

**ALLEGATO 1: 1A - MODELLO DI NUOVA DICHIARAZIONE DEI REQUISITI
POSSEDUTI PER CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE**

Logo del Comune



Al Comune di _____

**ATTIVITA' DI CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE
NUOVA DICHIARAZIONE DEI REQUISITI POSSEDUTI
(artt. 11 , 27 c. 2 , 42 L.R. 16/04)**

Il Sottoscritto _____ nato a _____ prov. _____ il ___/___/_____,
residente in _____ prov. _____ Via _____ n. _____ int. _____
cittadino _____ C.F. _____ Tel. _____ fax _____ e-mail
_____ cell. _____

in qualità di **legale rappresentante** dell'Impresa _____ con sede in via
_____ Comune _____ prov. _____ C.F.
_____ P.IVA. _____

iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____ n. iscrizione
_____.

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 42 della L.R. 16/04 e degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000,
n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti
falsi, richiamate dell'articolo 76 del D.P.R. citato

DICHIARA

che l'attività di gestione di case e appartamenti per vacanze autorizzata con atto n. _____ del _____
riguarda n. _____ appartamenti con le caratteristiche indicate negli allegati facenti parte integrante della
presente dichiarazione.

Per tutte le case e appartamenti gestiti sono garantite le seguenti dotazioni e servizi minimi

Servizi generali:

- servizio di ricevimento assicurato almeno 8 ore su 24 e servizio di recapito su richiesta; tali servizi possono essere ubicati anche in comuni limitrofi a quello dove hanno sede gli immobili,
- assistenza all'ospite per interventi urgenti di manutenzione ordinaria delle case e degli appartamenti,

Dotazioni e servizi specifici riguardanti il singolo appartamento:

- la casa deve essere consegnata pulita al cliente,

- la fornitura di arredo, utensili, materiale per la pulizia dell'appartamento e ogni altra dotazione necessaria per la preparazione e la consumazione dei pasti, nonché di tutto il materiale elencato nella delibera di Giunta regionale n. 2186 del 19/12/2005 nella sezione "Case e appartamenti per vacanza" al paragrafo "Servizi e dotazioni obbligatorie",
- tutto il materiale fornito è in buono stato a prescindere dalla categoria dell'appartamento.

Gli appartamenti in cui si svolge l'attività sono conformi alle normative vigenti in materia urbanistica, sanitaria, di prevenzione incendi e di sicurezza;

Il sottoscritto dichiara di essere inoltre consapevole che il Comune può in ogni momento verificare la sussistenza dei requisiti dichiarati, la veridicità delle certificazioni e delle dichiarazioni prodotte e le condizioni di esercizio delle strutture.

Il sottoscritto si impegna, in base alle indicazioni stabilite nell'atto di approvazione del modello da parte della Regione Emilia-Romagna, ad apporre all'esterno della struttura il segno distintivo con l'indicazione della classificazione.¹

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma autenticata²

Allega alla presente, quali parti integranti della presente dichiarazione:

- l'elenco degli appartamenti,
- una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dei requisiti posseduti ai fini della classificazione per ogni casa/appartamento gestito in possesso dei requisiti minimi.

¹ Ulteriori simbologie commerciali possono essere affiancate al segno distintivo regionale.

² Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Case e appartamenti per vacanze

Elenco appartamenti

Appartamento n. _____

via _____ n. _____ int. _____ eventuale denominazione della struttura

- ha i requisiti e le caratteristiche minime previste dalla delibera di Giunta regionale n. 2186 del 19/12/2005 per l'ottenimento della classificazione. Allego dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dei requisiti posseduti ai fini della classificazione (allegato B) da cui deriva la classificazione pari a soli

[2] [3] [4]

- non ha i seguenti requisiti e caratteristiche minime previste dalla delibera di Giunta regionale n. 2186 del 19/12/2005 per l'ottenimento dell'autorizzazione:

Per tale motivo chiede al Comune che venga assegnato un termine che si richiede di quantificare in almeno giorni _____ per le seguenti motivazioni:

ALLEGATO 1: 1B - Classificazione case e appartamenti per vacanze

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' DEI REQUISITI POSSEDUTI AI FINI DELLA CLASSIFICAZIONE (Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

APPARTAMENTO N. _____

Io Sottoscritto _____ nato a _____ prov. _____ il ___/___/_____,
residente in _____ prov. _____ via _____ n. _____ int. _____
cittadino _____ C.F. _____ in qualità di **legale rappresentante** dell'Impresa
_____ con sede in via _____ Comune
_____ prov. _____ C.F. _____ P.IVA. _____

ai fini dell'ottenimento della classificazione della casa/appartamento indicato al n. ___ dell'elenco allegato
alla nuova dichiarazione dei requisiti posseduti sito in via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la mia personale responsabilità,

dichiaro

che quanto dichiarato o prestampato nelle sezioni 1, 2, 3, 4, 5 corrisponde a verità e che determina una
classificazione pari a soli:

- [2] - terza categoria
- [3] - seconda categoria
- [4] - prima categoria

Mi impegno a comunicare ogni variazione della presente, entro 90 giorni dal verificarsi dell'evento
modificativo o dal mancato adempimento di adeguamenti periodici previsti dalla tabella di classificazione,
qualora si dovesse determinare una modifica di livello di classificazione o la perdita dei requisiti minimi
strutturali o di esercizio.

Sono consapevole che il Comune verificherà il contenuto della presente dichiarazione entro tre anni e,
successivamente, almeno una volta ogni tre anni dall'ultima verifica.

_____ lì _____

Firma autenticata*

* Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in
presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata,
di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato,
oppure a mezzo posta.

SCHEDA APPARTAMENTO N. _____

SEZIONE 1- GENERALITA' DELLA CASA O APPARTAMENTO

IMMOBILE

Indirizzo _____

Immobile: In proprietà In _____ (specificare contratto) dal _____ al _____

Eventuale denominazione _____

Residenza d'epoca¹: si

no

PROPRIETA'

Generalità proprietario _____

Indirizzo _____

Legale rappresentante _____

GESTIONE

Periodo di messa in locazione: Annuale Stagionale dal _____ al _____

SEZIONE 2- CARATTERISTICHE STRUTTURALI

Dati catastali: foglio _____ mappale _____

destinazione d'uso dei locali _____

Anno di costruzione dell'immobile _____ Anno di ultima ristrutturazione _____

Superficie totale appartamento mq. _____ n. bagni _____

Casa indipendente

Appartamento ubicato al piano _____

Struttura accessibile²: si no

¹ Possono acquisire la classificazione di residenze d'epoca le strutture ricettive alberghiere ed extralberghiere assoggettate ai vincoli previsti dal decreto legislativo 22 gennaio 2004, n. 42 (Codice dei beni culturali e del paesaggio ai sensi dell'art. 10 della L. 6 luglio 2002, n. 137), che siano arredati prevalentemente con mobili dell'epoca a cui si riferiscono, fatti salvi impianti, dotazioni tecnologiche e servizi.

² Per essere considerata accessibile la struttura deve rispettare i parametri e le regole previste dalla L. 13/89 e dal D.M. 236/89.

SEZIONE 3 - CAPACITA' RICETTIVA

<input type="checkbox"/>	Monolocale (superficie abitabile, bagni inclusi):	
<input type="checkbox"/>	almeno 28 mq. - 3 persone	
<input type="checkbox"/>	oltre 34 mq. - 4 persone	
<input type="checkbox"/>	Casa composta da più locali:	
-	camere da letto:	totale posti letto
<input type="checkbox"/>	almeno 9 mq. - 1 letto - n. camere _____	_____
<input type="checkbox"/>	almeno 12 mq. - 2 letti - n. camere _____	_____
<input type="checkbox"/>	almeno 18 mq. - 3 letti - n. camere _____	_____
<input type="checkbox"/>	oltre 24 mq. - 4 letti - n. camere _____	_____
-	soggiorno con letto con cucina separata:	
<input type="checkbox"/>	almeno 14 mq. - 1 letto	_____
<input type="checkbox"/>	almeno 20 mq. - 2 letti	_____
<input type="checkbox"/>	oltre 26 mq. - 3 letti	_____
-	soggiorno con letto con angolo cottura:	
<input type="checkbox"/>	almeno 18 mq. - 1 letto	_____
<input type="checkbox"/>	almeno 24 mq. - 2 letti	_____
<input type="checkbox"/>	oltre 30 mq. - 3 letto	_____
	totale posti letto ³	_____

E' sempre possibile l'aggiunta di un letto per minori di 12 anni al di fuori dei parametri sopraindicati.

SEZIONE 4 - DOCUMENTAZIONE

1) certificato di conformità edilizia e agibilità n. _____ del _____,
oppure:
 presentazione di documentazione sostitutiva indicata dal Comune⁴ _____

2) autorizzazione/parere igienico-sanitario n. _____ del _____ rilasciato da _____,
oppure, se non ancora in possesso:
 richiesta del parere all'Azienda USL di _____ presentata in data _____ prot. n. _____.

In alternativa:
 è stata presentata apposita dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà secondo le modalità stabilite dal Dipartimento sanità pubblica dell'AUSL di _____

Sono consapevole che non potrò iniziare l'attività senza l'acquisizione della documentazione igienico-sanitaria.

³ Totale derivante dalla somme dei posti corrispondenti alle singole voci sopraindicate.

⁴ La documentazione sostitutiva deve attestare l'idoneità dei locali almeno sotto i seguenti profili:

- antincendio,
- sicurezza e conformità degli impianti (L. 46/90),
- staticità;

SEZIONE 5 - CLASSIFICAZIONE

Requisiti generali dell'unità abitativa per la specifica classificazione					
barrare la casella	PRIMA SEZIONE		Categoria		
			1 4 soli	2 3 soli	3 2 soli
	Impianto di riscaldamento in tutta l'unità abitativa (in caso di locazioni dal 1 ottobre al 30 aprile)	[1] [2] [3]	x	X	X
	Televisore	[1]	x		
	Presenza antenna	[1] [2] [3]	X	x	X
	Linee telefoniche: una per ogni unità abitativa	[1] [2]	x	X	
	Posto auto (escluse città d'arte con più di 50.000 abitanti nel solo centro storico)	[1] [2]	X	X	
Dotazioni delle unità abitative (in buono stato)					
	Camere				
	Letti/divani letto e coperte pari al numero delle persone ospitabili	[1] [2] [3]	x	X	X
	Materassi ignifughi	[1] [2] [3]	X	X	X
	Cucina				
	Dotazione: - lavello e scolapiatti - fornelli con aspirazione - cestino porta rifiuti - frigorifero	[1] [2] [3]	x	X	X
	Pentole e stoviglie per la preparazione e la consumazione dei pasti in misura corrispondente ai posti letto (come da elenco)	[1] [2] [3]	x	X	X
	Elettrodomestici				
	Lavatrice	[1] [2]	X	X	
	Altri elettrodomestici (indicare quali): <input type="checkbox"/> Lavastoviglie <input type="checkbox"/> Forno elettrico o a microonde <input type="checkbox"/> Asse e ferro da stiro	[1] [2]	Almeno 2	Almeno 1	
	Dotazioni per il pranzo: - tavolo (o piano d'appoggio) - seggiole o panche in misura corrispondente ai posti letto	[1] [2] [3]	X	X	x
	Bagni				
	dotazioni: - cestino porta rifiuti - scopino - portarotolo - stendibiancheria - materiale necessario-non di consumo- per la pulizia della casa	[1] [2] [3]	X	X	X
	In caso di doccia box doccia	[1]	X		
	Phon	[1] [2]	X	X	

	Dotazioni suppletive (indicare quali): <input type="checkbox"/> Balcone - con una sedia da giardino per posto letto <input type="checkbox"/> Giardinetto - con una sedia da giardino per posto letto <input type="checkbox"/> Piscina residenziale ad uso gratuito <input type="checkbox"/> Posto auto al coperto (nei centri storici anche in convenzione) <input type="checkbox"/> Impianto di aria condizionata In aree urbane non balneari la dotazione di almeno due dei seguenti servizi: <input type="checkbox"/> cassaforte, <input type="checkbox"/> computer con collegamento internet, <input type="checkbox"/> impianti di tv satellitare, può sostituire uno dei requisiti sopraindicati.	[1] [2]	Almeno 2	Almeno 1	
	Materiali di consumo presenti all'arrivo dell'ospite				
	Saponette monouso o detergente per l'igiene personale analogo una per posto letto e un rotolo di carta igienica e sacchetto di plastica nel portarifiuti della cucina e del bagno	[1] [2] [3]	X	X	X
	Shampoo in confezione monodose	[2] [3]	X	X	
	Confezione monodose di detergente per la casa e per stoviglie	[1]	X		
	Ascensore				
	Per i piani primo o superiori	[1]	X		
	Per i piani secondo o superiori	[2]		X	
Servizi					
Cambio biancheria da letto (da effettuarsi comunque ad ogni cambio dell'ospite)					
	Bisettimale	[1]	X		
	Settimanale	[2]		X	
Cambio biancheria da bagno (da effettuarsi comunque ad ogni cambio dell'ospite)					
	Bisettimanale	[1]	X		
	Settimanale	[2]		X	
Servizi e dotazioni su richiesta (eventualmente con pagamento a parte)					
	Pulizia appartamento durante il soggiorno	[1][2] [3]	X	X	x
	Disponibilità culla/lettino/seggiolone/fasciatoio su richiesta	[1]	x		

barrare la casella	SECONDA SEZIONE	Categoria		
		1 4 soli	2 3 soli	3 2 soli
Qualità e stato di conservazione interno				
	Ottimo (tinteggiatura negli ultimi 4 anni)	[1]	x	
	Buono (tinteggiatura negli ultimi 5 anni)	[2]		X
	Decoroso	[3]		X
Aspetto esterno				
	Ottimo (tinteggiatura negli ultimi 5 anni)	[1]	x	
	Buono (tinteggiatura negli ultimi 10 anni)	[2]		X
	Decoroso	[3]		X
Bagni (dotati di lavabo, bidet, vasca o doccia, wc, specchio)				
	Ottimo (costruito o ristrutturato da non più di 8 anni)	[1]	x	
	Buono (costruito o ristrutturato da non più di 10 anni)	[2]		X

	Decoroso	[3]			X
Qualità e stato dell'arredamento					
	Ottimo (mobili di non più di 10 anni in condizioni perfette - fatte salve le residenze d'epoca)	[1]	x		
	Buono (mobili di non più di 15 anni in condizioni buone anni - salve le residenze d'epoca)	[2]		X	
	Decoroso	[3]			X

QUANTO SOPRA DICHIARATO DETERMINA UNA CLASSIFICAZIONE PARI ALLA:

- 1a CATEGORIA - 4 SOLI**
- 2a CATEGORIA - 3 SOLI**
- 3a CATEGORIA - 2 SOLI**