



DIREZIONE REGIONALE/STRUTTURA SPECIALE SUPPORTO (Art. 14 L.R. 77/99):

- > RIFORME ISTITUZIONALI, ENTI LOCALI, BILANCIO ED ATTIVITA' SPORTIVE DB
- > SVILUPPO ECONOMICO E DEL TURISMO DI

SERVIZI:

- > GOVERNANCE LOCALE, RIFORME ISTITUZIONALI, RAPPORTI CON GLI ENTI LOCALI, SICUREZZA DEL TERRITORIO E LEGALITA' DB14
- > POLITICHE TURISTICHE E DEMANIO MARITTIMO DI12

UFFICI:

- > QUALITA' DELLE ISTITUZIONI PUBBLICHE LOCALI E INNOVAZIONE AMMINISTRATIVA"
- > PROFESSIONI TURISTICHE - COMMISSIONE CLASSIFICAZIONE STRUTTURE RICETTIVE

GIUNTA REGIONALE

Seduta del - 2 SET. 2014 Deliberazione N. 544

L'anno il giorno - 2 SET. 2014 del mese di

negli uffici della Regione Abruzzo, si è riunita la Giunta Regionale presieduta dal Presidente Sig.

con l'intervento dei componenti: **LUCIANO D'ALFONSO**

- | | |
|---------------------|----------------------------|
| 1. | 6. |
| 2. DI MATTEO | 7. PAOLUCCI ASSENTE |
| 3. LOLLI | 8. PEPE |
| 4. MAZZOCCA | 9. SCLOCCO |
| 5. | 10. |

Svolge le funzioni di Segretario **Walter Gariani**

OGGETTO

DPR 160/2010 – SUAP: APPROVAZIONE MODULISTICA UNICA REGIONALE RELATIVA A PROCEDIMENTI IN MATERIA DI TURISMO: SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ (SCIA) – STRUTTURE TURISTICO RICETTIVE “ ALBERGO DIFFUSO”, DA PUBBLICARE SULLO SPORTELLO ON-LINE IN MATERIA DI SUAP DELL' ARIT E SUL PORTALE “IMPRESAINUNGIORNO”.

LA GIUNTA REGIONALE

VISTA la Direttiva 2006/123/CE (di seguito Direttiva Comunitaria Servizi) del 12 dicembre 2006 del Parlamento Europeo e del Consiglio, relativa alla libera prestazione di servizi nel mercato interno che, al Capo II (articoli da 5 a 8) impone, agli Stati membri, di semplificare le procedure amministrative e di istituire Sportelli unici, quali interlocutori unici per i prestatori di servizi;

VISTO il D.LGS 26 marzo 2010 n. 59 “Attuazione della direttiva 2006/123/CE relativa ai servizi nel mercato interno “ che, recependo tale direttiva, all’art. 25 dispone, fra l’altro, che “il regolamento” di cui all’art. 38, comma 3, del DL 25/06/2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla Legge 06/08/2008, n. 133, assicura l’espletamento in via telematica di tutte le procedure necessarie per poter svolgere le attività di servizi attraverso lo sportello unico per le attività produttive;

VISTO il DPR 7 settembre 2010, n. 160, recante: “Regolamento per la semplificazione ed il riordino della disciplina sullo sportello unico per le attività produttive, ai sensi dell’art. 38, comma 3, del decreto-legge 25 giugno 2008, n. 122, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2008, n. 133”, che, all’art. 1, comma 1, lettera K, chiarisce che il sito web “Impresainungiorno” è il portale di riferimento per imprese e soggetti da esse delegati, che consente di ottenere informazioni e interoperare telematicamente con gli enti coinvolti nelle diverse fasi relative ad attività produttive e di prestazione di servizi, anche attraverso le regole tecniche del sistema pubblico di connettività; all’art. 2, comma 2 dispone che tutti i procedimenti che fanno capo al SUAP sono presentati esclusivamente in

L'Estensore

Dott.ssa Emanuela Di Stefano

(firma)

Il Responsabile dell'Ufficio

Dott.ssa Emanuela Di Stefano

(firma)

Il Dirigente del Servizio

Dott.ssa M. Aurelia D'Antonio

Dott. Giancarlo Zappacosta

IL DIRETTORE REGIONALE

(Dott. Ing. Mario Pastore)

(firma)

Il Direttore Regionale

Dott.ssa Filomena Ibelli
Dott. Ing. Mario Pastore

(firma)

Il Componente la Giunta

Dott. Luciano D'Alfonso

(firma)

Il Presidente della Giunta

F.to Dott. Luciano D'Alfonso

(firma)

Approvato e sottoscritto:

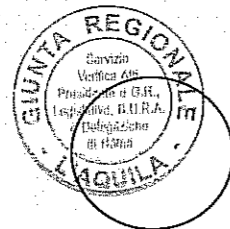
Il Segretario della Giunta

F.to Dott. Walter Gariani

(firma)

Copia conforme all'originale per uso amministrativo

L'Aquila, li 3 SET 2014



Il Dirigente del Servizio Affari della Giunta
IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO

Verifica Atti Presidente e della Giunta

Regionale, Legislativo, B.U.R.A.

e Delegazione di Roma

M. Antonella Amella

modalità telematica; all'art. 12, comma 3, prevede la standardizzazione dei procedimenti e l'unificazione in ambito regionale della **modulistica delle amministrazioni responsabili dei subprocedimenti**; nonché l'allegato tecnico al DPR 160/2010 laddove, all'art. 4, denominato "Servizi informativi e modulistica del Portale" precisa che, "Ai sensi dell'art. 3, comma 1, lett. a) e comma 2), del regolamento, il Portale deve rendere disponibili i servizi informativi per i SUAP e gli utenti; ai sensi dell'art. 4, comma 3, il Portale deve permettere al SUAP la pubblicazione di informazioni e modulistica";

