

4000 1502 del 20/04 al 05/05/2022



CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

I Direzione

Servizi Generali e Politiche di Sviluppo Economico e Culturale
Servizio Turismo e Attività Produttive

AVVISO

OGGETTO: Rinnovo classifica quinquennale 2022-2026

Si ricorda ai titolari delle strutture ricettive operanti nel territorio della Città Metropolitana di Messina, l'obbligo del rinnovo della classifica per il quinquennio 2022-2026.

Tale adempimento è condizione indispensabile per il regolare svolgimento dell'attività turistico ricettiva .

Per procedere al rinnovo occorre inviare entro il 30.06.2022, a mezzo PEC, alla Città Metropolitana di Messina e, per conoscenza, al SUAP del Comune di appartenenza della struttura ricettiva, apposita Istanza, accompagnata da atto di notorietà reso ai sensi del D.P.R. 445/2000 e copia del documento di riconoscimento, utilizzando i moduli compilati in ogni parte (la modulistica è scaricabile dal sito www.cittametropolitana.me.it : Turismo e Cultura - Turismo-ricettività-modulistica .

Le strutture ricettive che faranno pervenire l'Istanza, oltre il sopra indicato termine, non debitamente compilata o che risultino carenti dei requisiti necessari, non potranno accedere al rinnovo della classifica per il quinquennio 2022-2026.

Per eventuali informazioni : Funzionario Giuseppe Carmelo Previti 090.7761588
Mail: gc.previti@cittametropolitana.me.it .

La Responsabile del Servizio P.O. Interim

f.to Dott.ssa Irene Calabrò

Inviare a mezzo PEC

Alla Città Metropolitana di Messina
Servizio Turismo e Attività Produttive
P.E.C. : protocollo@pec.prov.me.it

E p.c.

Al Comune di _____
Sportello Unico Attività Produttive

Oggetto: Istanza per rinnovo classificazione quinquennale 2022/2026.

I sottoscritt _____, C.F. _____

nat_ a _____ () il _____ e residente a _____

in Via _____ nella qualità di titolare legale rappresentante

della ditta _____ con sede in _____ Via _____

iscritta al Registro Imprese di _____ N. REA _____ P. Iva _____

GESTORE

della struttura turistico - ricettiva DENOMINATA _____

TIPOLOGIA _____ CATEGORIA _____ stelle,

Classificata per il Quinquennio 2017/2021 con Determina n. _____ del _____

sita nel Comune _____ Indirizzo _____ Piano _____

Indirizzo P.e.c. _____ Codice Identificativo TURIST@T _____

Tel./ cell. _____ email _____

CHIEDE

ai sensi dell' art. 4 c 4 della L.R. 27/96, il rinnovo della classificazione della suddetta Struttura Ricettiva per il quinquennio 2022-2026

A tal fine allega:

- Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorietà (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445);
- Copia del Documento d'Identità in corso di validità;

Luogo e data

In Fede
.....

Comune di Barcellona Pozzo di Gotto prot.n. 0019692 del 20-04-2022 arrivo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

I sottoscritt _____, G.F.~ _____
nat a _____ () il _____ e residente a _____
in Via _____ nella qualità di titolare legale rappresentante
della ditta _____ con sede in _____ Via _____
iscritta al Registro Imprese di _____ N. REA _____ P. Iva _____ COD ATECO _____

GESTORE

della struttura turistico - ricettiva TIPOLOGIA _____ CATEGORIA _____ stelle,
denominata _____ CLASSIFICATA per il 2017/2021 con Determina n. _____ del _____
con Attività ANNUALE STAGIONALE (dal 21 marzo al 30 ottobre) per B&B OCCASIONALE IMPRENDITORIALE (P.IVA)
sita nel Comune _____ Indirizzo _____ Piano _____

Dati catastali: Fg. ___ Part. ___ Sub. ___ (unico per B&B) Cat. ___* /

*(cat D2 Alberghi-R.T.A / cat. D10 Turismo Rurale./ cat A civile abitazione CAV/Aff/ B&B Albergo diffuso)

