



MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE DI:
CLASSIFICAZIONE DI BED AND BREAKFAST

OGGETTO: ¹ Classificazione Modifica attività esistente

Bed and Breakfast <i>(denominazione completa del nome della tipologia della struttura)</i>
--

I sottoscritt_ <i>(nome e cognome)</i> nat_ a (.....) II...../...../..... C.F. P. IVA..... residente in Via..... CAP..... Tel. Fax Email..... PEC..... <input type="checkbox"/> in proprio oppure <input type="checkbox"/> quale Legale rappresentante dellaavente Ragione sociale: C.F..... P. IVA..... Sede legale Via n.....CAP Tel. Fax Email..... PEC.....

Dovendo effettuare

Nuova classificazione: <input type="checkbox"/> categoria unica Modifica attività esistente riguardante: <input type="checkbox"/> denominazione <input type="checkbox"/> subentro <input type="checkbox"/> cambio cariche sociali <input type="checkbox"/> aumento/diminuzione posti letto..... <input type="checkbox"/>

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 A6 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 **Bed & Breakfast**;
- La suddetta attività si svolge in¹ : forma imprenditoriale forma non imprenditoriale ed è ubicata nel Comune di (.....) in Via n.....scala..... piano..... interno
- L'immobile è individuato catastalmente alla categoria A/.....²;
- La capacità ricettiva è composta da n.camere da letto per un totale di n.....posti letto³;
- I servizi igienici sono in numero di
- Verrà erogato il servizio di prima colazione agli ospiti;
- sottoscritt_ è residente nell'appartamento dove si svolge l'attività e si riserva una camera da letto per uso personale⁴;
- 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.

³ Massimo 3 camere da destinare agli ospiti per un totale complessivo di 8 posti letto.

⁴ Oltre le camere da mettere a disposizione degli ospiti.

*ALLEGATO A6 - REQUISITI MINIMI OBBLIGATORI PER LA CLASSIFICAZIONE DELLE STRUTTURE
EXTRALBERGHIERE*

A6				PRESTAZIONI, SERVIZI OFFERTI, ORARI DELLE STRUTTURE EXTRALBERGHIERE B&B	
REQUISITI S = Strutturali F = Funzionali			CLASSIFICAZIONE⁵		
			categoria unica		
1.01.a	F - Servizio ricevimento, informazioni	Orario del servizio (*)		su richiesta	
1.01.b		Lingue straniere parlate		(*)	
1.02	F - Servizio assistenza all'ospite emergenza telefonica 24 h	Orario del servizio (reperibilità)		24 h	
1.03	F - Prima Colazione			X	
1.04.a	F - Servizi di pulizia ed igiene	Cambio biancheria bagno		ogni tre giorni o su richiesta del cliente	
1.04.b		Cambio biancheria letto		ogni tre giorni o su richiesta del cliente	
1.04.c		Servizio pulizia camere e bagni		giornaliero	
1.05	F - Camera da letto riservata al titolare (*)			X	
1.06	F - Letto aggiunto (*)			X	
1.07	S - Tipologie catastali di appartenenza (escluso A6-A10-A11)			A/___	
NOTE:					
1.01.a = (*) Il servizio di ricevimento agli ospiti può essere effettuato in area apposita o nel vano comune (punto 1.09).					
1.01.b = (*) Lingue straniere parlate facoltative.					
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.					
1.04.a - 1.04.b - 1.04.c = (*) Il cambio della biancheria da letto e dei bagni con la pulizia della camera vengono effettuati comunque ad ogni cambio cliente.					
1.05 = (*) Obbligo del titolare del B&B di residenza e domicilio nell'abitazione, con camera da letto allo stesso riservata con superficie prevista dalla normativa vigente in materia edilizia ed igienico-sanitaria.					
1.06 = (*) 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".					

⁵ Trattandosi di classificazione a categoria unica vanno contrassegnati i rettangolini solo ove presenti o compilati gli spazi ___; il possesso di tutti gli altri requisiti viene attestato dalla dichiarazione sul modello di autocertificazione.

**ALLEGATO A6 - REQUISITI MINIMI OBBLIGATORI PER LA CLASSIFICAZIONE DELLE STRUTTURE
EXTRALBERGHIERE**

A6

**IMPIANTI, INFRASTRUTTURE E COMPLEMENTI PER IL COMFORT
DELLE CAMERE DELLE STRUTTURE EXTRALBERGHIERE B&B**

		REQUISITI		CLASSIFICAZIONE	
		S = Strutturali F = Funzionali		categoria unica	
1.08.a	S - Dimensioni minime camere e locali comuni al netto della eventuale stanza da bagno tot. camere ___ totale letti ___	Camera singola n. ___		8 mq	
1.08.b		Camera doppia n. ___		14 mq	
1.08.c		Camera da più posti letto incremento rispetto al punto 1.08.b (6 mq x 1 posto letto in più) n. ___		6 mq	
1.08.d		Incremento rispetto ai punti 1.08.a - 1.08.b - 1.08.c x 1 posto letto in più a castello		1 mq o 3 mc	
1.09	S - Sala comune (*)		X		
1.10	S - Locale bagno comune a più camere (*)		1 x 6 posti letto ⁶		
1.11.a	F - Arredo completo camera composto da:	Letto completo (singolo o doppio) (*)		X	
1.11.b		Comodino o equivalente per ogni posto letto		X	
1.11.c		1 Sedia o equivalente		X	
1.11.d		1 Tavolino o equivalente		X	
1.11.e		1 Armadio a due ante		X	
1.11.f		1 Specchio		X	
1.11.g		1 Cestino rifiuti		X	
1.11.h		1 Lampada da comodino o equivalente		X	
1.11.i		Apparecchio televisivo		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no (*)	
1.11.l		Collegamento Internet / WI-FI		X	
NOTE:					
1.09 = (*) Una sala comune ad uso colazione da parte 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.					
1.10 = (*) Un bagno ad uso comune a più camere, 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 per gli alloggiati presso il B&B.					
1.11.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 ad 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.					
1.11.i = (*) Apparecchio televisivo facoltativo.					

⁶ Da 1 a 6 alloggiati minimo 2 bagni (uno per gli ospiti, uno per il gestore), per 7 e 8 alloggiati minimo 3 bagni.

**ALLEGATO A6 - REQUISITI MINIMI OBBLIGATORI PER LA CLASSIFICAZIONE DELLE STRUTTURE
EXTRALBERGHIERE**

A6	IMPIANTI, INFRASTRUTTURE E COMPLEMENTI DELLE STRUTTURE EXTRALBERGHIERE B&B	
REQUISITI S = Strutturali F = Funzionali		CLASSIFICAZIONE
		categoria unica
1.12	F - Punto telefonico comune, fisso o mobile, solo per chiamate d'emergenza	X
1.13	F - Cassetta di primo soccorso, estintore e segnaletica percorso antincendio, nel rispetto della normativa vigente in materia	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	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 (*)	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.

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)