

Allegato B – Modello di classificazione dell'attività di Marina Resort

**CLASSIFICAZIONE DELLE STRUTTURE RICETTIVE ALL'ARIA APERTA
DENOMINATE MARINA RESORT**

(L.R. 16/2004 e sm.i. e DGR 1198/2014)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' DEI REQUISITI POSSEDUTI
AI FINI DELLA CLASSIFICAZIONE**

(art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov. _____ il ____/____/____
residente in _____ prov. _____ Via _____ n. ____ int. _____
C.F. _____ cittadino _____ Tel. _____ cell. _____
fax _____ e-mail _____ PEC (Posta elettronica certificata)

in qualità di:

o Impresa individuale

o legale rappresentante della società _____

_____ con sede in via _____ Comune

_____ prov. _____ C.F. _____

P.IVA. _____

dichiara

che la struttura Marina Resort denominata _____ sita in _____ via
_____ n. _____ possiede i seguenti requisiti di classificazione:

(Compilare gli spazi vuoti della colonna "Caratteristiche strutturali" con le informazioni richieste e barrare il relativo requisito nella colonna relativa al livello di classificazione richiesto)

N.		Caratteristiche strutturali	Dichiarare il parametro di classifica con una X	LEGENDA PER I PARAMETRI OBBLIGATORI DI CLASSIFICAZIONE PER STELLE			
				*	**	***	****
1.		SISTEMAZIONE DELL'AREA, STRUTTURE E INFRASTRUTTURE, IMPIANTI					
1.1		Reception	(1) (2) (3) (4)	X	X	X	X
1.2		Recinzione	(1) (2) (3) (4)	X	X	X	X
1.3		Viabilità pedonale	(1) (2) (3) (4)	X	X	X	X
1.4		Impianto elettrico con colonnina appositamente attrezzata per ogni posto barca	(1) (2) (3) (4)	X	X	X	X
1.5		Impianto di illuminazione	(1) (2) (3) (4)	X	X	X	X
1.6		Impianto idrico con colonnina appositamente attrezzata per ogni posto barca	(1) (2) (3) (4)	X	X	X	X
1.7		Impianto di rete fognaria tradizionale o forzata	(1) (2) (3) (4)	X	X	X	X
1.8		Impianto di prevenzione	(1) (2) (3) (4)	X	X	X	X

		incendi ai sensi della normativa vigente					
1.9		Impianto rete internet wireless	(1) (2) (3) (4)	Solo reception	Solo reception	Solo reception	Nello specchio acqueo
1.10		Pontile pedonale per accesso alle imbarcazioni	(1) (2) (3) (4)	X	X	X	X
2		SERVIZI, ATTREZZATURE E IMPIANTI COMPLEMENTARI					
2.1	Da 2.1.1 a 2.1.4	Servizio ricevimento Ore ____/24	(1) (2) (3) (4)	Ore 10/24	Ore 14/24	Ore 18/24	Ore 24/24
2.2	Da 2.2.1- a 2.2.2	Pulizia ordinaria delle aree comuni n. ____ volte al giorno	(1) (2) (3) (4)	Una volta al giorno	Una volta al giorno	Due volte al giorno	Due volte al giorno
2.3	Da 2.3.1- a 2.3.2	Pulizia delle installazioni igienico-sanitarie n. ____ volte al giorno	(1) (2) (3) (4)	Due volte al giorno	Due volte al giorno	Due volte al giorno	Con servizio permanente
2.4		Raccolta e smaltimento rifiuti solidi e pulizia appositi recipienti	(1) (2) (3) (4)	X	X	X	X
2.5		Installazioni igienico-sanitarie di uso comune					

	2.5.1	wc – min. 1 ogni 20 imbarcazioni n. ____ totali n. ____ ogni ____ imbarcazioni	(1) (2) (3) (4)	X	X	X	X
	Da 2.5.2 a 2.5.5	Docce chiuse n. ____ totali n. ____ ogni ____ imbarcazioni	(1) (2) (3) (4)	Min. 1 ogni 50 imbarcazioni	Min. 1 ogni 40 imbarcazioni	Min. 1 ogni 30 imbarcazioni	Min. 1 ogni 20 imbarcazioni
	Da 2.5.6 a 2.5.7	Lavabo n. ____ totali n. ____ ogni ____ imbarcazioni	(1) (2) (3) (4)	Min. 1 ogni 30 imbarcazioni	Min. 1 ogni 30 imbarcazioni	Min. 1 ogni 20 imbarcazioni	Min. 1 ogni 20 imbarcazioni
	2.5.8	Servizio di lavanderia	(3) (4)			X	X
2.6		Cassetta di Pronto soccorso	(1) (2) (3) (4)	X	X	X	X
2.7		Defibrillatore	(3) (4)			X	X
2.8	Da 2.8.1 a 2.8.4	Erogazione acqua potabile n. ____ totali n. ____ ogni ____ imbarcazioni	(1) (2) (3) (4)	Min. 1 ogni 20 imbarcazioni	Min. 1 ogni 10 imbarcazioni	Min. 1 ogni 5 imbarcazioni	Min. 1 ogni 2 imbarcazioni
2.9	Da 2.9.1 a	Erogazione acqua calda n. ____ docce	(1) (2) (3) (4)	Min. nel 30% delle docce chiuse e	Min. nel 30% delle docce chiuse e	Nel 100% delle docce chiuse e	Nel 100% delle docce chiuse e

	2.9.2	chiusure n. ____ lavabi ____% sul totale		lavabi	lavabi	lavabi	lavabi
2.10	Da 2.10.1 a 2.10.4	Erogazione corrente elettrica n. prese _____ 1 ogni _____ imbarcazioni	(1) (2) (3) (4)	Presa di corrente: min. 1 ogni 20 imbarcazioni	Presa di corrente: min. 1 ogni 10 imbarcazioni	Presa di corrente: min. 1 ogni 5 imbarcazioni	Presa di corrente: min. 1 ogni 2 imbarcazioni
2.11		Attrezzatura di ristoro					
	Da 2.11.1 a 2.11.2	Bar	(1) (2) (3) (4)	Bar	Bar	Bar	Bar in locale appositame nte arredato con tavolini e sedie
	2.11.3	Tavola calda o ristorante o self- service	(3) (4)			X	X
3		DOTAZIONI E IMPIANTI NELLO SPECCHIO ACQUEO					
3.1		Aspiratore acque nere di bordo: servizio su richiesta da parte del proprietario/ gestore dell'imbarcazione	(1) (2) (3) (4)	X	X	X	X

I requisiti di cui sopra determinano una classificazione pari a stelle:

[1] [2] [3] [4]

Mi impegno a comunicare ogni variazione della presente, entro 90 giorni dal verificarsi dell'evento modificativo, qualora dovesse determinare una modifica di livello di classificazione.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003. I dati che vengono riportati sulla presente dichiarazione sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati dall'ufficio esclusivamente per tale scopo.

Data _____

Firma

Allegare alla presente fotocopia di un documento di identità, per chi non sottoscrive digitalmente.