Ai sensi dell'art. 12, comma 4, il Portale rende disponibili, ai SUAP o a soggetti da essi individuati, appositi strumenti per la definizione e la condivisione della **modulistica**;

VISTA la L.R. 9 agosto 2013, n. 22 recante "Recupero e restauro dei borghi antichi e centri storici minori nella Regione Abruzzo attraverso la valorizzazione del modello abruzzese di ospitalità diffusa. Disciplina dell'albergo diffuso" che ha esteso all'albergo diffuso, in quanto compatibile, la normativa prevista dalla L.R. 26 gennaio 1993, n. 11 in materia di classificazione delle strutture ricettive, rinviando a un successivo regolamento l'individuazione di requisiti, procedure e modalità attuative relativi all'esercizio dell'attività ricettiva in argomento;

VISTO il Decreto n. 3/Reg del 29 aprile 2014 recante "Regolamento attuativo i sensi dell'articolo 7 della legge regionale 9 agosto 2013, n. 22 "Recupero e restauro dei borghi antichi e centri storici minori nella Regione Abruzzo attraverso la valorizzazione del modello abruzzese di ospitalità diffusa. Disciplina dell'albergo diffuso".

VISTO, in particolare, l'art. 8 del citato regolamento che, in osservanza della Direttiva Comunitaria Servizi, dispone che l'avvio e l'esercizio dell'attività ricettiva di albergo diffuso sono soggetti alla Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) ai sensi dell'art. 19 della L. 7 agosto 1990, n. 241 presentata allo Sportello Unico delle Attività Produttive (Suap) del comune territorialmente competente su modulistica predisposta dalla Direzione regionale competente in materia di turismo;

VISTA la determinazione direttoriale n. **DB 26 del 23/03/2010** avente ad oggetto: "Costituzione Gruppo di lavoro in attuazione **DGR 567 del 12/10/2009** recante: "Semplificazione e miglioramento dell'efficacia dell'azione amministrativa della Regione Abruzzo e degli Enti locali per le attività aventi rilevanza economica – Linee di indirizzo alle Direzioni regionali per il recepimento e l'attuazione della Direttiva 2006/123/CE del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12/12/2006 relativa ai servizi nel mercato interno – Direttiva Bolkstein (c.d. "Direttiva Servizi") con la quale è stato stabilito che la Direzione "Riforme istituzionali, Enti Locali – Bilancio – Attività Sportive", attraverso il Servizio "Governance locale, Riforme istituzionali e Rapporti con gli enti locali,", coordini e supporti i SUAP, di cui al DPR 447/1998 e s.m.i., affinché gli stessi si adeguino al capo II (artt. 5-6-7-8) della "Direttiva Servizi" e alla normativa statale di riferimento;

TENUTO CONTO che al suddetto gruppo di lavoro partecipano i responsabili delle strutture regionali competenti, di volta in volta interessati agli argomenti all'o.d.g., nonché i referenti dei SUAP dei Comuni, in forma singola o associata, di norma maggiormente rappresentativi sul territorio regionale, i referenti di Ordini e Collegi professionali, le Associazioni di categoria interessate, nonché le CCIAA, con il compito di dare attuazione alla "direttiva servizi" e alla riforma dei SUAP di cui al DPR 160/2010;

CONSIDERATO che tale gruppo di lavoro, con il coordinamento del Servizio "Governance locale, Riforme istituzionali, Rapporti con gli Enti Locali, Sicurezza del Territorio e Legalità", ha già predisposto la modulistica unica regionale nei procedimenti rientranti nell'ambito della Direttiva Comunitaria Servizi in materia di Commercio, Turismo e Artigianato approvata, rispettivamente, con **D.G.R. n. 294 del 21/05/2012**, **D.G.R. n. 336 del 04/06/2012**, **D.G.R. n. 503 del 03/08/2012**, **D.G.R. n. 909 del 27/12/2012**; nonché la **DGR 843 del 18 novembre 2013** con la quale è stata revisionata ed integrata sia la modulistica relativa alla scia generale che agli allegati delle attività commerciali al dettaglio in sede fissa ed in area privata soggette a scia e la **DGR 844 del 18 novembre 2013** relativa alla modulistica unica regionale di procedimenti in materia di Commercio "somministrazione di alimenti e bevande";

RICONOSCIUTA la necessità di approvare la modulistica regionale necessaria per l'apertura, il trasferimento e le modifiche riguardanti l'esercizio dell'attività ricettiva di albergo diffuso stante la richiesta qualificata proveniente dal territorio, e conformemente a quanto già avviene con le altre strutture ricettive ai sensi della L.R. n. 11/1993;

CONSIDERATO che, essendo già in uso la modulistica standard regionale in materia di Commercio, Turismo e Artigianato approvata con le deliberazioni di Giunta regionale nn. 294, 336 e 503/2012 e disponibile sui siti dell'ARIT, dei SUAP e delle amministrazioni competenti, è possibile utilizzare la medesima modulistica anche per l'avvio e l'esercizio dell'attività ricettiva di "albergo diffuso" così come individuata nell'allegato "A" del presente provvedimento;

DATO ATTO CHE tale modulistica, allegato "A" del presente atto, è stata inviata con e-mail in data 4 luglio 2014 al gruppo di lavoro, di cui alla determina DB/26 del 23/03/2010, dal quale, ad oggi, non sono pervenute osservazioni;

VISTI i DDLL 24 gennaio 2012, n. 1, convertito in legge 24 marzo 2012 n.27, recante "Disposizioni urgenti per la concorrenza, lo sviluppo delle infrastrutture e la competitività" e 9 febbraio 2012, n. 5, convertito in legge 4 aprile

2012 n.35, recante "Disposizioni urgenti in materia di semplificazione e sviluppo", contenenti disposizioni che impattano con procedimenti SUAP;

RITENUTO opportuno, analogamente a quanto già disposto dalle citate deliberazioni con le quali la Giunta regionale ha disposto l'approvazione della modulistica in materia di Commercio, Turismo e Artigianato, di:

- pubblicare la modulistica in oggetto sui siti dello Sportello on-line in materia di SUAP dell'ARIT, che opera quale soggetto attuatore per conto della Regione Abruzzo, nel rispetto dell'Allegato tecnico al DPR 160/2010, in modo da sottoporla anche ad una fase di sperimentazione della durata di 6 mesi e, nel contempo, disporre la pubblicazione anche sul portale "Impresainungiorno" semplificando, così, l'accesso ai richiedenti e permettere la pubblicazione della stessa anche sui siti internet dei vari Suap presenti nel territorio regionale, per una maggiore e capillare, oltreché omogenea, diffusione a livello regionale;
- stabilire che, al fine di mantenere l'omogeneità e la standardizzazione della modulistica, eventuali modifiche e integrazioni emerse nel corso della fase di sperimentazione saranno oggetto di successivo provvedimento della Giunta regionale;

DATO ATTO della legittimità del presente provvedimento attestata con le firme in calce allo stesso a norma degli artt. 23 e 24 della L.R. n. 77/99;

A VOTI UNANIMI, espressi nelle forme di legge,

DELIBERA

per le motivazioni espresse in premessa,

- di approvare la modulistica unica regionale, di cui all'allegato "A" relativa all'apertura, il trasferimento e le modifiche riguardanti l'esercizio dell'attività ricettiva di "albergo diffuso" che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;
- di dare mandato all'ARIT affinché provveda alla pubblicazione sullo sportello on-line in materia di Suap di tale modulistica, dopo averla resa compatibile con quanto previsto dall'allegato tecnico al DPR 160/2010, in modo da consentire ai Comuni (Suap), che hanno aderito al servizio messo a disposizione dalla Regione Abruzzo, di rendere disponibili la modulistica e interoperare telematicamente;
- di pubblicare tale modulistica anche sul portale "Impresainungiorno", semplificando così l'accesso ai richiedenti;
- di autorizzare la pubblicazione anche sui siti internet dei vari Suap presenti nel territorio regionale per una maggiore e capillare, oltreché omogenea, diffusione della stessa a livello regionale;
- che tale modulistica è sottoposta ad una fase di sperimentazione della durata di 6 mesi;
- che le eventuali modifiche e/o integrazioni che si rendessero necessarie vengano disposte, esclusivamente, con successivo provvedimento della Giunta regionale;
- di pubblicare la presente deliberazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo.

- Che la struttura possiede:

N. _____ CAMERE DI CUI:

- n. _____ Singole con bagno
- n. _____ Doppie con bagno
- n. _____ Triple con bagno
- n. _____ Quadruple con bagno
- n. _____ Singole senza bagno
- n. _____ Doppie senza bagno
- n. _____ Triple senza bagno
- n. _____ Quadruple senza bagno

- n. _____ Unità abitative da n.1 posto letto con servizio di cucina e bagno completo
- n. _____ Unità abitative da n.2 posti letto con servizio di cucina e bagno completo
- n. _____ Unità abitative da n.3 posti letto con servizio di cucina e bagno completo
- n. _____ Unità abitative da n.4 posti letto con servizio di cucina e bagno completo

TOTALE camere n. _____
TOTALE posti letto n. _____
TOTALE bagni privati n. _____
TOTALE bagni comuni n. _____

- di avere la disponibilità della struttura sita in _____
Via _____ n. _____

Piano: Terreno Primo Secondo Terzo Quarto _____
 catasto terreni catasto fabbricati - Foglio di mappa _____
particella/e _____ sub. _____

Destinazione d'uso _____

In quanto:

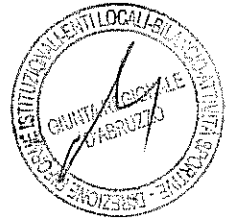
proprietario/a esclusivo/a
 assunta in locazione da _____, giusto contratto
_____ in data _____ regolarmente registrato il _____ al n.

- che la **DENOMINAZIONE** della struttura ricettiva è _____

(art. 22 L.R. 26 gennaio 1993 n. 11: "La denominazione di un'azienda ricettiva esistente non può essere assunta da altre aventi sede nello stesso territorio comunale")

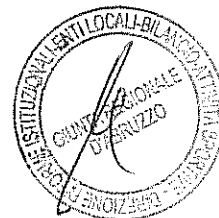
- che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti di cui alla Tabella "A" (Requisiti di servizi, dotazioni, impianti e attrezzature degli Alberghi Diffusi) previsti dal Regolamento n. 3/Reg del 29 aprile 2014 di cui all'art. 7 della legge regionale 9 agosto 2013.(Allegato B)

- di aver contratto **polizza di responsabilità civile**, per la copertura dei danni al cliente con:
Compagnia _____
Polizza n. _____ del ___/___/_____ con scadenza il ___/___/_____



ovvero continuativa.

