

# OSTELLO

## MODULO DICHIARAZIONE DEI SERVIZI PER LA VERIFICA DI IDONEITA' ALL'ESERCIZIO

art. 18 Regolamento n. 3 dell'8/06/2010

<b>GENERALITA' DELLA STRUTTURA</b>		
Denominazione della struttura ricettiva _____ _____		
C.O.E _____	Indirizzo _____	
Tel. _____	Cell _____	Indirizzo tNotice _____
E-mail _____	Sito Internet _____	
<b>DATI DEL DICHIARANTE</b>		
<b>Titolare/Gestore</b>	<input type="checkbox"/> proprietario	<input type="checkbox"/> affittuario
Ragione Sociale (se impresa individuale o società) _____		
Legale Rappresentante/Titolare dell'impresa		
Cognome _____	Nome _____	
Nato/a a _____	il _____	
Contatto telefonico di emergenza _____		
Eventuale altra persona di riferimento _____		
<i>Consapevole che chiunque rende dichiarazioni false o mendaci è punito a norma delle leggi penali vigenti, ai sensi dell'articolo 24 della Legge n.159/2011, e decade dei benefici eventualmente ottenuti, ai sensi dell'articolo 25 della Legge n.159/2011, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 12 della Legge n.159/2011</i>		
<b>DICHIARA</b>		
<b>DATI E DOTAZIONI DELLA STRUTTURA RICETTIVA</b>		
Data inizio attività _____		
Periodo di apertura	<input type="checkbox"/> annuale	<input type="checkbox"/> stagionale (dal _____ al _____)
<b>N. camere</b> singole con bagno _____ (minimo 8 mq.)	_____	single senza bagno _____
doppie con bagno _____ (minimo 10 mq.)	_____	doppie senza bagno _____

a \_\_\_\_\_ letti con bagno \_\_\_\_\_ a più letti senza bagno \_\_\_\_\_  
(minimo 4 mq ogni posto letto o 1 mq ogni posto letto a castello)

a \_\_\_\_\_ letti con bagno \_\_\_\_\_ a più letti senza bagno \_\_\_\_\_  
(minimo 4 mq ogni posto letto o 1 mq ogni posto letto a castello)

a \_\_\_\_\_ letti con bagno \_\_\_\_\_ a più letti senza bagno \_\_\_\_\_  
(minimo 4 mq ogni posto letto o 1 mq ogni posto letto a castello)

TOTALE CAMERE \_\_\_\_\_ TOTALE POSTI LETTO \_\_\_\_\_

arredamento: letto, sedia o sgabello per persona, cestino rifiuti  
scomparto armadio  in camera  in locale separato altro \_\_\_\_\_

**n. totale bagni** \_\_\_\_\_  
(minimo 3 mq)

**n. bagni esterni alle camere** \_\_\_\_\_

arredamento: wc, lavabo acqua calda e fredda, vasca da bagno o doccia, bidet

altro \_\_\_\_\_

**cucina comune** mq \_\_\_\_\_ utilizzo in autogestione sì  no

autorizzazione sanitaria (obbligatoria per modalità in autogestione) sì  no

### Aree comuni

locale soggiorno mq. \_\_\_\_\_  
(minimo 20 mq. - 0,8 mq per posto letto, se locale soggiorno coincide con sala ristorante minimo 1 mq. per posto letto)

altri locali ad uso comune \_\_\_\_\_

### Servizi

Recapito e ricevimento ospiti 12/24 ore Lingue parlate \_\_\_\_\_

Addetto disponibile a chiamata  Accessibilità disabili

Riscaldamento  Ascensore

Giardino  Ammessi animali  Servizio Lavanderia

Aria Condizionata  Pulizia quotidiana

Fornitura energia elettrica, acqua fredda e calda, gas

Fornitura biancheria  prevista sempre  su richiesta

frequenza cambio \_\_\_\_\_  
(settimanale e ad ogni cambio cliente)

Parcheggio  Garage

Carte di credito ammesse

Assistenza manutenzione/riparazione

Apparecchio telefonico ad uso comune

Altri servizi \_\_\_\_\_

*Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dell'U.O. Ufficio del Turismo [www.visitsanmarino.com](http://www.visitsanmarino.com) – Privacy "Informativa Generale".*

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_

**TIMBRO DELL'UFFICIO DEL TURISMO**