



**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 _____ |

**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      |   |



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

Numero letti temporanei <sup>2</sup>

Tipologia: UNITA' ABITATIVE AMMOBILATE AD USO TURISTICO

Unità abitative	U.A. numero	tipo camera			Totale camere	Totale posti letto permanenti <sup>1</sup>	Totale bagni
		singole	doppie	più di 2 letti			
Unità ab. monocali							
Unità ab. bilocali							
Unità ab. più locali							
<b>TOTALI</b>							

Numero letti temporanei <sup>2</sup>

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 \_\_\_\_\_



**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:**
 dotato di certificato di agibilità

Prot. n.

del

 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 data .....per :

 nuova costruzione

 ristrutturazione edilizia

**Sezione B) Dichiarazione denominazione aggiuntiva/sostitutiva** Non chiede nessuna denominazione aggiuntiva/sostitutiva**Denominazione 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**

**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"> <li><input type="checkbox"/> almeno 40 persone, per le strutture fino a 200 posti letto;</li> <li><input type="checkbox"/> almeno 80 persone, per le strutture da 201 a 500 posti letto;</li> <li><input type="checkbox"/> almeno 100 persone, per le strutture con più di 500 posti letto.</li> </ul>
<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](http://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.

**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. (per le strutture denominate country house il presente requisito va calcolato in aggiunta all'area obbligatoria per la denominazione) |

**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)****DICHIARA****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

\_\_\_\_\_

**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

---



---



---



---

**Sezione F) INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI, ACCESSO AL SISTEMA  
INFORMATIVO REGIONALE E SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA****Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**

La gestione e l'utilizzo dei dati personali richiesti nel modello sono svolti da parte della Provincia/Città Metropolitana competente per territorio, in adempimento alle disposizioni della L.R. 14 giugno 2013, n. 11 "Sviluppo e sostenibilità del Turismo Veneto". Le Province/Città metropolitana, ai sensi degli artt. 13 e 20 della L.R. 11/2013, trattano i dati relativi alle strutture del territorio di competenza e li registrano nell'anagrafe della Regione del Veneto, secondo le procedure individuate dal Sistema Informativo Turistico Regionale (SIRT). I dati saranno trattati anche per l'accreditamento al sistema informativo turistico, e per informazione turistica; anche in forma aggregata per finalità statistiche. La gestione dei dati è informatizzata e cartacea. Il conferimento dei dati, pur avendo carattere facoltativo, risulta necessario qualora l'interessato intenda presentare l'istanza di classificazione.

Anche i dati riferiti a persone fisiche, qualora il nome sia contenuto nella denominazione della struttura ricettiva turistica, saranno diffusi dalla Regione del Veneto, in attuazione dell'art. 13, della L.R. 11/2013. Saranno diffusi, inoltre, dalle Province/Città metropolitana ai sensi dell'art. 13, comma 7, della suddetta legge, nell'ambito della prevista attività di informazione e promozione. I dati relativi alla struttura ricettiva turistica potranno essere diffusi anche attraverso materiale divulgativo cartaceo.

Titolari del trattamento per i procedimenti di competenza e per le attività di registrazione e di aggiornamento della banca dati anagrafica regionale sono le Province/ Città Metropolitana. E' possibile rivolgersi alla Provincia/ Città Metropolitana competente per territorio per avere informazioni circa il nominativo del Responsabile del trattamento.

Titolare del trattamento dei dati per quanto riguarda la banca dati anagrafica regionale è Regione del Veneto-Giunta Regionale, con sede in Dorsoduro 3901, 30123-Venezia. Responsabile del trattamento per la gestione della banca dati anagrafica regionale è il Direttore della Sezione regionale Turismo con sede in Palazzo Sceriman, Cannaregio 168, 30121-Venezia.

Agli interessati competono i diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003. E' possibile, quindi, chiedere ai Responsabili del trattamento la correzione, l'integrazione dei dati personali e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

**ACCESSO AL SISTEMA INFORMATIVO REGIONALE DEL TURISMO E RELATIVE ABILITAZIONI**

**Ai sensi dell'art. 13, co. 5 L.r. 11/2013 i titolari delle strutture ricettive sono accreditati per l'accesso al sistema informativo turistico. Le credenziali di accesso al sistema informativo regionale saranno comunicate alla casella e-mail dichiarata nel presente modulo nel riquadro "dati del dichiarante". L'accreditamento consente di effettuare via internet la registrazione dei dati di rilevazione statistica dell'ISTAT, nonché di utilizzare altre applicazioni per la registrazione di informazioni turistiche fra le quali immagini della struttura ricettiva e dati di georeferenziazione. I dati di informazione turistica potranno essere diffusi e pubblicati nel portale regionale del turismo [www.veneto.eu](http://www.veneto.eu).**

...I... sottoscritt...: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che i dati riportati nella domanda di classificazione e nei relativi allegati, sono rispondenti al vero e dichiara inoltre:**

- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del D.L. 30/6/2003 n. 196 (sopra indicata) e la comunicazione sull'utilizzo dell'account regionale;
- di aver preso visione dell'informativa sui procedimenti di cui all'art. 3 del D.P.R. 26/4/1992, n. 300;
- di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000: "Qualora dal controllo di cui all'articolo 71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera".
- di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia".

allega asseverazione del tecnico abilitato

non allega asseverazione del tecnico  
perché presenta dichiarazione semplificata

**IN CASO DI MANCATA PRESENTAZIONE DEL PRESENTE MODELLO CON FIRMA DIGITALE, ALLEGARE  
FOTOCOPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO E SOTTOSCRIVERE :**

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL RICHIEDENTE** \_\_\_\_\_