- che l'attività viene gestita direttamente dal sottoscritto;



oppure (in caso di persona giuridica)

- di designare gestore il/la Sig./Sig.ra:

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)
Via/P.zza _____ n. _____ Tel. _____

CHE SOTTOSCRIVE LA PRESENTE SEZIONE PER ACCETTAZIONE DELLA DESIGNAZIONE, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del dpr 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

IL GESTORE (*)

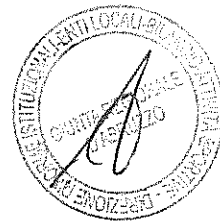
- che congiuntamente all'attività ricettiva viene svolta attività di:
 somministrazione di alimenti e bevande (Allegato C);
- che la struttura è in possesso di tutti i requisiti **strutturali** in materia di igiene e sanità come attestato nell'asseverazione del tecnico abilitato che si allega.
- che il sottoscritto è in possesso dei **requisiti morali** ai sensi degli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza;
- che ai fini antimafia non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge n. 575/1965 (**requisiti antimafia**);
- che vi sono altri soggetti ai quali è richiesto il possesso dei **requisiti morali** ai sensi degli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza, nei confronti dei quali non sussistono "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (**requisiti antimafia**).

in caso di cittadino extracomunitario

- di essere in possesso di **permesso di soggiorno** n° _____ per _____
_____ (specificare il motivo del rilascio) rilasciato da _____
il _____ con validità fino al _____
- di essere in possesso di **carta di soggiorno** n° _____ per _____
_____ (specificare il motivo del rilascio) rilasciato da _____
il _____ con validità fino al _____

DICHIARA ALTRESI'

- di aver preso visione dell'informativa, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/03, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;



ALLEGA ALLA PRESENTE

- Modello di denuncia delle tariffe in vigore (Allegato A)
- Modello denuncia servizi, attrezzatura, caratteristiche (Allegato B)
- Dichiarazione inerente la somministrazione di alimenti e bevanda (Allegato C)
- Asseverazione del tecnico abilitato (Allegato D)
- Dichiarazione di altri soggetti (Allegato E)
- Permesso o carta di soggiorno (in caso di cittadino extracomunitario)
- Programma o proposta di cui all'art. 9 comma del decreto n. 3/reg, del 29 aprile 2014.

li _____
(luogo e data)

L'interessato (*)

(*) *Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.*

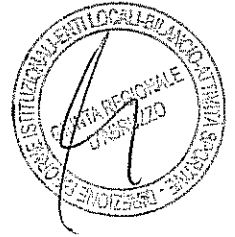
AVVERTENZE

Si ricordano, inoltre, gli obblighi di comunicazione degli alloggiati con la Scheda di notificazione all'Autorità di P.S. e del modello ISTAT C/59 all'ufficio IAT di competenza previsti dalla vigente normativa.

REGIONE ABRUZZO

Comune di _____ (Prov. _____)

"ALBERGO DIFFUSO"



Modello denuncia Tariffe

| |
|---|
| _____ |
| denominazione della struttura ricettiva |
| _____ |
| indirizzo |
| _____ |
| Comune |
| _____ |
| denominazione ditta/ragione sociale/P.Iva |
| _____ |
| sede legale (se diversa da quella dell'esercizio) |

Telefono: _____ Cell: _____ Fax: _____

Sito Web: _____ E-mail: _____

Pec: _____

Altri recapiti in caso di periodi di chiusura:

Telefono _____ Cell: _____ Fax: _____

Apertura: ____ Annuale ____ Stagionale: dal ____ al ____ dal ____ al ____

N.B.

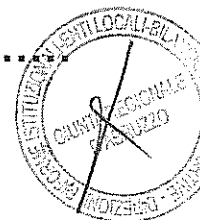
Il presente modello deve essere presentato:

PER NUOVA, MODIFICA O CONFERMA CLASSIFICAZIONE, contestualmente alla relativa richiesta di classificazione;

PER STRUTTURE GIA' CLASSIFICATE:

- entro il 1° OTTOBRE per i prezzi da praticare dal 1° dicembre (obbligatorio);
- entro il 1° MARZO per i prezzi da praticare dal 1° giugno (facoltativo)

REGIONE ABRUZZO - Comune di



(denominazione esercizio)

TARIFFE Anno 20_____

(da esporre nell'ufficio di ricevimento degli ospiti)

Comprehensive di servizio, riscaldamento ove esistente, IVA e imposte, uso servizi comuni, uso accessori delle camere e dei bagni.

| | CAMERA SINGOLA | | CAMERA DOPPIA (2 persone) | | CAMERA con n..... letti | | SUITE |
|----------------|---|-------------|--|-------------|---|-------------|-------------|
| | senza bagno | con bagno | senza bagno | con bagno | con bagno | senza bagno | con bagno |
| STAGIONE UNICA | max. € , | max. € , | max. € , | max. € , | € , | € , | max. € , |
| | PENSIONE COMPLETA (escluso bevande) PER PERSONA E PER GIORNO PERMANENZA MINIMA 3 GIORNI | | 1/2 PENSIONE (escluso bevande) PER PERSONA E PER GIORNO PERMANENZA MINIMA 3 GIORNI | | PASTIA PREZZO FISSO (escluso bevande) | | |
| | senza bagno | con bagno | senza bagno | con bagno | Pranzo € , | | Cena € , |
| STAGIONE UNICA | max. € , | max. € , | max. € , | max. € , | | | |

