

L'azienda _____, titolare della struttura extralberghiera denominata _____, dichiara di essere in possesso dei requisiti di classificazione riportati nella tabella sottostante, che viene allegata alla SCIA, presentata al Comune di _____

TABELLA DEI SERVIZI UTILI PER LA CLASSIFICAZIONE DI “RESIDENZA D'EPOCA”							
	Descrizione dei servizi	Livelli di classifica SORRISI					
		 (1)	 (2)	 (3)			
1	PRESTAZIONE DI SERVIZI	Basic	Medium	Superior			
1.01	Servizio di ricevimento						Check
1.01.1	Assicurato 12/24 ore con un addetto in spazio apposito (7)						
1.01.2	Assicurato 6/24 ore con un addetto (7)						
1.01.3	Reperibilità telefonica 24/24 ore						
1.02	Divise per il personale						
1.02.1	Divise con targhette identificative per il personale				X		
1.03	Servizio custodia valori						
1.03.1	in cassette di sicurezza o custodia valori da parte del gestore	X					
1.03.2	In cassette di sicurezza nel 50% delle camere/appartamenti		X				
1.03.3	In cassette di sicurezza nel 100 % delle camere/appartamenti				X		
1.04	Comunicazione						
	Lingue estere correttamente parlate						
1.04.1	Dal gestore e/o addetto – almeno la lingua inglese						
1.04.2	Come al punto 1.04.2 e un'altra lingua straniera (4)		X		X		
	informazioni turistiche						
1.04.3	Informazioni sulla struttura rese su materiale cartaceo o mediante sistemi di comunicazione telematica disponibili nell'esercizio						
1.04.4	Informazioni di cui al punto 1.02.3 fornite almeno in lingua straniera						
1.04.5	materiale di informazione turistica del territorio in italiano e in lingua straniera						
1.05	Servizio di prima colazione e ristorazione (se previsto)						
1.05.1	In sale apposite		X		X		
1.05.2	In sale/aree comuni	X					
1.05.3	Servita a cura dal gestore e/o dal personale addetto		X		X		
1.05.4	A Buffet self-service	X	X		X		
1.05.5	Colazione continentale e internazionale				X		
1.05.6	Colazione Continentale	X	X				
1.05.7	Colazione personalizzata in considerazione di specifiche richieste dell'ospite anche in relazione a particolari regimi alimentari		X		X		
1.05.8	Servizio di ristorazione in locale comune	X	X				
1.05.9	Servizio di ristorazione in locale apposito				X		
1.06	Cambio biancheria nelle camere/appartamenti (salvo diversa richiesta dell'ospite per salvaguardare l'ambiente)						
	Lenzuola e federe						
1.06.1	Ad ogni cambio di cliente	X	X		X		
1.06.2	1 volta alla settimana	X					
1.06.3	3 volte alla settimana e a richiesta del cliente		X		X		
	Asciugamani e asciugatoi da bagno e biancheria da cucina						
1.06.4	Ad ogni cambio di cliente ed almeno 2 volta alla settimana	X					
1.06.5	Come il punto 1.05.3 e a richiesta del cliente		X		X		
1.07	Pulizia						

