

Il sottoscritto

(nome)

(cognome)

Dell'albergo

Situato a

Provincia

(Comune)

Telefono cellulare P.IVA.....

E.mail

Nr. Camere disponibili

DICHIARA

DI FORNIRE ALLOGGIO A PERSONE LEGATE ALL'EMERGENZA COVID 19 INDIVIDUATE DAL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

La fornitura minima da garantire per ogni camera comprende: un materasso e due cuscini, luce, energia elettrica, un televisore con digitale terrestre, collegamento a rete internet wifi, acqua fredda e calda, riscaldamento, un bollitore ed un asciugacapelli. La struttura garantisce inoltre il servizio di manutenzione ordinaria delle stanze e di reception/vigilanza h 24, 7 giorni su 7, secondo modalità operative da definire per scritto con l'Az. USL.

La struttura deve inoltre essere in regola con la normativa vigente in materia di:

- 1) prevenzione incendi, se la Struttura è superiore a 25 posti letti;
- 2) agibilità e collaudo statico;
- 3) impianto elettrico, impianto termico e adduzione gas;
- 4) impianto di climatizzazione/condizionamento/ricambio aria

Si autorizza espressamente Federalberghi Toscana ad informare il Servizio Sanitario Regionale dell'interessamento.

Si invita a dare risposta in tempi brevi, alla mail segreteria@federalberghi.toscana.it.

Data

In fede

.....

.....

(timbro e firma del titolare di licenza)