(L'IMPORTO IN EURO DEVE ESSERE ESPRESSO OBBLIGATORIAMENTE CON DUE NUMERI DECIMALI)

| | |
|--|---------------|
| PRIMA COLAZIONE (se non inclusa nel prezzo di pernottamento) | € , |
| SUPPLEMENTO ARIA CONDIZIONATA (se non inclusa nel prezzo delle camere) | € , |
| SUPPLEMENTO (al prezzo della camera singola) PER CAMERA DOPPIA USO SINGOLA | € , |
| riduzione del _____ % al prezzo della camera doppia, nel caso in cui la struttura non sia dotata di camere singole | |
| CULLA PER BAMBINI FINO A DUE ANNI IN CAMERA CON GENITORI - Solo pernottamento. | € , al giorno |

SINTESI PREZZO GIORNALIERO DELLE UNITA' ABITATIVE

| | |
|-----------------------|--|
| STAGIONE UNICA | |
| € , | |

| | |
|--|-----|
| PRIMA COLAZIONE (se non inclusa nel prezzo di pernottamento) | € , |
| SUPPLEMENTO ARIA CONDIZIONATA (se non inclusa nel prezzo delle camere) | € , |
| SUPPLEMENTO (al prezzo della camera singola) PER CAMERA DOPPIA USO SINGOLA | € , |
| o riduzione del _____ % al prezzo della camera doppia, nel caso in cui la struttura non sia dotata di camere singole | |
| CULLA PER BAMBINI FINO A DUE ANNI IN CAMERA CON GENITORI - Solo pernottamento. | € , |

(1) Nel caso la struttura non sia dotata di camere singole, indicare la percentuale di riduzione sul prezzo della camera doppia

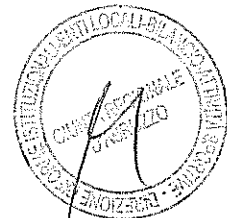
data _____

Timbro e firma



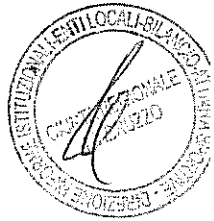
Le segnalazioni e i reclami vanno inviati alla Regione Abruzzo – Direzione Sviluppo Economico e del Turismo che sovrintende alla tutela dei diritti del turista consumatore.

NOTE ESPLICATIVE



- 1) La comunicazione e pubblicità dei prezzi e dei dati sulle strutture ricettive turistiche sono regolamentate dal "Titolo I" della Legge Regionale 26 gennaio 1993, n. 11 e successive integrazioni e modificazioni. La mancata o tardiva comunicazione comporta l'implicita conferma della validità della precedente comunicazione, salva in ogni caso l'applicazione delle sanzioni di cui all'art. 48 della stessa L.R. 11/1993.
- 2) Il presente modello deve essere debitamente compilato in ogni sua parte in modo chiaro, leggibile e senza cancellature (con mezzo meccanico, informatico o a mano con scrittura a stampatello) in quattro copie.
- 3) Al fine di evitare eventuali errori di copiatura, si consiglia di riempire un modello, effettuare quattro copie fotostatiche retro/verso e successivamente firmarle singolarmente.

" ALBERGO DIFFUSO "



| | |
|-----------------------------------|---|
| denominazione struttura ricettiva | denominazione ditta/ragione sociale |
| categoria (stelle) | indirizzo |
| Comune | indirizzo struttura se diversa dalla sede della ditta |

REQUISITI DI SERVIZI, DOTAZIONE, IMPIANTI E ATTREZZATURE

1 - PRESTAZIONE DI SERVIZI.

- 1.01 - **Servizi di ricevimento, portineria e informazioni:** assicurati 12/24 ore con almeno un addetto, nelle restanti ore con addetto disponibile a chiamata.
- 1.02 - **Servizio di custodia valori:** in cassaforte presente nell'albergo.
- 1.03 - **Servizio di notte:** addetto disponibile a chiamata.
- 1.04 - **Trasporto interno bagagli:** assicurato 12/24 ore su richiesta della clientela, nelle altre ore a mezzo carrello a disposizione della clientela.
- 1.05 - **Trasporto esterno bagagli:** assicurato 12/24 ore su richiesta della clientela, dall'area di parcheggio alla reception e/o alle unità abitative qualora non sia disponibile parcheggio riservato.
- 1.06 - **Servizio di prima colazione:** fornito nei locali comuni a cura del personale addetto.
- 1.07 - **Servizio di bar nei locali comuni:** assicurato 12/24 ore fornito nei locali della struttura a cura del personale addetto.
- 1.08 - **Servizio di bar nelle unità abitative:** assicurato 8/24 a cura del personale addetto dell'albergo.
- 1.09 - **Lingue estere correntemente parlate:** il servizio non costituisce parametro obbligatorio
- 1.10 - **Servizio di centralino telefonico:** il servizio costituisce parametro obbligatorio.
- 1.11 - **Servizio sveglia.**
- 1.12 - **Cambio biancheria nelle unità abitative:** lenzuola e federe almeno tre volte alla settimana e comunque ad ogni cambio cliente.
- 1.13 - **Cambio biancheria nei locali bagno privati:** asciugamani e asciugatoi da bagno tutti i giorni.
- 1.14 - **Pulizia nelle unità abitative:** tutti i giorni.
- 1.15 - **Servizio di ristorazione:** garantito in sala apposita, ubicati nell'edificio principale a cura del personale addetto e caratterizzato da cucina tipica o con esercizio commerciale convenzionato collocato nella zona A (centro storico).
- 1.16 - **Punto esposizione e degustazione prodotti tipici:** appartenenti alla cultura materiale territoriale dell'alimentazione e dell'artigianato; requisito obbligatorio all'interno della struttura oppure all'esterno mediante convenzione con esercizio commerciale di vicinato localizzata nello stesso centro storico oppure nelle immediate vicinanze.

