

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

DENUNCIA DEI REQUISITI DELLA STRUTTURA RICETTIVA EXTRALBERGHIERA
(Bed and Breakfast – Affittacamere – Case ed Appartamenti per Vacanze ecc. ecc.)

Il 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 di _____
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, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445 /2000

DICHIARA

che la struttura turistico - ricettiva extralberghiera denominata _____
sita nel Comune _____ Indirizzo _____
Dati catastali: Fg. _____ Part. _____ Sub. _____ Cat. _____ / _____ (unico sub per B&B)
Tel. _____ Fax _____ Cellulare _____
P.e.c. _____ Sito internet _____

possiede i requisiti di cui al D.A. Turismo Sport Spettacolo Regione Sicilia n. 3098/Gab. del 22/11/2018, per essere classificata fino al 31/12/2021 (C.A.V. ed Affittacamere)

possiede i requisiti di cui al D.A. Turismo Sport Spettacolo Regione Sicilia del 15/02/2017 della normativa vigente, per essere classificata fino al 31/12/2021 (Bed and Breakfast)

nella TIPOLOGIA _____ CATEGORIA _____ stelle,

Con ATTIVITA' ANNUALE STAGIONALE (dal 21 marzo al 30 ottobre)
Solo per i B&B OCCASIONALMENTE STABILMENTE (Occorre la 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. _____

Soggiorno/cucina (come da planimetrie)

Totale camere n. _____ Totale posti letto A) _____

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

Numero servizi completi (lavabo, doccia o vasca, bidet, WC) per le camere non forniti 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 a 9 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. _____
Soggiorno/cucina (come da planimetrie)

Totale camere n. _____ Totale posti letto B) _____

Numero servizi completi (lavabo, doccia o vasca, bidet, WC) per le camere non forniti di bagno privato _____

C) CASE ed APPARTAMENTI per VACANZE

Unità Abitative dotate di servizio autonomo di cucina

- n. _____ Monostanza (non inferiore a mq.28 per 1 persona) con bagno completo incluso posti letto tot. _____
n. _____ Monostanza (non inferiore a mq.38 per 2 persona) con bagno completo incluso posti letto tot. _____
- n. _____ U. A. costituite da locale soggiorno-pranzo-cucina (senza posti letto) e camere da letto
con bagni privati e completi n. _____ e precisamente: Camere da letto n. _____ (non inferiore a mq. 9 per 1 persona); cam. da letto
n. _____ (non inferiore a mq.14 per 2 persone); c. da letto n. _____ (non inferiore a mq.20 per 3 persone) c. da letto; n. _____ (non inferiore a mq. 26 per 4 persone)

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

Di cui Camere e/o U.A. per diversamente abili n. _____ con servizio priv. n. _____ posti letto tot. _____
n. _____ bagni comuni completi per le camere prive di bagni , di cui n. _____ per diversamente abili

DICHIARA ALTRESI'

▪ La struttura ricettiva garantisce, come richiesto dal D. A. Regione Sicilia n. 3098/Gab. del 22/11/2018, la "visitabilità" ex art. 5.1 del D.M. n.236/89 abbattimento barriere architettoniche (C.A.V. e Affittacamere);

- Di avere la piena disponibilità dell'immobile;
- Di adibire l'immobile ad abitazione personale (B&B);

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 e **Relazione Tecnica** descrittiva della struttura, datate e firmate da un tecnico abilitato, che attesti che la struttura ricettiva ha i requisiti previsti dalla normativa vigente anche in merito alla "visitabilità" (D.M. n. 236/89), per svolgere l'attività come da SCIA;
- **Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**
- **Comunicazione dei prezzi e delle attrezzature (modulistica sul sito istituzionale della Città Metropolitana di Messina finestra turismo e cultura/turismo/ricettività/modulistica/prezzi);**

data _____ timbro e firma _____

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.gs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto della vigente normativa in materia, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data _____ timbro e firma _____

N.B. : La presente dichiarazione deve essere debitamente compilata in ogni sua parte .

Trattamento dati personali

**Informativa sulla tutela dei dati personali ai sensi degli art. 12 e 13 del
Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio
del 27 aprile 2016**

Titolare del trattamento dei dati personali da Lei forniti è la Città Metropolitana di Messina
5^ Direzione Servizio "Turismo", con sede sul Corso Cavour n. 87 – 98122 Messina;

pec: protocollo@pec.prov.me.it

I dati personali forniti sono necessari e saranno trattati per l'erogazione dei servizi richiesti, in conformità alle norme che favoriscono la semplificazione dell'interazione tra Pubblica Amm.ne e cittadino. Il mancato conferimento in tutto o in parte dei Suoi dati e/o la mancata autorizzazione al loro trattamento non consentiranno l'erogazione dei servizi richiesti.