Indirizzo P.e.c. _____ Tel./ cell. _____ email _____

RICETTIVITA'

- Strutture Alberghiere

n. _____ CAMERE singole n.... / doppie n..... / triple n..... / quadruple n..... / Suite n....(2 P.L) Suite n....(3 P.L) Suite n....(4 P.L)

n. _____ Unità Abitative sprovvisti di cucina ;

DEPENDANCE denominazione _____ CATEGORIA _____ (STELLE)

n. _____ CAMERE singole n.... / doppie n..... / triple n..... / quadruple n..... / Suite n....(2 P.L) Suite n....(3 P.L) Suite n....(4 P.L)

n. _____ Unità Abitative sprovvisti di cucina ;

n. _____ Unità Abitative dotati di servizio autonomo di cucina (Residenze Turistico Alberghiere e Aziende Turistico Residenziali)

- Strutture Extralberghiere

n. _____ UNITA' ABITATIVE (dotati di soggiorno e cucina o soggiorno con angolo cottura)

n. _____ CAMERE singole n..... / doppie n..... / triple n..... / quadruple n..... /

n. _____ (Piazzole) n. _____ (U.A. fisse) n. _____ (.....)

n. _____ bagni completi complessivi n. _____ POSTI LETTO

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 ss.mm.ii.

DICHIARA ~

Che la struttura ricettiva di cui sopra

Ha il seguente codice identificativo per l'accesso all'applicativo TURIST@T n.

- possiede tutti i requisiti previsti dal D.A.R.S. n.3098/Gab. del 22/11/2018 ss.mm.ii. e dalla normativa vigente, per svolgere l'attività ed essere classificata per il quinquennio 2022-2026;
- possiede tutti i requisiti previsti dal D.A.R.S.n.3098/Gab. del 22/11/2018 ss.mm.ii. e dalla normativa vigente, ad eccezione delle superficie minime e relative cubature delle camere, che rispettano i requisiti del D.A n.2351/S2 TUR del 15.12.2014, per svolgere l'attività ed essere classificata per il quinquennio 2022-2026 (in quanto la struttura ricettiva rientra nei casi previsti dal D.A.R.S. del 23.07.2021 pubblicato nella GURS n.31 del 23.07.2021) ;
- possiede tutti i requisiti previsti dal D.A.R.S. del 15/02/2017 e dalla normativa vigente per svolgere l'attività ed essere classificata per il quinquennio 2022-2026 (Bed and Breakfast);
- rispetta le prescrizioni tecniche necessarie a garantire l'Accessibilità /Adattabilità / Visitabilità di cui al D.M. n.236/89 abbattimento barriere architettoniche, come richiesto dal D.A.R.S. n.3098/gab del 22.11.2018 ss.mm.ii. e descritte nel punto 1.1. dell'allegato A ;

Dichiara altresì

- *che tutti i dati sopraindicati (gestione, ricettività, tipologia, categoria.....) non sono cambiati rispetto all'ultimo provvedimento di classifica /SCIA;*
- *di avere la piena disponibilità dell'immobile per il quinquennio di riferimento;*
- *di stare assolvendo all'obbligo della comunicazione dei dati rilevanti ai fini ISTAT previsto dall'art. 3 del decreto Assessorato del Turismo Sport e Spettacolo della Regione Sicilia del 20/03/2017 – (comunicazione completa al Dipartimento regionale del Turismo dei dati indicati nel D.A. del 25/07/2014 tramite l'applicativo Turist@t);*
- *che la PEC indicata della struttura ricettiva è attiva e funzionante;*

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003 e delle norme contenute nel vigente "Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali dei cittadini" (Regolamento UE n. 679/2016), che i dati personali raccolti saranno trattati dalla Città Metropolitana di Messina, anche con strumenti informatici e pertanto manifesto il relativo consenso allo stesso trattamento esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data _____

timbro e firma _____

N.B. : Obbligatorio compilare il modulo in ogni sua parte e allegare documento di riconoscimento