1.17 - Servizio navetta da e per aeroporti, stazioni ferroviarie, terminal bus: disponibile a richiesta della clientela anche mediante convenzione con imprese di trasporti.

2 - DOTAZIONI, IMPIANTI E ATTREZZATURE NELLE UNITA' ABITATIVE E NEGLI SPAZI COMUNI.

2.01 - Acqua corrente in tutte le camere: calda e fredda.

2.02 - Numero dei locali bagno privati (completi), espresso in percentuale minima delle camere/alloggi dell'albergo diffuso: il 100 per cento delle camere/alloggi, salvo patrimoni storico-architettonici di particolare valore

2.03 - Numero dei locali bagno comuni (completi di lavabo, bidet, w.c. e doccia o vasca): almeno uno per sesso di cui n.1 locale, accessibile a portatori di handicap posto nell'edificio principale.

2.04 - Chiamata di allarme in tutti i servizi (bagni e gabinetti) privati e comuni.

2.05 - Riscaldamento: in tutto l'esercizio.

2.06 - Dotazioni delle unità abitative: arredamento di ogni singola unità abitativa con elementi appartenenti alle tradizioni locali identificate da persone o con elementi di design, esclusivamente riferito ai sanitari.

La dotazione delle camere è definita dal successivo punto 2.23.7.

2.07 - Accessori nelle unità abitative.

2.07.1: documentazione sull'albergo diffuso e sulla rete degli alberghi diffusi;

2.07.2: necessario per scrivere;

2.07.3: materiale informativo sulla località e sul suo centro storico;

2.08 - Accessori nei bagni privati.

2.08.1: cestino rifiuti, sacchetti igienici, sgabello;

2.08.2: carta igienica e riserva;

2.08.3: riserva sapone;

2.08.4: asciugacapelli.

2.09 - Televisione: parametro non obbligatorio.

2.10 - Chiamata del personale: chiamata diretta/con pulsante.

2.11 - Linee telefoniche esterne: una linea telefonica con apparecchio per uso comune.

2.12 - Attrezzatura pronto soccorso: disponibile nella reception/accettazione.

2.13 - Fax a disposizione della clientela: nella struttura.

2.14 - Internet point a disposizione della clientela: nella struttura.

2.15 - Reception: localizzata nella struttura.

2.16 - Sale di uso comune: di superficie complessiva non inferiore a mq 4 per ognuno dei primi dieci posti letto, mq 2 per ognuno degli ulteriori posti letto fino al quarantesimo, mq 1 per ogni posto letto oltre il quarantesimo .

2.17 - Bar: banco bar posto nella struttura.

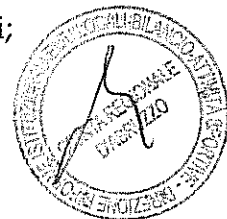
2.18 - Ristorante: vedere il punto 1.15.

2.19 - Servizi igienici nei locali comuni: servizio igienico destinato ai locali di somministrazione, almeno uno per sesso.

2.20 - Barriere architettoniche: almeno una unità abitativa accessibili a portatori di handicap.

2.21 - Locale di deposito a servizio della clientela: almeno n.1 deposito all'interno del centro storico o nelle sue immediate vicinanze ed idoneo al ricovero di biciclette o altre attrezzature sportive.

2.22 - Segnaletica nello spazio edificato: la struttura dispone di idonea segnaletica per raggiungere la reception ed i servizi di uso comune (ristorante, bar, botteghe, ecc.)



2.23 - Dotazioni per la preparazione dei cibi, obbligatorie nelle unità abitative costituite da alloggi con uso cucina.

2.23.1: cucina con due fuochi o piastre e forno (anche a microonde);

2.23.2: frigorifero;

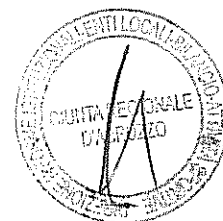
2.23.3: lavello con scolapiatti;

2.23.4: per ciascuna persona ospitabile: 2 coltelli, 2 forchette, 2 cucchiari, 2 piatti piani, 1 piatto fondo, 2 bicchieri, 1 tazza, 1 tazzina;

2.23.5: per ciascuna unità abitativa: 1 batteria da cucina, 2 coltelli da cucina, 1 zuccheriera, 1 caffettiera, 1 scolapasta, 1 mestolo, 1 insalatiera, 1 grattugia, 1 spremiagrumi, 1 apribottiglia, 1 cavatappi, 1 bricco per il latte, 1 pattumiera con sacchetti di plastica;

2.23.6: per ciascuna unità abitativa: 2 tovaglie, tovaglioli e canovacci da cucina.

2.23.7 dotazione delle camere: letto con comodino o piano appoggio per ogni letto, sedia o altra seduta per letto, tavolino, armadio, specchio, cestino, punto luce sul comodino e sistema oscurante (es. tende).





DICHIARAZIONE INERENTE LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

Il sottoscritto, in qualità di

LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____ TITOLARE della ditta individuale

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ n. _____ C.A.P. _____

DICHIARA:

Che presso la struttura DENOMINATA _____ SITA IN _____, congiuntamente all'attività ricettiva, viene svolta l'attività di somministrazione di alimenti e bevande.

