



MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE DI:
 CLASSIFICAZIONE DI HOSTEL O OSTELLI

OGGETTO: ¹ Classificazione Modifica attività esistente

Hostel	<i>(denominazione completa del nome della tipologia della struttura)</i>
--------	--

Il/La sottoscritto/a				
		<i>(nome e cognome)</i>		
nato/a a		()	Il	
C.F.			P. IVA	
residente in		Via		CAP
Tel.	Fax		Email	PEC
in proprio oppure		quale Legale rappresentante della		avente Ragione sociale:
C.F.			P. IVA	
Sede legale		Via	n	CAP
Tel.	Fax		Email	PEC

Dovendo effettuare

Nuova classificazione:	Categoria unica		
Modifica attività esistente riguardante:			
denominazione	subentro	cambio cariche sociali	
aumento posti letto	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 funzionali e strutturali previsti dall'allegato A3 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 **Hostel o ostello**;
- Che detta attività si svolge in¹ : un immobile una porzione di immobile ed è ubicata nel Comune di _____ in Via _____ n _____ scala _____ piano _____ (_____ interno) _____ ;
- L'immobile è individuato catastalmente alla categoria _____²;
- La capacità ricettiva è composta da n _____ camere da letto per un totale di n. _____ posti letto;
- I soggiorni e i pernottamenti, offerti a famiglie e gruppi di turisti, saranno per periodi non superiori a 60 giorni consecutivi;
altro _____ ;
- Il servizio ristorazione per soli alloggiati _____ è previsto _____ non è previsto;
- I servizi igienici sono in numero di _____ ;
- Esiste un regolamento interno della struttura ed è esposto al pubblico dei frequentatori;
- L'Allegato A composto di tre pagine costituisce parte integrante e sostanziale della presente dichiarazione.

DATA _____

Firma titolare/gestore _____

² B1, o diversa categoria catastale consentita dal Comune per analogie funzionali di zona di Piano Regolatore.

*ALLEGATO A3 - REQUISITI MINIMI OBBLIGATORI PER LA CLASSIFICAZIONE DELLE STRUTTURE
EXTRALBERGHIERE*

A3				PRESTAZIONI, SERVIZI OFFERTI, ORARI DELLE STRUTTURE EXTRALBERGHIERE HOSTEL O OSTELLI			
REQUISITI			CLASSIFICAZIONE³				
S = Strutturali F = Funzionali			categoria unica				
1.01	F - Servizio ricevimento, informazioni	Orario del servizio (*)			16 h		
1.02		Lingue straniere parlate			1		
1.03	F - Prima Colazione (*)			X			
1.04.a	F - Servizio di pulizia camere e cambio biancheria (*)	Cambio biancheria bagno			giornaliero		
1.04.b		Cambio biancheria letto			ogni 3 giorni o su richiesta del cliente		
1.04.c		Servizio pulizia camere e bagni			giornaliero		
1.05.a	F - Possibilità di fornitura di altri servizi complementari	Ristorazione (*)			X		
1.05.b	S - Sala per la consumazione dei pasti			(*)			
1.06.a	S - Tipologia catastale di appartenenza			B1			
1.06.b	F - Servizio di assistenza all'ospite, emergenza telefonica			24 h			
NOTE:							
1.01 = (*) Servizio di ricevimento all'ospite presso la reception assicurato almeno di 16 ore su 24.							
1.03 = (*) Servizio di prima colazione per i soli alloggiati nel rispetto della normativa vigente in materia, anche con l'ausilio di distributori automatici di alimenti e bevande.							
1.04.a - 1.04.b - 1.04.c = (*) Il cambio biancheria del letto e del bagno e la pulizia della camera vengono effettuati comunque ad ogni cambio del cliente.							
1.05.a = (*) Possibilità del servizio di ristorazione per i soli alloggiati nel rispetto della normativa vigente in materia.							
1.05.b = (*) Sala destinata sia per il servizio di ristorazione sia per la consumazione dei pasti da parte degli alloggiati nel rispetto della normativa vigente in materia.							
1.06.b = 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.							

³ Trattandosi di classificazione a categoria unica vanno contrassegnati i rettangolini solo ove presenti, e compilati gli spazi ____; il possesso di tutti gli altri requisiti viene attestato dalla dichiarazione sul modello di autocertificazione.

