	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X
1.09.b		Comodino o equivalente per ogni posto letto	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X
1.09.c		1 Sedia o equivalente	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X
1.09.d		1 Tavolino o equivalente	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X
1.09.e		1 Armadio a due ante	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X
1.09.f		1 Specchio	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X	
1.09.g		1 Cestino rifiuti	<input type="checkbox"/> X		
1.09.h		1 Lampada da comodino o equivalente	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X
1.09.i		1 Sgabello per bagagli o equivalente	<input type="checkbox"/> X		
1.09.l		Apparecchio televisivo	<input type="checkbox"/> X		
1.09.m		Collegamento Internet/WI-FI	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X

NOTE:

1.07.b = (*) Letto aggiunto: su richiesta degli ospiti può essere installato un letto provvisorio nella camera doppia a discrezione del gestore.

Il letto aggiunto viene rimosso dalla camera il giorno stesso in cui gli ospiti lasciano la stanza o, in alternativa, per mancanza di spazio, può essere riposto nella stessa camera e privato del relativo allestimento a "funzione letto".

1.07.c = (*) Una sala comune ad uso degli ospiti, individuabile anche nel vano soggiorno con incluso l'angolo cottura. Nel vano comune/soggiorno è vietata l'installazione di posti letto sia a carattere temporaneo che permanente.

1.08.a = (*) Bagni privati nelle camere con dotazione minima costituita da un lavabo, una vasca o una doccia, un bidet, un wc, uno specchio ed un cestino rifiuti; (**) solo nei bagni, ove per problemi di spazio, con superficie minima di 1,5 mq, non sia possibile la posa in opera separatamente del water con il bidet, è possibile installare il sanitario "water-bidet" provvisto di doccetta limitrofa.

1.08.b = (*) Per le camere senza bagno ad uso comune, con dotazione minima costituita da un lavabo, una vasca o una doccia, un bidet, uno specchio e un cestino rifiuti, nella misura di almeno 1 bagno ogni 6 posti letto o frazione.

1.09.a = (*) I letti possono essere di dimensioni superiori agli standard (singolo m 0,90 x 1,90; doppio m 1,60 x 1,90) purché la dotazione delle camere sia riferita a 1 ospite per la singola e a 2 ospiti per la doppia. In ogni caso nella camera singola il letto non potrà superare le dimensioni standard del letto denominato "alla francese" avente larghezza pari a m 1,40.

**ALLEGATO A1 - REQUISITI MINIMI OBBLIGATORI PER LA CLASSIFICAZIONE DELLE STRUTTURE
EXTRALBERGHIERE**

A1	IMPIANTI, INFRASTRUTTURE E COMPLEMENTI DELLE STRUTTURE EXTRALBERGHIERE AFFITTACAMERE O GUEST HOUSE				
REQUISITI S = Strutturali F = Funzionali			CLASSIFICAZIONE		
			1 categoria	2 categoria	3 categoria
1.11.a	F - Attrezzature cucina	Lavello per stoviglie	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X
1.11.b		Piano cottura	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X
1.11.c		Forno o microonde	<input type="checkbox"/> X		
1.11.d		Frigorifero	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X
1.12	F - Punto telefonico comune, fisso o mobile, solo per chiamate d'emergenza		<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X
1.13	F - Cassetta di primo soccorso, estintore e segnaletica percorso antincendio (nel rispetto della normativa vigente in materia)		<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X
1.14	F - Documentazione di informazione turistica (piantina e brochure con indirizzi utili, cultura, svago e divertimento) fornita dal titolare in inglese oltre all'italiano		<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X	
1.15	F - Targa esterna obbligatoria da esporre al pubblico con indicazioni previste dal regolamento con numero di telefono di assistenza/emergenza agli ospiti (*)		<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> X
NOTE: 1.15 = Qualora i regolamenti del Comune e/o del Condominio, in cui è ubicata la struttura, vietino l'apposizione di targhe all'esterno, la targa può essere apposta in prossimità dell'entrata della struttura ricettiva o sulla porta di ingresso all'appartamento; in caso di delega a terzi specializzati per il servizio di assistenza/emergenza, indicare nella targa il numero telefonico di reperibilità attivo 24 ore su 24.					

I dati sopra riportati sono dichiarati sotto la responsabilità del sottoscritto, ai sensi degli Artt. 21, 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente

DATA.....

In fede:

(firma leggibile del dichiarante)