

CLASSIFICA DI BED AND BREAKFAST

<p>Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di _____ per la struttura turistico ricettiva, tipologia _____, denominata sita in _____ via _____</p> <p align="center">DICHIARA DI PRESTARE I SOTTOSPECIFICATI SERVIZI (Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 Dicembre 2000, n. 445)</p>			
3	<input type="checkbox"/> : requisito obbligatorio per gli esercizi a 3 stelle	Dichiarazione del richiedente	Verifica dei funzionari
2	<input type="checkbox"/> : requisito obbligatorio per gli esercizi a 2 stelle		
1	<input type="checkbox"/> : requisito obbligatorio per gli esercizi ad 1 stella		
1	Numero camere (che non possono contenere più di quattro posti letto non sovrapponibili e le cui dimensioni minime sono: mq. 8 - 1 p.l.; mq. 14 - 2 p.l.; mq. 20 - 3 p.l.; mq. 26 - 4 p.l.):		
	una	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	due	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	tre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	quattro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	cinque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Bagni (almeno 1 - completo di vasca o doccia, lavabo con acqua corrente calda e fredda, w.c., bidet - ogni 4 posti letto sprovvisti di bagno privato):	3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	per ogni camera	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ad uso esclusivo degli ospiti	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	in comune con i proprietari	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Televisione in tutte le camere	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Televisione ad uso comune (per gli esercizi che non hanno tutte le camere dotate di TV)	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Impianto di climatizzazione in tutte le camere anche con ventilazione a pale (dall'impianto si prescinde per gli esercizi, dotati di impianto di riscaldamento, siti in località montane)	3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Impianto di riscaldamento o attrezzature di riscaldamento alternativo nel periodo invernale	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Ventilatori nel periodo estivo	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B – PRESTAZIONE DI SERVIZI			
3	<input type="checkbox"/> : prestazione obbligatoria per gli esercizi a 3 stelle	Dichiarazione del richiedente	Verifica dei funzionari
2	<input type="checkbox"/> : prestazione obbligatoria per gli esercizi a 2 stelle		
1	<input type="checkbox"/> : prestazione obbligatoria per gli esercizi ad 1 stella		
1	Servizio di prima colazione	3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Biancheria adeguata al tipo dell'arredamento degli ambienti, cambiata (comunque ad ogni nuovo cliente) con periodicità:	3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1	lenzuola e federe:		

CLASSIFICA DI BED AND BREAKFAST

	a giorni alterni	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	due volte la settimana	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	una volta la settimana	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2	asciugamani:		
	ogni giorno	3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a giorni alterni	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Pulizia delle camere ogni giorno	3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Pulizia nei servizi igienici ogni giorno	3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	C – DOTAZIONI		
3 <input type="checkbox"/>	dotazione obbligatoria per gli esercizi a 3 stelle	Dichiarazione del richiedente	Verifica dei funzionari
2 <input type="checkbox"/>	dotazione obbligatoria per gli esercizi a 2 stelle		
1 <input type="checkbox"/>	dotazione obbligatoria per gli esercizi ad 1 stella		
	Accessori dei bagni:		
1	saponetta	3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	bagnoschiuma	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	cuffia	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	un telo da bagno per persona	3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	un asciugamano per persona	3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	una salvietta per persona	3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	riserva di carta igienica	3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	sacchetti igienici	3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	cestino porta rifiuti	3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sistemazione camere:		
1	letto	3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	tavolino o ripiano	3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	armadio	3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	comodino o ripiano	3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	secondo comodino o ripiano per le camere doppie	3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	specchio	3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	lampade o appliques da comodino	3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	punto illuminazione per leggere e scrivere	3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	cestino rifiuti	3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	sgabello o ripiano apposito per bagagli	3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	una sedia per letto	3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	uno specchio con presa di corrente	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Eventuali osservazioni dei funzionari:		
Data	I funzionari	Il gestore	