



REGIONE DEL VENETO

Giunta Regionale

**ALLEGATO ALLA DOMANDA DI CLASSIFICAZIONE
DI STRUTTURE RICETTIVE COMPLEMENTARI**

CHIEDE

*ai sensi dell'art. 32 comma 1, della Legge Regionale 11 del 14 giugno 2013
e della D.G.R. n. 419 del 31 marzo 2015 pubblicata sul BUR n. 40 del 24 aprile 2015*

- a) **il rilascio di classificazione** per struttura ricettiva già aperta prima del 24 aprile 2015 ed autorizzata in
vigenza L.R. 33/2002;
- b) **il rilascio di classificazione** per struttura ricettiva di nuova apertura (dopo il 24 aprile 2015);
- c) **Il rinnovo della classificazione** (se non vi è modifica dei requisiti oggetto della precedente classificazione ai
sensi della L.R. 11/2013)
- d) **la modifica di classificazione** (se vi è modifica dei requisiti oggetto della precedente classificazione ai sensi
della L.R. 11/2013)

Per la struttura ricettiva nella tipologia:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ALLOGGIO TURISTICO | <input type="checkbox"/> CASA PER VACANZE |
| <input type="checkbox"/> UNITA' ABITATIVA AMMOBILIATA AD USO TURISTICO | <input type="checkbox"/> BED & BREAKFAST |

Con la seguente denominazione propria: _____

- | | | |
|---|--|--------------------|
| <input type="checkbox"/> con apertura annuale | <input type="checkbox"/> con apertura stagionale | dal _____ al _____ |
| | | dal _____ al _____ |



REGIONE DEL VENETO

Giunta Regionale

**ALLEGATO ALLA DOMANDA DI CLASSIFICAZIONE
DI STRUTTURE RICETTIVE COMPLEMENTARI**

La struttura ricettiva è situata:

nel Comune di: _____

Località _____ C.A.P. _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____

Sito internet _____

e-mail _____

I dati catastali N.C.E.U. dell'unità immobiliare sopra indicata sono i seguenti

Categoria:	Classe:	Sezione:	Foglio:	mappale:	subalterno:

struttura ricettiva da classificare come BED & BREAKFAST situata nella stessa unità immobiliare dove il dichiarante ha la residenza e dove alloggia in una camera a lui riservata durante il periodo di apertura.

struttura ricettiva situata in "VILLA VENETA", registrata nel catalogo dell'Istituto Regionale Ville Venete, con la seguente denominazione: _____

struttura ricettiva in altro edificio vincolato ai sensi del D.lgs 42/2004

Altre notizie sulla localizzazione della struttura ricettiva da classificare (facoltative)

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Centro storico | <input type="checkbox"/> Zona aeroporto | <input type="checkbox"/> Zona stazione F.S. | <input type="checkbox"/> Periferia |
| <input type="checkbox"/> Zona fiera | <input type="checkbox"/> Casello autostradale | <input type="checkbox"/> Sul mare | <input type="checkbox"/> Zona collinare |
| <input type="checkbox"/> Sul lago | <input type="checkbox"/> Zona impianti risalita | <input type="checkbox"/> Zona termale | <input type="checkbox"/> Campagna/parco |
| <input type="checkbox"/> Vicinanza Golf | <input type="checkbox"/> Vicinanza Maneggio | <input type="checkbox"/> Zona montagna | |



REGIONE DEL VENETO

Giunta Regionale

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI CLASSIFICAZIONE
DI STRUTTURE RICETTIVE COMPLEMENTARI

La struttura ha la seguente capacità ricettiva:

Tipologia: ALLOGGIO TURISTICO, CASA PER VACANZE, BED and BREAKFAST

Camere	tipo camera			Totale camere	Totale posti letto permanenti ¹	Totale bagni comuni
	singole	doppie	più di 2 letti			
Camere senza bagno						
	tipo camera			Totale camere	Totale posti letto permanenti ¹	Totale bagni
	singole	doppie	più di 2 letti			
Camere con bagno						
TOTALI						

Numero letti temporanei ²

Tipologia: UNITA' ABITATIVE AMMOBILIATE AD USO TURISTICO

Unità abitative	U.A. numero	tipo camera			Totale camere	Totale posti letto permanenti ¹	Totale bagni
		singole	doppie	più di 2 letti			
Unità ab. monocalci							
Unità ab. bilocali							
Unità ab. più locali							
TOTALI							

Numero letti temporanei ²

1) numero letti asseverati o autorizzati

2) numero complessivo di eventuali letti temporanei da rimuovere alla partenza del cliente, ai sensi dell'art. 25 comma 8 L.R. 11/2013 (indicare zero in caso di nessun letto temporaneo disponibile).

