



consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate all'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, e della decadenza dai benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R., **sotto la mia personale responsabilità:**

**Dichiaro che quanto contenuto nelle parti I, II, III e IV del presente modello corrisponde al vero.**

**Dichiaro altresì che:**

l'esercizio di affittacamere è condotto in forma non imprenditoriale, con carattere occasionale o saltuario in ottemperanza a quanto disposto dall'articolo 22, comma 3 e dall'articolo 4, comma 1 della l.r. 2/2008.

**Mi impegno a comunicare ogni variazione della presente entro 30 giorni dal verificarsi dell'evento modificativo. Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

## **Sezione 2ª - GENERALITA' DELL'ESERCIZIO**

- 2.1** Denominazione dell'esercizio .....
- 2.2** Frazione ..... Località ..... Indirizzo .....
- Comune ..... CAP ..... Provincia .....
- Tel. .... Fax ..... Cell. ....
- E-mail ..... Sito internet .....
- 2.3** Classifica attuale .....
- 2.4** Periodo di apertura:  Stagionale  Annuale  A carattere occasionale o saltuario
- 2.5** Immobile: in proprietà  in locazione  Altro  .....
- 2.6** Generalità del proprietario/i ..... Tel. ....
- Indirizzo Via ..... Comune .....
- 2.7** Generalità del titolare/i .....
- 2.8** Indirizzo del titolare nei periodi di chiusura .....
- Via ..... Comune ..... Cap. .... Provincia .....
- E-mail ..... Tel. .... Fax .....
- 2.9** Anno di costruzione dell'immobile ..... Anno di ultima ristrutturazione .....
- 2.10** Tipo di costruzione:  unica unità immobiliare  due unità immobiliari
- 2.11** Occupazione dell'immobile:  parziale  integrale
- 2.12** Dist. autostrada Km. .... Dist. aeroporto Km..... Dist. stazione Km..... Dist. porto Km.....
- Ubicazione centrale  Contesto rurale  Periferia  Fuori centro abitato
- Sul mare (dist.Km. ....)  Sul lago  Zona impianti di risalita  Alcune camere vista mare/lago
- In Villa  In Castello

### Sezione 3ª - CAPACITÀ RICETTIVA

U.I.	UNITÀ ABITATIVE									Totale Camere	Totale Posti Letto standard	Bagni comuni completi n.
	CAMERE						UNITÀ BICAMERA					
	con bagno		senza bagno		Totale		2 posti letto	3 posti letto	4 posti letto			
	a 1 letto	a 2 letti	a 1 letto	a 2 letti	a 1 letto	a 2 letti						
1												
2												
TOT.												

Con possibilità – in presenza delle dimensioni previste dal Regolamento regionale n. 3/2009 di posti letto aggiuntivi nelle camere nn. \* \_\_\_\_\_ Per un totale di \_\_\_\_\_ Posti letto aggiuntivi

(\*) Qualora l'unità abitativa sia dotata di più di un letto aggiuntivo indicarne il numero tra parentesi a fianco del numero dell'unità abitativa

#### Camere e bicamere con:

RS – Riscaldamento	n. _____	IN – Insonorizzazione	n. _____	TS – TV satellitare	n. _____
AC – Aria Condizionata	n. _____	CM – Cassetta di sicurezza	n. _____	TV – Apparecchio TV	n. _____
FB – Frigobar	n. _____	TA – Telefono	n. _____	IT – Collegamento internet nelle camere	n. _____

### Sezione 4ª - DOTAZIONI E ACCESSORI

#### AREE DI USO COMUNE

Mq Occupati

4.1 Area di uso comune.....	<input type="checkbox"/>	4.2 Altre aree di uso comune (da specificare)		Mq Occupati
		1) .....	<input type="checkbox"/>	.....
		2) .....	<input type="checkbox"/>	.....

#### RISTORAZIONE

4.3 Sala Ristorante .....  N. Coperti .....

#### AREE PERTINENZIALI

Mq Occupati

4.4 Giardino .....	<input type="checkbox"/>	4.7 Spiaggia privata .....	<input type="checkbox"/>	.....
4.5 Parco .....	<input type="checkbox"/>	4.8 Altre aree pertinenziali di uso comune (da specificare)		
4.6 Terrazze elioterapiche .....	<input type="checkbox"/>	1) .....	<input type="checkbox"/>	.....
		2) .....	<input type="checkbox"/>	.....

#### Impianti sportivo-ricreativi

4.9 Propria piscina coperta .....	<input type="checkbox"/>	4.16 Equitazione (distanza Km.) .....	<input type="checkbox"/>	
4.10 Propria piscina scoperta .....	<input type="checkbox"/>	Con istruttore	<input type="checkbox"/>	
4.11 Proprio campo da tennis. ....	<input type="checkbox"/>	Senza istruttore	<input type="checkbox"/>	
Specificare campi n. ....		4.17 Bocce .....	<input type="checkbox"/>	
4.12 Propria palestra .....	<input type="checkbox"/>	4.18 Centro Windsurf (distanza Km.) .....	<input type="checkbox"/>	
4.13 Propria sauna .....	<input type="checkbox"/>	Con istruttore	<input type="checkbox"/>	
4.14 Tennis da tavolo .....	<input type="checkbox"/>	Senza istruttore	<input type="checkbox"/>	
4.15 Altri (da specificare):		4.19 Centro diving (distanza Km.) .....	<input type="checkbox"/>	
1) .....	<input type="checkbox"/>			
2) .....	<input type="checkbox"/>			

#### Altri Servizi:

4.20 Giochi per bambini .....	<input type="checkbox"/>	4.27 Accesso a vetture private .....	<input type="checkbox"/>	
4.21 Accettazione animali domestici .....	<input type="checkbox"/>	4.28 Bar .....	<input type="checkbox"/>	
4.22 Accettazione gruppi .....	<input type="checkbox"/>	4.29 Vicinanza a mezzi pubblici .....	<input type="checkbox"/>	
4.23 Trasporto clienti .....	<input type="checkbox"/>	4.30 Accessibilità per diversamente abili.....	<input type="checkbox"/>	
4.24 Escursioni guidate .....	<input type="checkbox"/>	4.31 Lava stira .....	<input type="checkbox"/>	
4.25 Custodia valori .....	<input type="checkbox"/>	4.32 Altri (da specificare):		
4.26 Baby sitting .....	<input type="checkbox"/>	1) .....	<input type="checkbox"/>	
		2) .....	<input type="checkbox"/>	

## PARTE II – TABELLE DEI REQUISITI

N.B.: Nei casi in cui la valutazione dei requisiti prevede calcoli percentuali o altri, gli eventuali arrotondamenti si effettueranno sempre all'unità superiore

<b>Sezione 1<sup>a</sup></b> <b>PRESTAZIONE DI SERVIZI</b>		Già posseduto	Da adeguare **
<b>1.01</b>	<b>Servizi di ricevimento e di portineria</b>		
1.01.1	assicurato 8/24 (3) .....	<input type="checkbox"/>	
1.01.2	assicurato 4/24 (2) .....	<input type="checkbox"/>	
1.01.3	consegna chiavi ai clienti (1) .....	<input type="checkbox"/>	
<b>1.02</b>	<b>Servizio custodia valori</b>		
1.02.1	in cassette di sicurezza singole nelle camere (3)	<input type="checkbox"/>	
<b>1.03</b>	<b>Trasporto interno dei bagagli</b>		
1.03.1	assicurato a cura del personale al momento dell'arrivo (3) .....	<input type="checkbox"/>	
<b>1.04</b>	<b>Servizio di prima colazione</b>		
1.04.1	in sale/aree comuni (3) (4) .....	<input type="checkbox"/>	
<b>1.05</b>	<b>Frigobar nelle camere (3)</b> .....	<input type="checkbox"/>	
<b>1.06</b>	<b>Lingue estere correntemente parlate (5)</b>		
1.06.1	dal gestore la lingua inglese (3) .....	<input type="checkbox"/>	
<b>1.07</b>	<b>Cambio biancheria (lenzuola e federe) nelle camere ulteriore rispetto ad ogni cambio cliente (salvo diversa richiesta del cliente per salvaguardare l'ambiente)</b>		
1.07.1	3 volte alla settimana (3) .....	<input type="checkbox"/>	
1.07.2	2 volte alla settimana (2) .....	<input type="checkbox"/>	
1.07.3	1 volta alla settimana (1) .....	<input type="checkbox"/>	
<b>1.08</b>	<b>Cambio asciugamani e asciugatoi da bagno ulteriore rispetto ad ogni cambio cliente (salvo diversa richiesta del cliente per salvaguardare l'ambiente)</b>		
1.08.1	tutti i giorni (3) .....	<input type="checkbox"/>	
1.08.2	3 volte alla settimana (2) .....	<input type="checkbox"/>	
1.08.3	2 volte alla settimana (1) .....	<input type="checkbox"/>	
<b>1.09</b>	<b>Pulizia nelle camere ulteriore rispetto ad ogni cambio cliente</b>		
1.09.1	ogni giorno (3) .....	<input type="checkbox"/>	
1.09.2	3 volte alla settimana (2) .....	<input type="checkbox"/>	
1.09.3	2 volte alla settimana (1) .....	<input type="checkbox"/>	
1.09.4	Occorrente per piccole pulizie a disposizione della clientela (1) (2) (3) .....	<input type="checkbox"/>	

<b>Sezione 2<sup>a</sup></b> <b>DOTAZIONI IMPIANTI E ATTREZZATURE</b>		Già posseduto	Da adeguare **
<b>2.01</b>	<b>Numero dei locali bagno privati (completi), espresso in percentuale delle camere Per le nuove strutture</b>		
2.01.1	almeno il 80 % (3) .....	<input type="checkbox"/>	
2.01.2	Almeno il 60% (2) (6) .....	<input type="checkbox"/>	
2.01.3	Almeno il 40% (1) (6) .....	<input type="checkbox"/>	
	<b>Per le strutture esistenti</b>		
2.01.4	almeno il 60 % (3) .....	<input type="checkbox"/>	
2.01.5	almeno il 40 % (2) (6) .....	<input type="checkbox"/>	
<b>2.02</b>	<b>Locali bagno comuni (completi)</b>		
2.02.1	uno ogni 4 posti letto non serviti da locale bagno privato, con il minimo di un locale bagno completo (3)	<input type="checkbox"/>	
2.02.2	uno ogni 6 posti letto non serviti da locale bagno privato, con il minimo di un locale bagno completo (2) .....	<input type="checkbox"/>	
2.02.3	uno ogni 8 posti letto non serviti da locale bagno privato con il minimo di un locale bagno completo (1) (7) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2.03</b>	<b>Chiamata di allarme in tutti i servizi privati e comuni (8) (9)</b>		
2.03.1	In tutto l'esercizio (1)(2)(3) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2.04</b>	<b>Riscaldamento ( in caso di apertura dal 1/10 al 30/4 obbligatorio ) (9)</b> in tutto l'esercizio (1) (2) (3) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2.05</b>	<b>Ascensore per i clienti (10)</b>		
2.05.1	Per i locali oltre i primi due piani (3) .....	<input type="checkbox"/>	
<b>2.06</b>	<b>Dotazioni delle camere</b>		
2.06.1	arredamento di base costituito da: letto con comodino o piano di appoggio per ogni posto letto, sedia per letto, tavolino, armadio, specchio, cestino, lampada da comodino, sgabello per bagagli (il tavolino e/o i comodini possono essere sostituiti da soluzioni equivalenti) (1) (2) (3) (9) (11) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.06.2	scrittoio (in alternativa al tavolino di cui al punto 2.06.1) (3) .....	<input type="checkbox"/>	
2.06.3	specchio con presa corrente in camere non dotate di bagno (1) (2) (3) (9) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2.07</b>	<b>Accessori nelle camere</b>		
2.07.1	documentazione sull'affittacamere, sulla località e necessario per scrivere (3) .....	<input type="checkbox"/>	
2.07.2	asciugamano e telo da bagno in camere non dotate di bagno (1) (2) (3) (12) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2.08</b>	<b>Accessori nei bagni privati</b>		
2.08.1	oggettistica e materiale d'uso per l'igiene della persona (3) .....	<input type="checkbox"/>	
2.08.2	bagno schiuma – shampoo – riserva sapone (2) (3) .....	<input type="checkbox"/>	
2.08.3	Telo da bagno (per persona) (1)(2)(3)(12) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.08.4	asciugamano e salvietta (per persona) (1) (2) (3) (12)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.08.5	cestino rifiuti – sacchetti igienici – sgabello (1) (2) (3) (12) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.08.6	carta igienica e riserva (1) (2) (3) (12) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.08.7	Asciugacapelli (3) .....	<input type="checkbox"/>	
<b>2.09</b>	<b>Accessori nei bagni comuni (12)</b>		
2.09.1	Carta igienica con riserva (1) (2) (3) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.09.2	Sapone (1) (2) (3) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.09.3	Salviette o altro sistema alternativo (1) (2) (3) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.09.4	Cestino per rifiuti (1) (2) (3) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.09.5	Asciugacapelli (1) (2) (3) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2.10</b>	<b>Televisione</b>		
2.10.1	TV color in tutte le camere (2) (3) .....	<input type="checkbox"/>	
<b>2.11</b>	<b>Connessioni informatiche</b>		
2.11.1	indirizzo di posta elettronica (1) (2) (3) (13) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2.12</b>	<b>Linee telefoniche esterne (12) (14)</b>		
2.12.1	una linea telefonica con apparecchio per uso comune in grado di garantire le chiamate di emergenza (1) (2) (3) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2.13</b>	<b>Servizio fax (2) (3)</b> .....	<input type="checkbox"/>	

