

**DENUNCIA DEI REQUISITI NECESSARI PER L' ATTRIBUZIONE DELLA CLASSIFICA  
DELLE CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via/c.da \_\_\_\_\_ avente diritto a norma di legge  
nella qualità di \_\_\_\_\_ della società  ditta individuale  denominata  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
via /c.da  \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ sito web  
\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per il quinquennio in corso, la riclassifica  classifica , della azienda turistico-ricettiva  
denominata \_\_\_\_\_  
tipologia  **Casa**  **Appartamento per vacanza**, categoria unica **una stella**, sita in  
\_\_\_\_\_ frazione \_\_\_\_\_  
via  c.da  \_\_\_\_\_

Per quanto sopra lo scrivente, conoscendo la responsabilità nonché le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità in atti ed uso di atti falsi, ai sensi artt. n. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche d integrazioni, dichiara che la struttura suddetta possiede i seguenti requisiti strutturali e dotazioni e che eroga i seguenti servizi, così come previsti dal Decreto Assessoriale n. 908 dell' 11 giugno 2001, integrato con D.A. n. 3951 del 15.12.2014 e n. 3098 del 22.11.2018 (dimensione camere rif. Normativo D.M. sanità 5 luglio 1975):

Camere singole n. \_\_\_\_ Totale letti n. \_\_\_\_

Camere doppie n. \_\_\_\_ Totale letti n. \_\_\_\_

Camere triple n. \_\_\_\_ Totale letti n. \_\_\_\_

Camere quaduple n. \_\_\_\_ Totale letti n. \_\_\_\_

Bagni completi (vasca o doccia, lavabo, W.C., bidet) n. \_\_\_\_

di cui per clienti diversamente abili n. \_\_\_\_

Totale generale camere n. \_\_\_\_ Totale generale letti n. \_\_\_\_

Eventuali note \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Requisiti obbligatori**

**Generali**

- Impianto di riscaldamento nelle unità abitative se è prevista l'apertura durante i mesi invernali
- Cucina o angolo cottura
- Assistenza per manutenzione delle unità abitative e di riparazione e sostituzione di arredi corredi e dotazioni

- Ascensore (se le unità abitative sono dislocate in locali oltre i primi due piani, escluso il piano terra)
- Servizio di recapito e ricevimento degli ospiti
- Cambio biancheria (letto, bagno, cucina) 1 volta la settimana e ad ogni cambio di cliente

#### **Dotazioni unità abitative**

- Arredamento confortevole e decoroso
- Biancheria da letto, bagno e cucina
- Letti, cuscini e coperte in numero pari al numero delle persone ospitabili
- Armadio, grucce, cassetti
- Comodini o ripiani in misura pari alle persone ospitabili
- Illuminazione centrale in tutte le camere
- Lampade o appliques per ogni comodino.
- Tavolo per la consumazione dei pasti con sedie in numero pari al numero dei posti letto
- Poltrone o divani nel soggiorno con posti pari al numero delle persone ospitabili
- Scopa, paletta, secchio, straccio per pavimenti

#### **Cucina**

- Cucina con forno, anche a microonde, e relativa alimentazione.
- Frigorifero.
- Lavello con scolapiatti.
- Una batteria da cucina, due coltelli da cucina, una zuccheriera, una caffettiera, uno scolapasta
- Una insalatiera, una grattugia, uno spremiagrumi, un apribottiglia/cavatappi, un apriscatole, un bricco per il latte
- Una pattumiera con sacchetti di plastica
- Una tovaglia, tovaglioli e canovacci da cucina

#### *Per ogni persona ospitabile:*

- due coltelli, due forchette, due cucchiari, due cucchiaini, due piatti piani, un piatto fondo, due bicchieri, una tazza, una tazzina

#### **Bagno**

- Un telo da bagno per ogni ospite
- Un asciugamano per ogni ospite
- Una salvietta per ogni ospite
- Cestino rifiuti
- Specchio e contigua presa per energia elettrica
- Mensola
- Scopettino WC
- Tappetino da bagno

#### **Eventuali altre attrezzature non obbligatorie:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_