I Suoi dati saranno conservati fino a quando, ai sensi dell'art. 13, comma 2, lettera b) del regolamento 679/2016, non chiederà l'accesso, la rettifica o la cancellazione degli stessi.

Lei ha diritto di proporre reclamo al Garante, quale autorità di controllo, secondo le procedure previste.

Letta la superiore informativa, il/la sottoscritt_____
nato/a a _____ il _____ autorizza il trattamento
dei propri dati personali ai fini di quanto richiesto alla Città Metropolitana di Messina –
Servizio Turismo, relativamente alla Struttura Ricettiva _____

Firma

_____ li _____

REGIONE SICILIA
CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA
 (Legge Regionale n.15 del 04.08.2015)

Denominazione dell'esercizio: _____

Titolare: _____

Indirizzo: _____

Anno 201_____ – Prezzi massimi giornalieri

Comprensivi di: pulizia delle unità abitative almeno una volta a settimana, fornitura biancheria, energia elettrica, acqua, gas, riscaldamento e aria condizionata ove presenti, uso degli accessori della casa o dell'appartamento; **servizi, IVA e imposte**

(Highest residence rates inclusive of cleaning unit once per week, water, gas, use of the house or apartment accessories, charge, taxes; Aufenthalts, einschliesslich: Reinigung der Wohneinheit wenigstens einmal in der Woche; Haus-und Bettwäsche, Strom-Wasser und Gasverbrauch, Heizung, Klimaanlage falls vorhanden, Benetzung aller in der Wohneinheit anwesenden Zubehoren, Bedienung; Mehrwertsteuer und Gebühren; Prix maximum du séjour y compris: nettoyage des logemants au moins une fois par semaine; lingerie, électricité, eau, gas, chauffage: usage des accessoires du logement; service et impots)

Periodo massimo di permanenza 3 mesi

(Sojourn max-days; Max Aufenthaltsbauer-Tage; Période max de séjour)

	STAGIONE UNICA €
1 giorno (1 day – 1 Tag – 1 jour)	
7 giorni (7 days – 1 Tag – 7 jour)	
1 mese (1 month – 1 monat – 1 mois)	

L'unità abitativa deve essere liberata entro le ore

del giorno di partenza

The house unit must be left before
 Das Wohneinheit muss an Tage der Abfahrt innerhalb
 Le logement doit etre quitte avant

of departure day
 verlassen werden
 heures du jour de départ

Informazioni e reclami

Information and compliants - Auskünfte und Beschwerde - Reinseignements et
 reclamations

CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA
(Legge Regionale n.15 del 04.08.2015)
 Via S. Paolo n. 361 98100 MESSINA

Il titolare

REGIONE SICILIA
CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA
 (Legge Regionale n.15 del 04.08.2015)

Denominazione dell'esercizio: _____

Titolare: _____

Indirizzo: _____

Anno 201_____ – Prezzi massimi giornalieri

Comprensivi di: pulizia delle unità abitative almeno una volta a settimana, fornitura biancheria, energia elettrica, acqua, gas, riscaldamento e aria condizionata ove presenti, uso degli accessori della casa o dell'appartamento; **servizi, IVA e imposte**

(Highest residence rates inclusive of cleaning unit once per week, water, gas, use of the house or apartment accessories, charge, taxes; Aufenthalts, einschliesslich: Reinigung der Wohneinheit wenigstens einmal in der Woche; Haus-und Bettwäsche, Strom-Wasser und Gasverbrauch, Heizung, Klimaanlage falls vorhanden, Benetzung aller in der Wohneinheit anwesenden Zubehoren, Bedienung; Mehrwertsteuer und Gebühren; Prix maximum du séjour y compris: nettoyage des logemants au moins une fois par semaine; lingerie, électricité, eau, gas, chauffage: usage des accessoires du logement; service et impots)

Periodo massimo di permanenza 3 mesi

(Sojourn max-days; Max Aufenthaltsbauer-Tage; Période max de séjour)

	STAGIONE UNICA €
1 giorno (1 day – 1 Tag – 1 jour)	
7 giorni (7 days – 1 Tag – 7 jour)	
1 mese (1 month – 1 monat – 1 mois)	

L'unità abitativa deve essere liberata entro le ore

del giorno di partenza

The house unit must be left before
 Das Wohneinheit muss an Tage der Abfahrt innerhalb
 Le logement doit etre quitte avant

of departure day
 verlassen werden
 heures du jour de départ

Informazioni e reclami

Information and compliants - Auskünfte und Beschwerde - Reinseignements et
 reclamations

CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA
(Legge Regionale n.15 del 04.08.2015)
 Via S. