

REGIONE SICILIA



CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

(Legge Regionale n.15 del 04.08.2015)

AFFITTACAMERE: Comunicazione requisiti, dotazioni e servizi

01 Denominazione dell'esercizio: _____

02 Classifica: 3 *** 2 ** 1 *

03 Indirizzo: Via _____ Località _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Dati catastali _____

Coordinate gps _____

04 Telefono – fax Telefono _____ Telefax _____

E mail _____

05 Notizie varie : .S.F enoizats anoZ otroporea anoZ airefireP ocirots ortneC
atilasir id itnaipmi anoZ ogal luS eram luS areif anoZ
ocrap/angapmaC elamret anoZ eladartsotua ollesaC
olletsaC alliv :ocirots esseretni id otuicsonocir oicifidE

06 Camere: n. _____ **Posti letto: n.** _____

Camera singola		Camera doppia		Camera tripla		Camera quadrupla	
Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno

07 Appartamenti n. _____ **Posti letto n.** _____

Tre letti	Quattro letti	Cinque letti	Sei letti

Servizi igienici comuni (completi di vasca o doccia, lavabo, WC. Bidet) n. _____

(1) Per appartamento si intende un insieme di camere con WCD date allo stesso nucleo.

08 REQUISITI MINIMI:

- sale soggiorno (non inferiore a mq 4 per camera) (***) (**)	si	no
- bagni privati e completi in tutte le camere (***)	si	no
- bagno completo per ogni camera (**)	si	no
- bagno completo per ogni camera (**)	si	no
- bagno completo ad uso comune ogni 4 posti letto privi di bagno (*)	si	no
- telefono in tutte le camere abilitato alle chiamate esterne (***)	si	no
-spazio telefonico ad uso comune (**)	si	no
- televisione in tutte le camere (***)	si	no
- televisione ad uso comune, se non in camera (**)	si	no
- frigo bar in tutte le camere (***)	si	no
- riscaldamento (obbligatorio se ad apertura invernale) (***) (**)	si	no
-riscaldamento (obbligatorio se ad apertura invernale) e ventilatori nel periodo estivo (*)	si	no
- impianto di climatizzazione nelle camere e locali comuni (***)	si	no
-impianto di climatizzazione nelle camere e locali comuni o sistemi alternativi di ventilazione (**)	si	no
- accesso alle camere indipendente (***) (**)	si	no
-cucina a disposizione degli ospiti (***)	si	no

09 PRESTAZIONE DI SERVIZI:

- servizio colazione in sala apposita e in tavoli separati (***)	si	no
- servizio colazione in sale destinate ad altri usi e in tavoli separati (**)	si	no
- cambio biancheria tutti i giorni (***)	si	no
- cambio biancheria, lenzuola e federe, a giorni alterni (**)	si	no
- cambio biancheria ad ogni cambio di cliente e 2 volte a settimana (*)	si	no
- pulizia delle camere tutti i giorni (***) (**)	si	no
- pulizia delle camere ad ogni cambio di cliente e 2 volte a settimana (*)	si	no
- arredo completo, di buona qualità e uniforme in tutte le camere (***)	si	no
- fornitura energia elettrica (***) (**)	si	no
- fornitura acqua corrente calda e fredda (***) (**)	si	no
- eventuale sommin. alimenti agli alloggiati (***) (**)	si	no

10 DOTAZIONI:**10-1 servizi igienici sanitari**

saponetta (***) (**)	si	no
shampoo (***)	si	no
telo da bagno (***) (**)	si	no
asciugamano e salvietta per persona (***) (**)	si	no
riserva di carta igienica (***) (**)	si	no
sacchetti igienici (***) (**)	si	no
cestino rifiuti (***) (**)	si	no

10-2 sistemazione camere

letto (***) (**)	si	no
tavolino o ripiano (***) (**)	si	no
armadio con grucce, comodino per letto, e specchio (***) (**)	si	no
illuminazione centrale (***) (**)	si	no
lampada o applique da comodino (***) (**)	si	no
ripiano per bagagli (***) (**)	si	no
una sedia per letto (***) (**)	si	no

11 Impianti attrezzature e servizi della struttura (indicare con una "X" i servizi esistenti).

<input type="checkbox"/> AS – Ascensore <input type="checkbox"/> PP-- Proprio parco o giardino <input type="checkbox"/> AA – Accett. Animali domestici <input type="checkbox"/> AV – Accesso a mezzi privati <input type="checkbox"/> AM – Accesso mezzi pubblici <input type="checkbox"/> AU -- Autorimessa <input type="checkbox"/> BA – Bar <input type="checkbox"/> SL – Sala lettura <input type="checkbox"/> ST-- Sala TV	<input type="checkbox"/> CO – Cucina uso comune <input type="checkbox"/> LB –Lavatura e stiratura biancheria <input type="checkbox"/> CC – Custodia valori cass. secur. Altri servizi <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	Lingue straniere <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Spagnolo Altre Lingue <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
---	---	--

_____ data

_____ firma