



CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA
*1^ Direzione "Servizi Generali e Politiche di Sviluppo
Economico e Culturale"*
Servizio "Turismo e Attività Produttive"

AVVISO

OGGETTO: Rinnovo Classifica quinquennale 2022-2026

Si comunica ai titolari delle strutture ricettive operanti nel territorio della Città Metropolitana di Messina che giorno 31 maggio 2023 sarà l'ultimo giorno utile per presentare la richiesta di riclassifica per il quinquennio 2022-2026.

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

Per procedere al rinnovo occorre inviare 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.

L'istanza di cui sopra, dovrà essere inviata tramite PEC alla Città Metropolitana di Messina al seguente indirizzo: protocollo@pec.prov.me.it e, per conoscenza, al SUAP del Comune di appartenenza della struttura ricettiva.

Le strutture ricettive che faranno pervenire l'istanza oltre il 31 maggio 2023, non potranno accedere al rinnovo della classifica per il quinquennio 2022-2026.



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

DENUNCIA DEI REQUISITI DELLA STRUTTURA RICETTIVA

(Bed and Breakfast – Affittacamere – Case ed Appartamenti per Vacanza)

I sottoscritt _____, C.F. _____

nat a _____ (____) il _____ e residente a _____

in Via _____ nella qualità di titolare legale rappresentante

della ditta _____ con sede in _____

Via _____ P. Iva _____

iscrizione al Registro Imprese _____ N. REA _____ CCIAA _____

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 s.m.i.

D I C H I A R A

che la struttura turistico - ricettiva denominata _____

sita nel Comune _____ Indirizzo _____ Piano _____

Dati catastali: Fg. _____ Part. _____ Sub. _____ Cat. _____ / _____ (unico sub per B&B)

Tel. _____ cell. _____ email _____

Indirizzo P.e.c. (obbligatorio) _____

possiede tutti i requisiti previsti dal D.A. Turismo Sport Spettacolo Regione Sicilia n. 3098/Gab. del 22/11/2018 ss.mm.ii. e dalla normativa vigente, per svolgere l'attività ed essere classificata (C.A.V. ed Afficamere)

possiede tutti i requisiti previsti dal D.A. Turismo Sport Spettacolo Regione Sicilia del 15/02/2017 e dalla normativa vigente per svolgere l'attività ed essere classificata (Bed and Breakfast)

nella TIPOLOGIA _____ CATEGORIA _____ stelle,

ATTIVITA' ANNUALE STAGIONALE (dal 21 marzo al 30 ottobre)
per B&B OCCASIONALMENTE STABILMENTE (occorre Partita IVA)

con una RICETTIVITA' di n. _____ (camere/U.A.), per complessivi n. _____ POSTI LETTO, precisamente:

A) BED AND BREAKFAST

Camere e spazi a disposizione degli ospiti :

Camere singole (non inferiore a 8 mq) n. _____ con bagno privato completo n. _____ posti letto tot. _____

Camere doppie (non inferiore a 14 mq) n. _____ con bagno privato completo n. _____ posti letto tot. _____

Camere triple (non inferiore a 20 mq) n. _____ con bagno privato completo n. _____ posti letto tot. _____

Camere quadruple (non inferiore a 26 mq) n. _____ con bagno privato completo n. _____ posti letto tot. _____

Cucina e Soggiorno/Soggiorno con angolo cottura (come da planimetria)

Totale camere n. _____

Totale posti letto A) _____

Camere a uso personale : n. _____ e n. _____ bagni (uso esclusivo)

n. servizi completi per le camere non fornite di bagno privato _____

IN COMUNE CON IL PROPRIETARIO
 IN COMUNE FRA GLI OSPITI

B) AFFITTACAMERE

Camere e spazi a disposizione degli ospiti :

Camere singole (non inferiore mq.9) n. _____ con bagno privato completo n. _____ posti letto tot. _____
Camere doppie (non inferiore mq.14) n. _____ con bagno privato completo n. _____ posti letto tot. _____
Camere triple (non inferiore mq.20) n. _____ con bagno privato completo n. _____ posti letto tot. _____
Camere quadruple (non inferiore mq.26) n. _____ con bagno privato completo n. _____ posti letto tot. _____
Cucina e Soggiorno/Soggiorno con angolo cottura (come da planimetria)

Totale camere n. _____ TOTALE U.A. n. _____ (max 2 stesso stabile) **Totale posti letto B) _____**

n. servizi completi per le camere non fornite di bagno privato _____

C) CASE ED APPARTAMENTI PER VACANZA

Unità Abitative

- n. _____ Monostanza (non inferiore a mq 28 con servizi- per 1 persona) con bagni privati e completi posti letto tot. _____
- n. _____ Monostanza (non inferiore a mq 38 con servizi- per 2 persone) con bagni privati e completi posti letto tot. _____
- n. _____ U.A. costituite da locale soggiorno-pranzo-cucina (senza posti letto) e camere da letto con bagni privati e completi
precisamente : Camere da letto singole n. _____ (non inferiore mq.9) - Camere da letto doppie n. _____ (non inferiore mq.14)
Camere da letto triple n. _____ (non inferiore mq.20) - Camere da letto quadruple n. _____ (non inferiore mq.26)

Cucina e Soggiorno/Soggiorno con angolo cottura (come da planimetria)

Totale U.A. n. _____ Totale posti letto C) _____

DICHIARA ALTRESI'

- Che la struttura ricettiva garantisce, come richiesto dal D.A. Regione Sicilia n. 2351/Gab. del 15/12/2014, la "visitabilità" ex art. 5.1 del D.M. n.236/89 abbattimento barriere architettoniche ;
- Di avere la piena disponibilità dell'immobile, che è agibile e che non sussistono motivi ostativi che impediscono l'utilizzo come attività;
- Che verrà erogato il servizio della prima colazione e di essere residente nella struttura ricettiva (B&B);
- Che la struttura ricettiva ha una denominazione che non genera equivoci, di identificazione rispetto ad altre già esistenti nel territorio provinciale, sulla reale natura e classificazione;
- Che la struttura ricettiva garantisce, l'abbattimento delle barriere architettoniche per la tipologia richiesta;
- 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);
- Di richiedere, immediatamente e non oltre 10 giorni il rilascio delle credenziali di accesso al sito web dell'Osservatorio Turistico Regionale, per assolvere 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);

Altre eventuali dichiarazioni :

Allega alla presente:

- **Planimetria quotata con arredi**, con indicazione dei dati catastali, della superficie e della destinazione d'uso dei vani, del numero dei posti letto, delle aree comuni e dei vani riservati, pezzi bagni - **Relazione Tecnica** descrittiva della struttura - **Perizia Asseverata** resa ai sensi della DPR 445/2000 e degli artt. 359 e 481 del C.P., (fac simile scaricabile dal nostro sito finestra Turismo) - datate e firmate da un tecnico abilitato;
- **Copia Atto disponibilità immobile registrato, con relativo certificato di agibilità ;**
- **Visura Camera Commercio;**
- **Visura catastale ;**
- **Comunicazione dei prezzi e delle attrezzature** (modulistica presente sul sito istituzionale della Città Metropolitana di Messina, finestra turismo e cultura/ turismo/ ricettività/ modulistica/prezzi) ;
- **Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del Dichiarante e del Tecnico.**

data _____ timbro e firma _____

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 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. : DA ALLEGARE ALLA SCIA DEBITAMENTE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE .