



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Assessorato del Turismo, Artigianato e Commercio

Denuncia di classificazione per il quinquennio **Prima classificazione**

ALBERGHI E ALBERGHI RESIDENZIALI

COMUNE DI:

Denominazione dell'esercizio

Casa Principale **Dipendenza**

SEZIONE 1 - GENERALITA' DELL'ESERCIZIO

01 - **Tipologia:** Albergo Albergo Residenziale Albergo Diffuso Albergo di Turismo Rurale

02 - **Classificazione attuale:** L ***** ***** ***** *** ** *

03 - **Indirizzo completo:**

Località:

Via n° Frazione

CAP Comune Provincia

04 - **Telefono:** Prefisso:..... Telefono:..... fax:..... E-mail Sito Internet

05 - **Apertura:** Annuale Stagionale

06 - **Indirizzo nei periodi di chiusura:**

Generalità

Via.....

Comune Provincia..... CAP

Telefono: Prefisso:..... Telefono:..... fax:..... E-mail Sito Internet

SEZIONE 2 – ALTRE INFORMAZIONI SULL'ESERCIZIO

01 - **Immobile:** In locazione In proprietà

Generalità del proprietario

Indirizzo..... Telefono

Generalità dell'affittuario.....

Indirizzo Telefono

02 - **Azienda:** In locazione In proprietà

Generalità del proprietario

Indirizzo..... Telefono

Generalità dell'affittuario.....

Indirizzo Telefono

03 - **Titolare della licenza:**

Società:

Cognome: Nome

04 - **Estremi della licenza comunale:** n° rilasciata il

05 - **Eventuale rappresentante del titolare:**

Cognome: Nome

Indirizzo Telefono

06 - **Direttore:**

Cognome: Nome

Indirizzo..... Telefono

Eventuale numero di iscrizione all'albo

07 - **Gestione:** Individuale Societaria

Prevalentemente: Familiari Personale dipendente



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Assessorato del Turismo, Artigianato e Commercio

SEZIONE 3 – NOTIZIE VARIE

- 01 - **Immobile:**
- a) Anno:
di costruzione
di apertura
di ultima ristrutturazione
- b) Vincolo di destinazione: Urbanistica per finanziamenti
(indicare la normativa
- c) Tipo di costruzione:
 Albergo diffuso
 Castello
 Corpo unico
 Edificio riconosciuto di interesse storico
 Motel
 Turismo rurale (punto di ristoro max 20 p.l.)
 Villa
 Villaggio albergo
 Altro (specificare.....)
- d) Superficie totale zone comuni: mq
- e) Superficie di pertinenza dell'immobile: mq
- f) Cubatura dell'immobile: mc
- g) Numero dei piani fuori terra: n.....
- h) Occupazione dell'immobile Totale Parziale
- i) Dislocazione:
 Nell'abitato Centro Periferia
 Fuori dal centro abitato Km.
 Zona aeroporto
 Zona stazione FS
 Sul mare distanza dal mare m.
 Sul lago
 Zona impianti di risalita distanza dagli impianti m.
 altro (specificare.....)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Assessorato del Turismo, Artigianato e Commercio

SEZIONE 4 – DESCRIZIONE DEGLI ALTRI ELEMENTI INFORMATIVI

01 - **Qualità, stato di manutenzione e funzionalità:**

Attrezzature: Ottimo Buono Sufficiente Data ultimo rinnovo

Arredi: Ottimo Buono Sufficiente Data ultimo rinnovo

Impianti: Ottimo Buono Sufficiente Data ultimo rinnovo

02 - **Attrezzature e servizi:**

	Locale Apposito	Locale Comune	mq		Locale Apposito	Locale Comune	mq
Sala soggiorno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salotti ai piani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sala lettura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cucina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sala giochi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ristorante (2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sala TV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tavola Calda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sala congressi (1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tavernetta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sala ballo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Locale bar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piano bar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Atrio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discoteca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Giardino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altre sale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Parco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Office ai piani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Roof Garden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) Capienza Funzionamento Autonomo Traduzione simultanea

Max	Min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(2) Coperti n. Cucina: Tipica Vegetariana Internazionale Dietetica

03 - **Altri servizi:**

Terrazze elioterapiche Lingua inglese

Accettazione animali domestici Lingua francese

Accettazione gruppi Lingua spagnola

Accesso mezzi pubblici Lingua tedesca

Accesso vetture private Altre lingue

Babysitting (specificare

04 - **Impianti sportivi e ricreativi:**

	Numero	Riservati ai clienti	Aperti al pubblico	Istruttore
Animazione	<input type="checkbox"/>
Canoa	<input type="checkbox"/>
Diving	<input type="checkbox"/>
Equitazione	<input type="checkbox"/>
Golf	<input type="checkbox"/>
Minigolf	<input type="checkbox"/>
Palestra	<input type="checkbox"/>
Piscina coperta	<input type="checkbox"/>
Piscina scoperta	<input type="checkbox"/>
Sci montano	<input type="checkbox"/>
Sci nautico	<input type="checkbox"/>
Tennis	<input type="checkbox"/>
Vela	<input type="checkbox"/>
Windsurf	<input type="checkbox"/>
Altro..(specificare.....)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Assessorato del Turismo, Artigianato e Commercio

05 - Altri impianti e servizi:

- Cure idrotermali
- Distributore benzina
- Noleggio auto
- Noleggio biciclette
- Noleggio bombole e attrez. sub
- Noleggio ciclomotori
- Noleggio natanti
- Noleggio pattini e pedalò
- Noleggio quad
- Officina riparazioni
- Ricarica bombole sub
- Rimessa auto (n. posti)
- Rimessa imbarcazioni (n. posti)
- Rivendita di souvenirs
- Rivendita di tabacchi
- Rivendita di giornali e profumeria
- Parrucchiere: **uomo** **donna**
- Spiaggia in concessione:
(autorizzazione n. Del)
- Sportello bancario
- Cambio valuta
- Carte di credito

SEZIONE 5 – PERSONALE

	ALTA STAGIONE	BASSA STAGIONE
ADDETTI:		
Direzione		
Amministrazione		
Ricevimento/portineria		
Alloggi (piani)		
Ristorazione		
Bar		
Cucina		
Varie		
TOTALE		



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Assessorato del Turismo, Artigianato e Commercio

COMUNE DI:

Denominazione dell'esercizio:

ALBERGHI E ALBERGHI RESIDENZIALI

Sezione 6.1 – CAMERE E SERVIZI PER OSPITI (In totale.)

CAMERE				VANI SOGGIORNO		POSTI LETTO			
Singole n°..... (mq. 8 mc. 24)		Doppie n°..... (mq. 14 mc. 42)		Annessi a camere singole	Annessi a camere doppie	Standard		Aggiuntivi (*)	
Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno			In camera singola	In camera doppia	In camera	In vano soggiorno
n°.....	n°.....	n°.....	n°.....	n°.....	n°.....	n°.....	n°.....	n°.....	n°.....
Totale camere n°				Tot. vani soggiorno n°.....		(A) Totale posti letto Standard n°.....		(B) Totale Posti Letto Aggiuntivi n°	
CAMERE CON						Totale complessivo posti letto (A+B) n°.....			
Riscaldamento	n°.....	Telefono abilitato a chiamata diretta esterna		n°.....	Apparecchio TV		n°.....		
Aria condizionata	n°.....				Frigo bar		n°.....		
Insonorizzazione	n°.....	Telefono non abilitato a chiamata diretta		n°.....	Radio		n°.....		
Cassette di sicurezza a muro	n°.....				Satellitare		n°.....		

Sezione 6.2 – UNITA' ABITATIVE E POSTI LETTO (in totale)

UNITA' ABITATIVE (1)				POSTI LETTO				
Monolocali	Bilocali attrezzati per cucina , soggiorno e pernottamento	Pluri locali attrezzati per cucina e pernottamento	n°.....	Standard		Aggiuntivi		
				In camera singola e doppia		In locali autorizzati (*)		
n°.....	n°.....	n°.....	n°.....	n°.....		n°.....		
UNITA' ABITATIVE CON:				Totale posti letto n°.....				
Riscaldamento	n°.....	Telefono abilitato a chiamata diretta esterna		n°.....	Apparecchio TV		n°.....	
Aria condizionata	n°.....				Frigo bar		n°.....	
Insonorizzazione	n°.....	Telefono non abilitata a chiamata diretta		n°.....	Radio		n°.....	
Cassette di sicurezza a muro	n°.....				Satellitare		n°.....	

(*) Per le camere a più letti la cubatura e la superficie minima sono quelle risultanti dalle misure stabilite per le camere a due letti aumentate, per ogni letto in più, di un numero rispettivamente di metri cubi o quadrati pari alla differenza di cubatura e superficie tra le camere ad uno e quello a due letti (D.P.R. N. 1437/70). Trattasi di letti aggiunti, a richiesta del cliente, in camere o vani , quando ciò sia consentito dalle autorizzazioni di legge.

(1) Comma 6 Art. 3 della LR. 22/84 come modificato dall'art. 25 della L.R. 27/98.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Assessorato del Turismo, Artigianato e Commercio

RICHIESTA ASSEGNAZIONE DI CLASSIFICA

Il sottoscritto
titolare/gestore dell'azienda
dichiara che i dati e le notizie riportati nella presente denuncia e in quella dei requisiti corrispondono ad una somma di punti

Chiede, pertanto, l'attribuzione della classifica di : **ALBERGO** **ALBERGO RESIDENZIALE** **ALBERGO DIFFUSO**
ALBERGO DI TURISMO RURALE a stelle

FIRMA

.....
(del titolare o gestore)

Data

Riservato al Comune

Determinazioni dell'Ufficio

.....
.....
.....
..... li
Sopraluogo effettuato il

Parere E.P.T. n. del/...../..... per attribuzione classifica di:
ALBERGO **ALBERGO RESIDENZIALE** **ALBERGO DIFFUSO** **ALBERGO DI TURISMO RURALE**
a stelle

IL DIRIGENTE

VISTA la richiesta del Sig. nella sua qualità di
di attribuzione di classifica per il quinquennio al complesso ricettivo denominato
..... sito nel Comune di
Via/Piazza n°

- VISTA** la denuncia dei requisiti allegata alla richiesta;
- VISTA** la relazione predisposta dall'Ufficio Comunale;
- VISTO** il parere dell'Ente Provinciale del Turismo;
- VISTA** la L.R. 14 maggio 1984, n. 22;
- VISTA** la L.R. 20 giugno 1986 n. 35;
- VISTA** la L.R. 12 agosto 1998 n. 27;

DISPONE

Al complesso ricettivo denominato
sito in (via, piazza, località)
di questo Comune, per il quinquennio, è attribuita la classifica di
a stelle. La capacità ricettiva del complesso è di: n° camere, per n° letti, n° bagni n°
unità abitative per complessivi n° posti letto. Copia del presente provvedimento sarà notificato al titolare del complesso, pubblicato sul
Bollettino Ufficiale della Regione Autonoma della Sardegna e trasmesso alla Regione Sarda Ass.to Turismo, Commercio e Artigianato, all'Ente Provinciale
per il Turismo e, ove esista, all'Azienda Autonoma di Soggiorno e Turismo.

..... addì

IL DIRIGENTE