\*\* Colonna da utilizzare esclusivamente per le strutture esistenti e limitatamente per indicare i requisiti obbligati da adeguare per il mantenimento della classificazione attribuita ai sensi dell'art. 23 del Regolamento n. 3/2009.

### Sezione 3ª - DOTAZIONI E SERVIZI COMPLEMENTARI

Le strutture classificate a **3 soli** devono totalizzare un punteggio pari ad almeno: **7 punti**

Le strutture classificate a **2 soli** devono totalizzare un punteggio pari ad almeno: **4 punti**

	PUNTI		PUNTI
3.01 Mobile bar posto in area comune .....	<input type="checkbox"/> <b>0,5</b>	3.16 Aria condizionata nei locali comuni .....	<input type="checkbox"/> <b>1</b>
3.02 Connessione internet nelle camere .....	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	3.17 100% delle camere dotato di bagno privato completo .....	<input type="checkbox"/> <b>3</b>
3.03 Ricezione canali satellitari TV o equivalente in tutte le camere .....	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	3.18 Telefono nelle camere abilitato alla chiamata esterna .....	<input type="checkbox"/> <b>1</b>
3.04 Sala di uso comune di superficie pari a mq. 1 per ogni posto letto .....	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	3.19 Internet point a disposizione della clientela .....	<input type="checkbox"/> <b>1</b>
3.05 Piscina di almeno 10 mq. (coperta – scoperta) .....	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	3.20 Servizio di ristorazione .....	<input type="checkbox"/> <b>3</b>
3.06 Vasca idromassaggio in locale ad uso comune .....	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	3.21 Servizio di prima colazione .....	<input type="checkbox"/> <b>1,5</b>
3.07 Sala con attrezzi da palestra di almeno 10 mq .....	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	3.22 Servizio prima colazione in camera a richiesta .....	<input type="checkbox"/> <b>0,5</b>
3.08 Giardino / roof garden .....	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	3.23 Cassaforte nella struttura .....	<input type="checkbox"/> <b>0,5</b>
3.09 Terrazze elioterapiche .....	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	3.24 Lingue estere correntemente parlate dal gestore 2 lingue tra cui l'inglese (5).....	<input type="checkbox"/> <b>1</b>
3.10 Balconi ad uso comune .....	<input type="checkbox"/> <b>0,5</b>	3.25 Cambio biancheria nelle camere tutti i giorni .....	<input type="checkbox"/> <b>1,5</b>
3.11 In presenza di posti auto in almeno il 70 % delle camere (15) .....	<input type="checkbox"/> <b>5</b>	3.26 Pulizia camere tutti i giorni (se non già requisito obbligato) .....	<input type="checkbox"/> <b>1,5</b>
3.12 In presenza di posti auto in almeno il 40 % delle camere (15) .....	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	3.27 Localizzazione in edificio indipendente .....	<input type="checkbox"/> <b>3</b>
3.13 Poltrone in almeno il 60% delle camere .....	<input type="checkbox"/> <b>1,5</b>	3.28 Camere dotate di balconi e terrazzi .....	<input type="checkbox"/> <b>1</b>
3.14 Angolo the/caffè .....	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	3.29 Affaccio diretto sul mare .....	<input type="checkbox"/> <b>1</b>
3.15 Aria condizionata nel 100% delle camere .....	<input type="checkbox"/> <b>3</b>		

## **Sezione 4ª - MODELLO ADEGUAMENTI**

Io sottoscritto/a

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ *(titolare o legale rappresentante)*

Dell'impresa \_\_\_\_\_

Ai fini della classificazione al livello minimo, ai sensi dell'Art. 23 del Regolamento n. 3 del 13 marzo 2009, della struttura ricettiva di tipo **AFFITTACAMERE** denominata:

### **DICHIARO:**

Di essere a conoscenza che, al fine di mantenere la classificazione a 1 sole, dovrò adeguare nei tempi e con le modalità previste dal Regolamento n. 3/2009, i servizi e le dotazioni attualmente mancanti come evidenziato nella lista sottoriportata e dettagliatamente specificati nella **Parte II – TABELLE DEI REQUISITI**

	<b>Mesi per adeguamento</b>
<b>2.02</b> <input type="checkbox"/> <b>Locali bagno comuni (completi)</b> .....	24 mesi
<b>2.03</b> <input type="checkbox"/> <b>Chiamata di allarme in tutti i servizi privati e comuni</b> .....	9 mesi
<b>2.04</b> <input type="checkbox"/> <b>Riscaldamento in caso di apertura dal 1/10 al 30/4 obbligatorio</b> .....	9 mesi
<b>2.06</b> <input type="checkbox"/> <b>Dotazioni delle camere</b> .....	da 9 a 24 mesi
<b>2.07</b> <input type="checkbox"/> <b>Accessori nelle camere</b> .....	6 mesi
<b>2.08</b> <input type="checkbox"/> <b>Accessori nei bagni privati</b> .....	6 mesi
<b>2.09</b> <input type="checkbox"/> <b>Accessori nei bagni comuni</b> .....	6 mesi
<b>2.11</b> <input type="checkbox"/> <b>Connessioni informatiche</b> .....	3 mesi
<b>2.12</b> <input type="checkbox"/> <b>Linee telefoniche esterne</b> .....	6 mesi

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## **PARTE III - CLASSIFICAZIONE DELL'ESERCIZIO**

### **Sezione 1<sup>a</sup> RICHIESTA DI CLASSIFICAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, quale titolare della licenza d'esercizio (\*) chiede che all'azienda sia attribuita :

- la classificazione prevista ai sensi dell'art. 12 del Regolamento n. 3/2009
- la classificazione prevista ai sensi dell'Art. 22 del Regolamento n. 3/2009
- la classificazione ai sensi dell'Art. 23, in deroga sulla base di quanto dichiarato nel modello **4.01 "Adeguamenti"** allegato al presente modello.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(\*) In caso di nuovo esercizio, per titolare si intende la persona al cui nome sarà richiesta la licenza.

### **Sezione 2<sup>a</sup> CONCLUSIONI DELL'ACCERTATORE**

Vista la \_\_\_\_\_ presentata dal titolare dell'azienda;  
Tenuto conto che gli accertamenti effettuati mediante **controllo della denuncia/sopralluogo** hanno dato luogo ai seguenti rilievi:

- Considerato che l'azienda possiede i requisiti obbligati necessari per essere classificata ai sensi dell'articolo 12 del Regolamento n. 3/2009 al livello ..... sole/i;
- Considerato che l'azienda possiede i requisiti obbligati necessari per essere classificata ai sensi dell'articolo 22 del Regolamento n. 3/2009 al livello ..... sole/i;
- Considerato che è classificabile ai sensi dell'articolo 23 del Regolamento n. 3/2009 sulla base della dichiarazione di cui a modello **"Adeguamenti"** al livello 1 sole;
- Considerato altresì che possiede le caratteristiche qualitative contenute nell'elenco di cui all'articolo 53 della legge 2/08 approvato con DGR n. 1096/2009.

Si propone che l'azienda sia classificata:

**AFFITTACAMERE** .....sole/i

Data \_\_\_\_\_

L'Accertatore \_\_\_\_\_

### **Sezione 3<sup>a</sup> CLASSIFICAZIONE ATTRIBUITA**

**PROVINCIA DI** \_\_\_\_\_

Sulla base delle caratteristiche e dei requisiti posseduti la struttura ricettiva con **PROVVEDIMENTO DIRIGENZIALE/**..... n. .... in data \_\_\_\_\_, è stata classificata:

**AFFITTACAMERE** ..... sole/i

Il Dirigente

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## SANZIONI

Si ricorda che è soggetto all'applicazione di una sanzione pecuniaria amministrativa da € 500,00 a € 3.000,00 il titolare di esercizio ricettivo che:

- non fa pervenire nei termini prescritti la presente denuncia, o vi espone elementi non veritieri;
- non fornisce alla Provincia le informazioni richieste o non consente gli accertamenti disposti ai fini della classificazione.

### Note:

- (1) obbligatori per il livello 1 sole ☀
- (2) obbligatori per il livello 2 soli ☀☀
- (3) obbligatori per il livello 3 soli ☀☀☀
- (4) Sono ammesse deroghe nei casi di comprovata impossibilità a reperire aree da destinare a tale scopo.
- (5) E' richiesta una conoscenza professionale della lingua, non necessariamente documentata con titolo di studio. La conoscenza delle lingue può essere garantita da più addetti che svolgono contemporaneamente il servizio. Qualora il servizio sia svolto da un unico addetto lo stesso dovrà conoscere le lingue richieste.
- (6) Il requisito è assolto in presenza di locale bagno dedicato esclusivamente ad una camera e posizionato all'esterno della stessa, allo stesso piano.
- (7) Per le strutture esistenti alla data di entrata in vigore del presente Regolamento, tale requisito deve essere adeguato entro 24 mesi da tale data.
- (8) L'impianto di allarme deve garantire che il segnale raggiunga il gestore indipendentemente dalla presenza dello stesso nell'affittacamere.
- (9) Per le strutture esistenti alla data di entrata in vigore del presente Regolamento, tale requisito deve essere adeguato entro 9 mesi da tale data.
- (10) Sono ammesse deroghe a tale requisito in caso di dimostrata impossibilità tecnica connessa agli elementi strutturali ed impiantistici ovvero impedimenti di natura urbanistico edilizia o condominiale. Tali situazioni devono essere comprovate da perizia tecnica asseverata.
- (11) Nelle strutture classificate al terzo livello la sostituzione dei letti aggiuntivi non rimovibili e non a scomparsa deve essere effettuata entro 24 mesi dall'entrata in vigore del presente Regolamento.
- (12) Per le strutture esistenti alla data di entrata in vigore del presente Regolamento, tale requisito deve essere adeguato entro 6 mesi da tale data.
- (13) Per le strutture esistenti alla data di entrata in vigore del presente Regolamento, tale requisito deve essere adeguato entro 3 mesi da tale data.
- (14) Negli affittacamere non forniti di rete telefonica fissa, tale requisito è garantito mediante utenza telefonica mobile e dalla dotazione di telefono cellulare da rendere disponibile alla clientela.
- (15) Tale requisito deve essere assolto attraverso: posti auto di proprietà della struttura, convenzioni con autorimesse esterne. I posti auto devono essere comunque localizzati ad una distanza massima di metri 300. Nel caso di distanza superiore, deve essere garantito, gratuitamente, un servizio di trasporto clienti.

Mod. CL - AFF

**REGIONE LIGURIA**

PROVINCIA DI \_\_\_\_\_

COMUNE DI \_\_\_\_\_

Dichiarazione dei requisiti per la classificazione  
delle strutture ricettive del tipo  
**AFFITTACAMERE**

a valere dal \_\_\_\_\_

(legge regionale 7 febbraio 2008, n. 2

"*Testo unico in materia di strutture turistico ricettive e balneari*")

**PARTE IV - SEZIONE 1ª - DENUNCIA DELLE TARIFFE**

**DENOMINAZIONE DELLA STRUTTURA** \_\_\_\_\_ **Class.** \_\_\_\_\_

**PREZZI MINIMI E MASSIMI**

Prezzi in Euro (arrotondati all'unità) comprensivi di: servizio, riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, IVA e imposte, uso servizi comuni, uso accessori delle camere e dei bagni.

TIPO DI UNITÀ ABITATIVA					
Camera singola solo pernottamento		Camera doppia solo pernottamento		Unità bicamere solo pernottamento	
Min	Max	Min	Max	Min	Max

PREZZI DOPPIA USO SINGOLA	Min	Max

TIPO DI PENSIONE (bevande escluse, per persona e per giorno)					
	Min	Max		Min	Max
pensione completa			½ pensione		
Supplemento pensione completa in <b>CAMERA SINGOLA</b>			Supplemento ½ pensione in <b>CAMERA SINGOLA</b>		

<b><u>PASTI A PREZZO FISSO</u></b>	
<b>Prima colazione:</b>	<input type="checkbox"/> è compresa nel prezzo del pernottamento (nessun aumento del prezzo) <input type="checkbox"/> non è compresa nel prezzo del pernottamento <input type="checkbox"/> non è fornita
<b>Colazione</b> .....	
<b>Pranzo</b> .....	<b>Cena</b> .....

<b>Carte di credito:</b> SI <input type="checkbox"/>	<b>Quali:</b> _____
--	---------------------

Data \_\_\_\_\_

Firma del titolare o del gestore \_\_\_\_\_

VIDIMAZIONE AUTORITÀ COMPETENTE
---------------------------------

