



# REGIONE DEL VENETO

## AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI \_\_\_\_\_

### STRUTTURE RICETTIVE ALL'APERTO

### DENUNCIA DELLE ATTREZZATURE E DEI SERVIZI PER LA CLASSIFICAZIONE

art. 32 legge regionale n. 33/2002

<b>1 - Denominazione struttura</b>	
<b>2 - Tipologia attuale</b>	<input type="checkbox"/> Campeggio <input type="checkbox"/> Villaggio Turistico
<b>denominazione aggiuntiva</b>	<input type="checkbox"/> di transito <input type="checkbox"/> centro vacanze
<b>3 - Classificazione attuale</b>	<input type="checkbox"/> 4 stelle * * * * <input type="checkbox"/> 3 stelle * * * <input type="checkbox"/> 2 stelle * * <input type="checkbox"/> 1 stella *
<b>4 - Indirizzo completo dell'esercizio</b>	Via _____ Localita'/Frazione _____ Comune _____ Provincia (sigla) _____      CAP _____
<b>5 - Telefono/Telefax/E-mail</b>	Telefono _____
<b>Sito Internet</b>	Telefax _____ Sito Internet _____ E-mail _____
<b>6 - Titolare della denuncia</b>	Ragione Sociale _____      Tipo di società _____ Legale rappresentante _____ nato a _____ il _____ C.F./IVA _____ Via _____ Comune _____      Provincia _____      CAP _____ Telefono _____ Telefax _____ E-mail _____ Iscrizione al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. della Provincia di _____ n. _____ del _____
<b>7 - Complesso</b> (immobili più terreno)	<input type="checkbox"/> In proprietà <input type="checkbox"/> In affitto
	Proprietario _____ Indirizzo _____      Telefono _____
	Affittuario _____ Indirizzo _____      Telefono _____
<b>8 - Azienda</b>	<input type="checkbox"/> In proprietà <input type="checkbox"/> In affitto
	Proprietario _____ Indirizzo _____      Telefono _____
	Affittuario _____ Indirizzo _____      Telefono _____
<b>9 - Responsabile del complesso</b> (Direttore)	Cognome _____      Nome _____
<b>10 - Apertura al pubblico</b>	<input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Stagionale se stagionale, indicare i periodi di apertura (giorno/me
	dal _____      dal _____      dal _____ al _____      al _____      al _____

## RICHIESTA CLASSIFICAZIONE

### 11 - Tipologia richiesta

- campeggio  
 villaggio turistico

### Denominazione aggiutiva

- di transito  
 centro vacanze

### 12 - Nuova classificazione richiesta

- 4 stelle \*\*\*\*  
 3 stelle \*\*\*  
 2 stelle \*\*  
 1 stella \*

### 13 - Descrizione della ricettività

01 DESCRIZIONE DELLA RICETTIVITA'

02 Piazzole

03 disponibili per mezzi mobili di pernottamento installati dagli ospiti.

04 n.  fino a 59 mq. di superficie netta

05 n.  da 60 a 79 mq. di superficie netta

06 n.  oltre 80 mq. di superficie netta

07 n.  in totale, di cui

08 n.  senza allacciamenti

09 n.  con allacciamento elettrico

10 n.  con allacciamento elettrico + idrico

11 n.  con allacciamento elettrico + idrico + fognario

12 n.  con allacciamento elettrico + idrico + fognario + \_\_\_\_\_

13 n.  con allacciamento elettrico + idrico + fognario + \_\_\_\_\_

14 n.  con \_\_\_\_\_

**UNITA' ABITATIVE (U.A.)**

**ALLEGATO 1**

Quantità unità (1)	Posti letto cadauna	Nome aziendale	Struttura d'insieme (2)			Veranda/ Terrazza (mq.)	Angolo cottura (2)	Cucina separata (2)	Numero vani interni (3)	Riscald. o Condiz. (4)	numero posti letto in totale (5)					
			Muratura	Legno	Sintetico vario						senza S.I. (6)		con S.I. (6)		Per disabili	
											UA mobili	UA fisse	UA mobili	UA fisse	UA mobili	UA fisse
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																
32																
33																
34																
35																
36																
37																
38																
39																
40																
41																
42																
43																
44																
45																
46																

- Note:
- (1) Totale per gruppo di U.A. uguali
  - (2) Contrassegnare con X le risposte positive
  - (3) Comprendenti camere da letto e zona giorno
  - (4) Riportare R per riscaldamento, C per condizionamento e R/C per entrambi
  - (5) Totale posti letto per gruppo di U.A. uguali
  - (6) Servizi Igienici completi (almeno WC, doccia e lavabo)

**N.B. Ciascuna U.A. deve disporre di posto auto di almeno mq. 10**



**17 - Densità ricettiva e capacità ricettiva massima**

78

NON COMPILARE

79 Superficie totale praticabile del complesso

campeggi

stelle

80

1

: 28 =

81

MQ.

2

: 32 =

82

3

: 36 =

83

villaggio turistico

4

: 40 =

84

2

: 36 =

85

3

: 40 =

86

centro

4

: 44 =

87

vacanze

3

: 40 =

88

di transito

4

: 45 =

89

1

: 20 =

90

2

: 25 =

91

3

: 30 =

92

Densità ricettiva massima

93

Valore più basso dei righi 77 e 92

Si chiede l'assegnazione di C.R.M. \_\_\_\_\_ persone giorno in totale

**16 - Prestazione dei servizi**

**Prestazione di servizi**

94 Servizi di ricevimento, portineria, informazioni

assicurato 24/24

  
  
  


(per denominazione aggiuntiva di transito)

95

assicurato 16/24

96

assicurato 12/24

97

assicurato 8/24

98 Servizio di sorveglianza nelle ore notturne

n. addetti

in servizio contemporaneamente

99 Servizio custodia valori

assicurato

non assicurato

100 Divise e cartellino di riconoscimento

cartellino

  
  


101

divisa

102 Lingue estere correntemente parlate

103 dal responsabile in servizio

  


104 dal personale ricevimento, portineria, informazioni

105 Pronto soccorso

in locale attrezzato

in cassetta di pronto soccorso

**17 - Attrezzature comuni**

**Attrezzature comuni di base(4)**

106 Generi prima necessità

SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO

se SI n. \_\_\_\_\_

107 Market

se SI n. \_\_\_\_\_

108 Bar

se SI n. \_\_\_\_\_

109 Esercizio di ristorazione

se SI n. \_\_\_\_\_

110 Altre attività commerciali specificare

111 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

112 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

113 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(4) Non obbligatorie qualora esistenti all'esterno nelle immediate vicinanze del complesso ricettivo.

**18 - Attrezzature sportive e di svago**

114	Area riservata per intrattenimenti e spettacoli	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	se SI mq.	_____
115	Area attrezzata gioco bimbi	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	se SI mq.	_____
116	Animazione professionale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		_____
117	Tavolo da ping-pong	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	se SI n.	_____
118	<u>Altre attrezzature</u>				
119	Campo attrezzato per pallavolo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	se SI mq.	_____
120	Campo attrezzato per pallacanestro	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	se SI mq.	_____
121	Campo attrezzato per pattinaggio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	se SI mq.	_____
122	Campo attrezzato per calcetto	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	se SI mq.	_____
123	Campo da tennis	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	se SI n.	_____
124	Piscina	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	se SI mq.	_____
125	Piscina bambini	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	se SI mq.	_____
126	Sauna	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		_____
127	Pista bocce	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	se SI n.	_____
128	Minigolf	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	se SI mq.	_____
129	Palestra attrezzata	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	se SI mq.	_____
130	Campo da golf (5)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	se SI mq.	_____
131	Maneggio (5)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	se SI mq.	_____
132	Parco acquatico (5)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	se SI mq.	_____
133	Percorso vita	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	se SI mq.	_____
134	Campo da calcio (5)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	se SI mq.	_____
135	Bowling	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	se SI n. piste	_____
136	Sala per spettacoli	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	se SI mq.	_____
137	Discoteca (5)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	se SI mq.	_____
138	Sala giochi	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	se SI mq.	_____
139	Attrezz. di conforto per sogg. animali domestici	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	se SI specificare	_____

(5) E' sufficiente che l'attrezzatura esista nelle immediate vicinanze del complesso ricettivo

**19 - Altre informazioni, dati e dotazioni che si ritiene opportuno comunicare.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Timbro e firma** \_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO - ISTRUTTORIA DI ACCERTAMENTO**

A seguito di verifica e controllo della scheda

si confermano

le dichiarazioni rese dal titolare

non si confermano

Pertanto risulta

- che la struttura è in possesso dei requisiti obbligatori per la categoria richiesta e si propone la classifica a \_\_\_\_\_

- che la struttura non è in possesso dei requisiti obbligatori per la categoria richiesta e si propone la classifica a \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

L'istruttore \_\_\_\_\_

**ATTRIBUZIONE CLASSIFICA**

Viste le caratteristiche della struttura, la stessa è classificata:

CAMPEGGIO

DI \_\_\_\_\_ STELLE

DI TRANSITO

VILLAGGIO TURISTICO

DI \_\_\_\_\_ STELLE

CENTRO VACANZE

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_