1.07.1	<i>Ad ogni cambio di cliente e tutti i giorni</i>			X		X	
1.09	Assistenza all'ospite per gli interventi urgenti di manutenzione			X		X	
2	DOTAZIONE IMPIANTI E ATTREZZATURE						
2.01	Acqua calda e fredda in tutte le camere e appartamenti	X		X		X	
2.02	Locali bagno completi						
2.02.1	<i>In tutte le camere e appartamenti in numero non inferiore ad uno ogni 2 posti letto</i>					X	
2.02.2	<i>In tutte le camere e appartamenti in numero non inferiore ad uno ogni 4 posti letto</i>			X			
2.02.3	<i>In tutte le camere e appartamenti in numero non inferiore ad uno ogni 8 posti letto</i>						
2.03	Riscaldamento e condizionamento dell'aria						
2.03.1	<i>Riscaldamento in tutto l'esercizio in caso di apertura nel periodo invernale</i>			X		X	
2.03.2	<i>Aria condizionata nelle camere</i>			X		X	
2.03.3	<i>Aria condizionata in tutto l'esercizio/appartamenti</i>					X	
2.04	Ascensore per i clienti (5) (6)						
2.04.1	<i>Con locali ad uso dei clienti oltre il primo piano (escluso il piano terreno)</i>					X	
2.04.2	<i>Con locali ad uso dei clienti oltre il secondo piano (escluso il piano terreno)</i>			X			
2.04.3	<i>Con locali ad uso dei clienti oltre il terzo piano (escluso il piano terreno)</i>	X					
2.05	Servizio di lavanderia e stireria						
2.05.1	<i>reso entro le 24 ore</i>			X		X	
2.05.2	<i>reso nella giornata</i>					X	
2.06	Dotazioni						
	Camere						
2.06.1	<i>arredamento di base costituito da: letto con comodino o piano di appoggio per ogni posto letto, sedia per letto, tavolino, armadio, specchio, cestino, lampada da comodino (il tavolino e/o i comodini possono essere sostituiti da soluzioni equivalenti)</i>			X		X	
2.06.2	<i>poltrona</i>					X	
2.06.3	<i>Frigo - bar</i>			X		X	
2.06.4	<i>Gli arredi di base di cui al punto 2.06.1 -2di buona fattura</i>			X		X	
2.06.5	<i>Gli arredi di base di cui al punto 2.06.1 -2 d'epoca o di particolare livello artistico</i>					X	
2.06.6	<i>dotazioni aggiuntive per la camera da letto e il bagno (ulteriori cuscini, coperta, asciugamani, ecc.)</i>			X		X	
2.06.7	<i>Vassoio di cortesia con bollitore elettrico per te e tisane</i>					X	
2.07	Per gli appartamenti						
2.07.1	<i>Tavolo, sedie o panche in numero adeguato agli ospiti</i>			X		X	
2.07.2	<i>Poltrone o divano per la zona soggiorno</i>			X		X	
2.07.3	<i>Angolo cottura o cucina con lavello e scolapiatti, fornelli con aspirazione, cestino porta rifiuti, frigorifero</i>			X		X	
2.07.4	<i>Lavastoviglie, forno elettrico o a microonde, asse e ferro da stiro, lavatrice</i>	Almeno 1		Almeno 2		Almeno 3	
2.07.5	<i>Attrezzatura idonea alla preparazione ed alla consumazione dei pasti</i>			X		X	
2.07.6	<i>Tovaglia, tovaglioli e canovacci da cucina</i>			X		X	
2.07.7	<i>Dotazione per la pulizia - scopa, paletta, spazzolone, straccio, seccio e stendibiancheria</i>			X		X	
2.08	Accessori nei bagni privati e comuni						

2.08.1	Asciugamano, salvietta, telo di spugna a persona,	X	X	X	
2.08.2	materiale d'uso per l'igiene della persona	X	X	X	
2.08.3	Cestino rifiuti, sacchetti igienici, scopino, portarotolo riserva di carta	X	X	X	
2.08.4	Asciugacapelli	X	X	X	
2.08.5	Set cortesia (Spugnetta per scarpe, minidentifricio con spazzolino, minicucito, rasoio da barba, miniconfezione schiuma da barba)		X	X	
2.09	Televisione				
2.09.1	Televisore in tutte le camere / appartamenti	X	X	X	
2.09.2	Ricezione canali satellitari TV o equivalente in tutte le camere / appartamenti			X	
2.10	Connessioni informatiche				
2.10.1	Postazione completa di computer e stampante e collegamento internet		X	X	
2.10.2	Connessione Wi-fi gratuita	X	X	X	
2.11	Chiamata di allarme in tutti i servizi privati e comuni con segnale in grado di raggiungere il titolare indipendentemente dalla presenza dello stesso nella struttura	X	X	X	
2.12	Attrezzature di pronto soccorso con le dotazioni indicate dall'autorità sanitaria competente	X	X	X	

Data _____

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → **Il Dichiarante** _____
 Firmare anche con dispositivo di firma digitale

Note

Sorriso - Contrassegno di classifica / distintivo regionale da esporre all'esterno della struttura e riprodurre in tutto il materiale promo-pubblicitario

1. obbligatorio per il livello 1
2. obbligatorio per il livello 2
3. obbligatorio per il livello 3
4. È richiesta una conoscenza professionale della lingua, non necessariamente documentata con titolo di studio. La conoscenza della lingua può essere garantita da più addetti che svolgono contemporaneamente il servizio. Qualora il servizio sia svolto da un unico addetto lo stesso dovrà conoscere le lingue richieste.
5. Quanto previsto dalla presente legge, si applica alle strutture già esistenti interessate da variazioni e interventi di ristrutturazione o ampliamento.
6. Sono ammesse deroghe in caso di dimostrata impossibilità tecnica connessa agli elementi strutturali ed impiantistici ovvero impedimenti di natura urbanistico edilizia o condominiale. Tali situazioni devono essere comprovate da perizia tecnica asseverata.
7. Per addetto si intende la persona preposta prevalentemente, ma non esclusivamente, ad un determinato servizio

DOTAZIONI E SERVIZI COMPLEMENTARI			
Le strutture classificate a 3 😊 devono totalizzare un punteggio pari ad almeno <u>10 punti</u>			
		Punti	Check (ris. Ufficio)
Ubicazione – Aspetto esterno – Servizi di accoglienza			
	<i>ambiente ben mantenuto, buona e rassicurante illuminazione esterna, adeguata cura della facciata esterna dell'ingresso e mantenimento in buone condizioni delle aree verdi, ove esistente,</i>	3	
	<i>informazioni utili al raggiungimento della struttura e servizi offerti sul territorio</i>	2	
	<i>omaggio di benvenuto (fiori, dolci, etc.);</i>	3	
	<i>sito web, con prezzi chiari e trasparenti, foto degli appartamenti/camere e della struttura</i>	3	
	<i>Utilizzo di sistemi booking on line</i>	1	
Gestione eco-compatibile			
	<i>Impianto di produzione di energia da fonti rinnovabili</i>	2	
	<i>limitazione al consumo delle risorse naturali (consumi energetici ed idrici)</i>	2	
	<i>promozione di comportamenti e scelte per acquisti eco compatibili</i>	2	
Servizio di prima colazione (per la tipologia cui è prevista e se previsto il servizio)			
	<i>Locale ben illuminato e climatizzato</i>	3	
	<i>colazione continentale e/o intercontinentale, servita o a buffet, con prodotti freschi e di stagione e vasta scelta di cibi e bevande, preparati prevalentemente con i prodotti di origine locale; la cui provenienza è certificata, garantita e verificabile.</i>	3	
	<i>reso anche in spazi esterni (giardini, terrazze, ecc.)</i>	2	
Camere / Appartamenti			
	<i>30% delle camere/ appartamenti dotati di balconi e terrazze</i>	1	
	<i>50% delle camere/ appartamenti insonorizzati (certificazione tecnica)</i>	1	
	<i>50% delle camere/ appartamenti per non fumatori</i>	1	
	<i>100% delle camere dotate di balconi e terrazzi</i>	1	
	<i>biancheria e copriletto coordinati e di buona qualità</i>	3	
	<i>buon livello di silenziosità</i>	2	
	<i>sistema di oscuramento efficaci</i>	3	
	<i>porte di accesso sicure e insonorizzate</i>	1	
	<i>telefono nelle camere/appartamenti abilitato alla chiamata esterna;</i>	1	
Locali da bagno			
	<i>doccia o vasca protette in modo da evitare la fuoriuscita di acqua;</i>	2	
	<i>illuminazione adeguata con punti luce opportunamente posizionati;</i>	3	
	<i>set cortesia e oggettistica composti prevalentemente da prodotti naturali, non</i>	3	

	<i>inquinanti o biologici (shampoo, bagnoschiuma, saponette)</i>		
	<i>Vasca o doccia idromassaggio</i>	2	
	<i>Specchio ingranditore</i>	2	
	<i>Accappatoio</i>	2	
Servizio di ristorazione (se previsto il servizio)			
	<i>cucina tipica legata al territorio sia per i prodotti utilizzati che per i "piatti".</i>	3	
	<i>carta dei vini, con almeno 1 etichetta per ogni d.o.c. riconosciuta sul territorio regionale</i>	3	
	<i>Menù e carta dei vini in lingua</i>	3	
	<i>Posateria e vasellame di buona qualità</i>	3	
	<i>orario di apertura flessibile con almeno un numero di coperti adeguato al numero totale dei posti letto</i>	2	
Altre dotazioni complementari			
	<i>Affaccio diretto sul mare</i>	1	
	<i>bar posto in area comune;</i>	1	
	<i>Giardino/aree verdi in misura pari a 3,5 metri quadrati ad appartamenti e comunque non inferiore a 75 metri quadrati</i>	1	
	<i>Impianto sportivo (tennis, calcetto, pallavolo, beach volley, pallacanestro, minigolf,)</i>	2	
	<i>Impianto polivalente</i>	1	
	<i>Piscina (coperta – scoperta)</i>	2	
	<i>Punto espositivo e promozionale di prodotti artigianali, agricoli, floreali e enogastronomici</i>	3	
	<i>Terrazza panoramica</i>	1	
	<i>sala con attrezzi da palestra di almeno 10 mq</i>	2	
	<i>Sala/area gioco per bambini di almeno 15 metri quadrati</i>	2	
	<i>Sauna</i>	2	
	<i>Spiaggia privata</i>	3	
Parcheggio			
	<i>facilmente accessibile ed eventualmente custodito</i>	3	
	<i>adeguato al 100% delle camere e commisurato alla tipologia della clientela</i>	3	
	<i>adeguato al 50% delle camere/ appartamenti</i>	2	
	<i>adeguato al 20% delle camere/ appartamenti</i>	1	
	<i>illuminato, asfaltato e con posti delimitati</i>	2	
	<i>Ombreggiato</i>	2	

RISERVATO ALL'UFFICIO (Istruttoria di Accertamento)

A SEGUITO DI: <input type="checkbox"/> VERIFICA DELLA SCHEDA <input type="checkbox"/> SOPRALLUOGO	<input type="checkbox"/> SI CONFERMANO <input type="checkbox"/> NON SI CONFERMANO LE DICHIARAZIONI RESE DAL TITOLARE PER LA CARENZA DEI SERVIZI UTILI RELATIVI AI SEGUENTI PRESCRIVIBILI PUNTI: _____
---	--

PERTANTO

L'ESERCIZIO DI _____
(TIPOLOGIA STRUTTURA)

DENOMINATO _____

RISULTA:

CLASSIFICATO A

	 	  
<i>Basic</i>	<i>Medium</i>	<i>Superior</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SORRISO/I CON LA SEGUENTE DENOMINAZIONE
AGGIUNTIVA _____

E CAPACITÀ RICETTIVA:

UNITÀ ABITATIVE N. _____

CAMERE N. _____

BAGNI N. _____

POSTI LETTO N. _____

CLASSIFICATO CON LE PRESCRIZIONI DI CUI AI PUNTI SOPRA INDICATI

NON CLASSIFICABILE PER _____

DATA _____

GLI INCARICATI