La detta somministrazione viene svolta come di seguito indicato:

Direttamente dal sottoscritto (proseguire la dichiarazione dalla sezione A)

ovvero (*in caso di persona giuridica*),

Il sottoscritto designa quale preposto per la somministrazione di alimenti e bevande il/la Sig./ra

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Il sottoscritto, designato quale preposto per la somministrazione di alimenti e bevande, (compilare la parte anagrafica e la sezione A)

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ n. _____ C.A.P. _____

sezione A) Ai predetti fini,

DICHIARA:

- 1 - Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.L.vo n. 59/10;
- 2 - Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.5.1965 n. 575 (antimafia).
- 3 - Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
 - 3.1 Di essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ con il n. _____ per il commercio relativo alle tabelle merceologiche _____
 - 3.2 Aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare: nome dell'Istituto _____ sede _____ oggetto del corso _____ anno di conclusione _____
 - 3.3 Aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari: Tipo di attività _____ dal _____ al _____ n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. REA _____
 - 3.4 Aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari: nome impresa _____ sede _____ nome impresa _____ sede _____ quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
 - 3.5 Di essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ con il n. _____ per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande.

Il/i sottoscritto/i, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, è/sono consapevole/i delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci

Data _____

Firma del Titolare/Legale Rappresentante dichiarante

Firma del designato preposto dichiarante*

(*) Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità



ASSEVERAZIONE DI TECNICO ABILITATO

Il Sottoscritto:

| | | | |
|------------------------------------|--------------------|--------|--------|
| Cognome e nome | | | |
| Indirizzo | | | |
| Località | CAP | Comune | Prov. |
| Codice Fiscale | partita I.V.A. | | |
| Iscritto all'Ordine/Collegio Prof. | della Provincia di | | al nr. |
| Tel. | fax | e-mail | |
| Pec | | | |

In riferimento alla comunicazione presentata da:

| | | | |
|---|-----|--------|-------|
| Cognome e nome | | | |
| In qualità di: <input type="checkbox"/> legale rappresentante <input type="checkbox"/> (altro) _____ della ditta: | | | |
| Ragione sociale | | | |
| Località | CAP | Comune | Prov. |

Per la struttura turistico ricettiva denominata:

Ubicata nel Comune di _____ (____)

Via _____ n. _____

ASSEVERA

1) che il fabbricato, ove trovasi ubicato la struttura:

- A. è sprovvisto di certificazione di agibilità e che è stato realizzato in epoca antecedente al 1934 (entrata in vigore del T.U. Legge Sanitaria) e/o comunque antecedente al 1942 (entrata in vigore della legge Urbanistica n. 1150 del 07/08/1942) o antecedente al 1968 (entrata in vigore della Legge Ponte del 06/08/1967) al di fuori della perimetrazione urbana dell'epoca;
- B. è fornito di certificato di abitabilità/agibilità rilasciato in epoca antecedente al 1960 (certificato d'uso della Prefettura ovvero collaudo statico – deposito al Genio Civile per opere in cemento armato);
- C. è fornito di certificato di abitabilità/agibilità rilasciato in epoca ricompresa tra l'anno 1961 e l'anno 1989 (entrata in vigore della L. 13/89 e della L. 46/90);
- D. è fornito di certificato di abitabilità/agibilità rilasciato in epoca successiva al 1989 (entrata in vigore della L. 13/89 e della L. 46/90);

2) che gli estremi del certificato di abitabilità/agibilità (di cui ad uno dei precedenti casi B. C. o D.) sono: certificato n. _____ del ____/____/____ intestato a _____

3) che ai fini dell'agibilità il richiedente si avvalso di quanto stabilito dall'art.10 comma 1 del D.P.R. 160/2010 con comunicazione prot. n. _____ del _____

4) che la struttura di che trattasi dal rilascio dell'agibilità ad oggi o comunque (nel caso A) dalla sua realizzazione e fino ad oggi, ha sempre mantenuto la destinazione d'uso di tipo produttivo/commerciale/artigianale;

5) che il locale possiede i requisiti minimi igienico-sanitari, secondo quanto disposto dal vigente Regolamento Comunale di Igiene e Sanità Pubblica o da eventuali specifici regolamenti di settore;

6) che la struttura possiede i requisiti di cui all' art. 5 comma 5.3 del D.M. del 14.06.1989 n.236 ai fini del superamento e dell'eliminazione delle barriere architettoniche.

7) che nel corso degli anni, trascorsi dal rilascio dell'agibilità ad oggi o comunque (nel caso A) dalla realizzazione dell'immobile di che trattasi ad oggi, nella struttura sono stati eseguiti solo lavori riconducibili ad opere di manutenzione ordinaria e/o straordinaria che non hanno modificato le condizioni di sicurezza, igiene, salubrità, risparmio energetico del locale stesso e degli impianti in esso installati, ovvero che non siano stati eseguiti interventi edilizi che possano influire sulle condizioni di cui al comma 1 dell'art. 24 del D.P.R. 380/2001 e s. m. e i.;

8) che nel caso di esecuzione di opere riguardanti impianti tecnologici, le stesse riguardano solo opere di manutenzione ordinaria;

9) che per la struttura:

[] è stato rilasciato l'esame conformità progetto con atto del _____ prot. n. _____

[] è stato rilasciato Certificato prevenzione incendi in data _____ prot. n. _____;

[] è richiesto contestualmente Certificato prevenzione incendi e depositata relativa DIA.

[] è stato richiesto in data _____ Certificato prevenzione incendi e depositata relativa DIA in data _____;

[] è stato rispettato quanto disposto, in materia di Prevenzione Incendi, dal D.M. 9.4.1994, in quanto trattasi di attività con ricettività non superiore a 25 posti letti, ed in particolare:

- le strutture orizzontali e verticali hanno resistenza al fuoco non inferiore a REI 30.
- è assicurato, per ogni eventuale caso di emergenza, il sicuro esodo degli occupanti;
- è osservato quanto disposto ai punti 11.2, 13, 14, 17, del D.M. 9.4.1994.