**ALLEGATO A3 - REQUISITI MINIMI OBBLIGATORI PER LA CLASSIFICAZIONE DELLE STRUTTURE
EXTRALBERGHIERE**

**A3 IMPIANTI, INFRASTRUTTURE E COMPLEMENTI PER IL COMFORT
DELLE CAMERE DELLE STRUTTURE EXTRALBERGHIERE HOSTEL O
OSTELLI**

		REQUISITI	CLASSIFICAZIONE
		S = Strutturali F = Funzionali	categoria unica
1.07.a	S - Dimensioni minime camere e locali comuni al netto della eventuale stanza da bagno	Camera singola	8 mq
1.07.b		Camera doppia	14 mq
1.07.c		Sala comune (lettura, attesa, ecc.) esclusi disimpegni e quanto altro (*)	20 mq
1.07.d		Camera da più posti letto incremento rispetto al punto 1.07.b, fino ad un massimo di 8 posti letto a camera (*)	6 mq
1.07.e		Incremento rispetto ai punti 1.07.b - 1.07.d x 1 posto letto in più a castello (*)	8 mc
1.08	S - Letto aggiunto (*)		X
1.09.a	S - Servizi igienici comuni (*)		X
1.09.b	S - Locale bagno privato nelle camere (*)		X
1.10.a	F - Arredo completo camera da letto composto da:	Letto (singolo o doppio) completo (*)	X
1.10.b		Comodino o equivalente per ogni posto letto	X
1.10.c		1 Sedia o equivalente	X
1.10.d		1 Tavolino o equivalente	X
1.10.e		1 Armadio a due ante	X
1.10.f		1 Specchio	X
1.10.g		1 Cestino rifiuti	X
1.10.h		1 Lampada da comodino o equivalente	X
1.10.i		1 Sgabello per bagagli o equivalente	X
1.10.m		Collegamento Internet/WI-FI	X

NOTE:

1.07.c = (*) Una o più sale comuni, distinte dall'eventuale locale adibito a cucina, per una superficie complessiva di almeno 20 mq per i primi 10 posti letto con incremento di 0,5 mq per ogni ulteriore posto letto, per consumazione pasti e per usi polivalenti.

1.07.d = (*) Superficie minima delle camere di 8 e 14 mq per le camere rispettivamente per 1 o 2 posti letto, incrementata di almeno 6 mq per ogni ulteriore posto letto, fino ad un massimo di 8 posti letto a camera.

1.07.e = (*) Ulteriore incremento del rapporto superficie/camera per 1 posto o più posti letto a castello in camera, di almeno 8 mc per ogni posto in più a castello, fino ad un massimo di 8 posti letto a camera.

1.08 = (*) 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".

1.09.a = (*) Per le camere senza bagno ad uso esclusivo, installazione di dotazioni igienico-sanitarie comuni nella misura di almeno un lavabo e uno specchio ogni 5 posti letto o frazione nonché un vano water-bidet e un vano doccia ogni 5 posti letto o frazione con un minimo di un servizio igienico completo per ogni piano costituito da un lavabo, doccia, bidet, water, specchio e cestino rifiuti.

1.09.b = (*) 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.

1.10 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.

*ALLEGATO A3 - REQUISITI MINIMI OBBLIGATORI PER LA CLASSIFICAZIONE DELLE STRUTTURE
EXTRALBERGHIERE*

A3			IMPIANTI, INFRASTRUTTURE E COMPLEMENTI DELLE STRUTTURE EXTRALBERGHIERE HOSTEL O OSTELE		
REQUISITI					CLASSIFICAZIONE
S = Strutturali F = Funzionali					
					categoria unica
1.11	F - Apparecchio televisivo nella sala comune (punto 1.07.c)				X
1.12.a	F - Attrezzatura cucina a disposizione dell'ospite (*)	Lavello per stoviglie			X
1.12.b		Piano cottura			X
1.12.c		Forno o microonde			X
1.12.d		Lavatrice (*)			X
1.12.e		Frigorifero			X
1.13	F - Punto telefonico comune fisso o mobile solo per chiamate d'emergenza				X
1.14	F - Cassetta di primo soccorso, estintore e segnaletica percorso antincendio (nel rispetto della normativa di legge)				X
1.15	F - Cassaforte ad uso degli alloggiati collocata nella reception				X
1.16	F - Armadietti o cassetti forniti di serratura (*)				X
1.17	F - Documentazione di informazione turistica (piantina e brochure con indirizzi utili, cultura, svago e divertimento) fornita dal titolare in inglese oltre all'italiano				X
1.18	F - Targa esterna obbligatoria da esporre al pubblico con indicazioni previste dal regolamento con numero di telefono di assistenza/emergenza agli ospiti				X
NOTE:					
1.12.a - 1.12.b - 1.12.c - 1.12.d - 1.12.e = Uso di cucina con fornitura di utensili ed ogni altra dotazione necessaria per la preparazione e la consumazione dei pasti per i soli alloggiati.					
1.12.d = Lavatrice ad uso degli alloggiati da collocarsi in cucina o in altro ambiente comune.					
1.15 = (*) Cassaforte ad uso degli alloggiati collocata presso la reception.					
1.16 = (*) Armadietti o cassetti forniti di serratura ad uso degli ospiti per ogni posto letto.					

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)