Dichiarazione di accessibilità in materia di abbattimento di barriere architettoniche

(obbligatoria per alloggi turistici, B&B e unità abitative classificati a 5 Leoni e completamente accessibili; facoltativa negli altri casi)

la struttura ricettiva è:

 NON ACCESSIBILE ACCESSIBILE per persone con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale ai sensi dell'art. 2 e successivi del D.M. 14 giugno 1989, n. 236 e in conformità alla D.G.R. 1428/2011.

Accessibili: n. camere _____ n. bagni _____ n. ascensori _____



Giunta Regionale

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI CLASSIFICAZIONE DI STRUTTURE RICETTIVE COMPLEMENTARI

Sezione A) DICHIARAZIONE DEI DATI EDILIZI DELL'IMMOBILE

Di essere nella piena disponibilità della struttura ricettiva da classificare in base al seguente titolo:

- Contratto
 Sentenza
 Denuncia di Successione ereditaria
 Titolo edilizio

estremi del titolo: *(luogo, data e nel caso di contratto, anche il tipo)* _____

Conformità ai Regolamenti locali:

Nei locali di esercizio sono rispettati i regolamenti locali di polizia urbana, regolamenti locali igienici sanitari, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche, quelle relative alla destinazione d'uso e, ove previsto, le norme sulla sorvegliabilità, come risulta dagli atti depositati presso il Comune competente.

la struttura ricettiva è ubicata in un'immobile edificato anteriormente alle attuali norme in materia di agibilità in vigore nel comune e successivamente ad esse non ha subito modifiche tali da richiedere un nuovo certificato di agibilità.

In relazione all'ultima certificazione di agibilità, l'immobile presso cui viene esercitata l'attività ricettiva risulta:

<input type="checkbox"/> dotato di certificato di agibilità	Prot. n.	del
<input type="checkbox"/> Dichiarato agibile ai sensi dell'art. 10 del D.P.R. n. 160/2010 mediante asseverazione	Prot. n.	del

Che successivamente al sopraccitato certificato di agibilità o della sopraccitata asseverazione non ha subito modifiche comportanti, ai sensi della normativa vigente, la necessità di nuovo certificato di agibilità o di nuova asseverazione

Nel caso di progetto di nuova costruzione o ristrutturazione edilizia dell'immobile in cui è esercitata l'attività ricettiva presentato in Comune prima del 24.4.2015 con relativo procedimento edilizio ancora in corso :

- la destinazione d'uso edilizia ed i requisiti dimensionali e strutturali dell'immobile in cui è esercitata l'attività ricettiva risultano dal progetto edilizio presentato in Comune in dataper :
 nuova costruzione
 ristrutturazione edilizia



REGIONE DEL VENETO

Giunta Regionale

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI CLASSIFICAZIONE
DI STRUTTURE RICETTIVE COMPLEMENTARI

Sezione B) Dichiarazione denominazione aggiuntiva/sostitutiva

 Non chiede nessuna denominazione aggiuntiva/sostitutivaDenominazione aggiuntiva/sostitutiva richiesta *(facoltativa)* aggiuntiva sostitutiva*(art. 2 allegato A) DGR n. 419 del 31 marzo 2015)*

TIPOLOGIA

EVENTUALE DENOMINAZIONE

 Alloggio Turistico Residenza rurale / country house Locanda Camere / Rooms / Zimmer / Chambres Case per Vacanze Casa per ferie Centri di vacanze per ragazzi Ostello della gioventù / Youth hostel / Hostel Casa religiosa di ospitalità Centro soggiorno studi Unità abitative ammobiliate ad uso turistico Residence Appartamenti vacanze Bed & Breakfast B & B*Per le strutture classificate come residenza d'epoca
extralberghiera in vigore della l.r.n.33 del 2002* Residenza d'epoca