- che la struttura è conforme alle vigenti norme in materia urbanistica ed edilizia e che i locali possiedono i requisiti minimi previsti dal Regolamento n. 3/Reg del 29 aprile 2014 di cui all'art. 7 della legge regionale 9 agosto 2013.

10) che la struttura Turistico ricettiva è situata nel borgo antico e nel centro storico minore, come definito dall'art. 2 della legge Regionale 9 agosto 2013, n. 22 e che comunque il centro storico (Zona A) è da intendersi ai sensi del decreto ministeriale 2 aprile 1968 n. 1444;

11) Che la struttura ricettiva denominata Albergo Diffuso è conforme a quanto previsto dall'art. 4 (Localizzazione dell'albergo diffuso e disciplinare di restauro) del Decreto n. 3 /Reg del 29 aprile 2014 di cui all' art. 7 della L.R. 9 agosto 2013 , n. 22 .

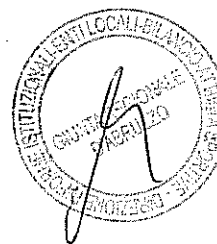
Si allegano, timbrate e firmate :

- **Planimetria** in scala 1/1000 con individuazione dell'area di intervento (Centro Storico – Zona A) con individuazione degli immobili oggetto di intervento.
- **Piante, Prospetti e sezioni** aggiornate delle strutture e dei locali, in scala minima 1/100 o anche 1/50, con riferimento per ciascun locale alla destinazione d'uso, altezza (minima/massima), superficie di calpestio, cubatura, superficie fenestrata apribile e rapporto illuminante *compresa l'indicazione del numero delle camere con relativi posti letto e delle attrezzature.*

data

Il Tecnico abilitato

Timbro e firma





DICHIARAZIONE DI ALTRI SOGGETTI (AMMINISTRATORI, SOCI)

Il sottoscritto

in qualità di SOCIO AMMINISTRATORE della Società _____

titolare della struttura turistico-ricettiva denominata _____ sita in _____

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ n. _____ C.A.P. _____

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico Leggi di Pubblica Sicurezza;
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/05/1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, è consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Firma _____

Data _____

Il sottoscritto

in qualità di SOCIO AMMINISTRATORE della Società _____

titolare della struttura turistico-ricettiva denominata _____ sita in _____

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ n. _____ C.A.P. _____

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico Leggi di Pubblica Sicurezza;
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/05/1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, è consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Firma _____

Data _____

Il sottoscritto

in qualità di SOCIO AMMINISTRATORE della Società _____

titolare della struttura turistico-ricettiva denominata _____ sita in _____

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ n. _____ C.A.P. _____

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico Leggi di Pubblica Sicurezza;
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/05/1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, è consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Firma _____

Data _____

(*) Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

REGIONE ABRUZZO

COMUNE DI _____

DENOMINAZIONE STRUTTURA

Camera o Appartamento n. _____

TARIFFA

(non può superare il prezzo max. esposto al ricevimento e vidimate dalla Regione Abruzzo ed è comprensiva di servizio, riscaldamento ove esistente, IVA, imposte, uso servizi comuni, uso accessori delle camere e dei bagni)

(L'IMPORTO IN EURO DEVE ESSERE ESPRESSO OBBLIGATORIAMENTE CON DUE NUMERI DECIMALI)

| | CAMERA / APPART. SINGOLA | | CAMERA / APPART. DOPPIA (2 persone) | | CAMERA / APPART. con n..... letti | | SUITE |
|----------------|---|-------------|--|-------------|--|-------------|-------------|
| | senza bagno | con bagno | senza bagno | con bagno | con bagno | senza bagno | con bagno |
| STAGIONE UNICA | max. € , | max. € , | max. € , | max. € , | € , | € , | max. € , |
| | PENSIONE COMPLETA (escluso bevande) PER PERSONA E PER GIORNO PERMANENZA MINIMA 3 GIORNI | | 1/2 PENSIONE (escluso bevande) PER PERSONA E PER GIORNO PERMANENZA MINIMA 3 GIORNI | | PASTI A PREZZO FISSO (escluso bevande) | | |
| | senza bagno | con bagno | senza bagno | con bagno | Pranzo € , | Cena € , | |
| STAGIONE UNICA | max. € , | max. € , | max. € , | max. € , | | | |

| | |
|--|---------------|
| PRIMA COLAZIONE (se non inclusa nel prezzo di pernottamento) | € , |
| SUPPLEMENTO ARIA CONDIZIONATA (se non inclusa nel prezzo delle camere) | € , |
| SUPPLEMENTO PER CAMERA DOPPIA USO SINGOLA | € , |
| riduzione del _____ % al prezzo della camera doppia, nel caso in cui la struttura non sia dotata di camere singole | |
| CULLA PER BAMBINI FINO A DUE ANNI IN CAMERA CON GENITORI - Solo pernottamento. | € , al giorno |

data _____

Timbro e firma

Le segnalazioni e i reclami vanno inviati alla Regione Abruzzo - Direzione Sviluppo del Turismo, che sovrintende alla tutela dei diritti del turista consumatore

Dot.ssa Maria Aurora Di Iorio

SERVIZIO GOVERNANCE LOCALE
RIFORME ISTITUZIONALI
RAPPORTI CON GLI ENTI LOCALI
SICUREZZA DEL TERRITORIO - LEGALITÀ

Per copia conforme all'originale
Composta di n° 16..... fogli e
n° 16..... fasciate.
Pescara il ... 28 LUG. 2014.