REGIONE DEL VENETO

Giunta Regionale

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI CLASSIFICAZIONE
DI STRUTTURE RICETTIVE COMPLEMENTARI

Denominazione aggiuntiva/sostitutiva richiesta per "casa per vacanze sociali" (facoltativa)

aggiuntiva **sostitutiva**

Il sottoscritto chiede la denominazione aggiuntiva/sostitutiva di **casa per vacanze sociali**, e dichiara che:

- la struttura complementare oggetto della presente domanda, possiede tutti i requisiti di classificazione di casa per vacanze sociali previsti negli allegati A) e C) della DGR n. 419/2015;
- è gestita da un ente senza scopo di lucro;
- sussistono almeno 3 requisiti obbligatori fungibili scelti tra quelli della tabella seguente
(barrare 3 requisiti presenti nella struttura):

REQUISITI OBBLIGATORI FUNGIBILI PER CASE PER VACANZE SOCIALI

<input type="checkbox"/>	tutte le parti e servizi comuni accessibili, nonché almeno 2 camere accessibili ogni 20, ciascuna dotata di proprio servizio igienico accessibile; qualora la struttura abbia meno di 20 camere è necessaria almeno una camera accessibile con proprio servizio igienico accessibile
<input type="checkbox"/>	Trasporto su veicoli accessibili per il percorso tra casa per vacanze sociali e stazione dei treni, bus, porto o aeroporto più vicini
<input type="checkbox"/>	Percorsi per ipovedenti nelle aree comuni
<input type="checkbox"/>	Chiesa
<input type="checkbox"/>	Sala per convegni / Aula didattica idonea a ricevere: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> almeno 40 persone, per le strutture fino a 200 posti letto; <input type="checkbox"/> almeno 80 persone, per le strutture da 201 a 500 posti letto; <input type="checkbox"/> almeno 100 persone, per le strutture con più di 500 posti letto.
<input type="checkbox"/>	Assistenza da parte di personale infermieristico
<input type="checkbox"/>	Ambulatorio dotato almeno di un lettino e di una cassetta di primo soccorso
<input type="checkbox"/>	Area attrezzata per attività di svago e ricreative
<input type="checkbox"/>	Palestra

Sezione C) - DICHIARAZIONE DEI REQUISITI DIMENSIONALI E STRUTTURALI

DICHIARA

- di essere consapevole e di aver preso visione dei requisiti strutturali e dimensionali delle strutture ricettive complementari individuati nella DGR n. 419/2015, pubblicata sul BUR n. 40 del 24.4.2015 e pubblicata sul portale istituzionale della Regione Veneto www.regione.veneto.it ;

- che l'immobile citato si trova nella seguente situazione: (barrare la casella che interessa)

- rispetta tutti i requisiti dimensionali e strutturali previsti dalla citata DGR;
- non rispetta tutti i requisiti dimensionali e strutturali previsti dalla citata DGR, ma era una struttura ricettiva extralberghiera già autorizzata al 24.04.2015, per la quale è consentita ora la classificazione solo a due leoni.

 REGIONE DEL VENETO Giunta Regionale	ALLEGATO ALLA DOMANDA DI CLASSIFICAZIONE DI STRUTTURE RICETTIVE COMPLEMENTARI
--	---

Sezione D) DICHIARAZIONE DEI REQUISITI DI CLASSIFICAZIONE DELLA STRUTTURA RICETTIVA COMPLEMENTARE

DICHIARA

che l'immobile descritto nel presente modello - possiede tutti i requisiti di classificazione di una struttura ricettiva, previsti dalla D.G.R. N 419/2015 pubblicata nel BUR n. 40 del 24 aprile 2015 dei quali ha preso visione e conoscenza, corrispondenti ai seguenti leoni:

- 2 leoni** **3 leoni** **4 leoni**
 5 leoni *(escluse case per vacanze)*

Il sottoscritto chiede la classificazione **con 5 leoni**, poiché dichiara che l'immobile descritto nel presente modello, possiede tutti i requisiti di classificazione a 4 leoni e si trova in uno dei seguenti casi:

- A)** situato in edificio non vincolato ai sensi del D.lgs.n.42/2004, con i requisiti **strutturali** scelti, barrati nella tabella seguente, in numero di almeno 3, nonché con i requisiti di **servizio** scelti, barrati nella tabella seguente, in numero di almeno 4;
- B)** situato in una villa veneta o altro edificio vincolato ai sensi del D.lgs.n.42/2004, con i requisiti di **servizio** scelti, barrati nella tabella seguente, in numero di almeno 4;

REQUISITI OBBLIGATORI PER LE STRUTTURE A 5 LEONI	
REQUISITI FUNGIBILI STRUTTURALI barrare almeno 3 caselle se edifici non vincolati: caso A)	
<input type="checkbox"/>	bagno privato per i turisti in tutte le camere
<input type="checkbox"/>	struttura completamente accessibile
<input type="checkbox"/>	area benessere con sauna, bagno turco, idromassaggio
<input type="checkbox"/>	piscina della struttura a servizio degli ospiti
<input type="checkbox"/>	sala lettura o sala musica di almeno 16 mq.
<input type="checkbox"/>	area verde alberata della struttura di dimensioni > 5.000 mq. <i>(per le strutture denominate country house il presente requisito va calcolato in aggiunta all'area obbligatoria per la denominazione)</i>
REQUISITI FUNGIBILI DI SERVIZIO barrare almeno 4 caselle per qualsiasi edificio: casi A) e B)	
<input type="checkbox"/>	accoglienza animali di piccola taglia
<input type="checkbox"/>	biciclette e/o altre attrezzature sportive a disposizione del cliente in numero pari ai posti letto
<input type="checkbox"/>	servizio di transfer
<input type="checkbox"/>	prodotti tipici per la colazione provenienti da aziende agricole locali
<input type="checkbox"/>	presenza di prodotti per colazione per celiaci
<input type="checkbox"/>	servizio di baby sitting



REGIONE DEL VENETO

Giunta Regionale

**ALLEGATO ALLA DOMANDA DI CLASSIFICAZIONE
DI STRUTTURE RICETTIVE COMPLEMENTARI**

Sezione E)

**DICHIARAZIONE INTEGRATIVA DEI SERVIZI
E DELLE ATTREZZATURE OFFERTE (facoltativa)**

D I C H I A R A

**CHE LA STRUTTURA RICETTIVA
offre i seguenti servizi**

MODALITA' DI PAGAMENTO ACCETTATE

CARTE DI CREDITO NO

SI Indicare quali: _____

LINGUE PARLATE

Inglese

Cinese

Altre lingue:

Francese

Portoghese

Tedesco

Russo

Spagnolo



REGIONE DEL VENETO

Giunta Regionale

**ALLEGATO ALLA DOMANDA DI CLASSIFICAZIONE
DI STRUTTURE RICETTIVE COMPLEMENTARI**

IMPIANTI SPORTIVI, ATTREZZATURE E SERVIZI NELLA STRUTTURA RICETTIVA (barrare le voci presenti)
(dati oggetto di pubblicazione ai fini di informazione turistica)

- Accettazione animali domestici
- Accesso/vicinanza ai mezzi pubblici
- Accettazione gruppi
- Autorimessa
- Bar
- Cassette di sicurezza
- Custodia valori
- Climatizzazione
- Climatizzazione su spazi comuni
- Discoteca
- Frigo bar in camera
- Giochi per bambini
- Menù per celiaci
- Parcheggio non custodito
- Parcheggio custodito
- Parco proprio o giardino
- Ristorante
- Ristorante/Self-service
- Ristorante vegetariano
- Sala lettura
- Sala TV
- Sauna
- Servizio baby sitting
- Servizio navetta
- Servizio lavanderia/biancheria
- Spiaggia riservata

- Trattamenti estetici
- Trattamenti massaggio
- WI FI

Impianti, attrezzature e servizi sportivi nel complesso

- Area Fitness
- Attrezzature/istruttore sub
- Attrezzature/istruttore Vela
- Attrezzature/istruttore Windsurf
- Attrezzature/istruttore Sci nautico
- Attrezzature/istruttore Sci
- Campo da golf
- Campo da tennis
- Equitazione
- Istruttore Nordic Walking
- Palestra attrezzata
- Piscina coperta
- Piscina scoperta
- Ricarica bombole sub
- Noleggio biciclette
- Noleggio attrezzature sportive

(specificare quali) _____

Altri impianti, attrezzature e servizi sportivi
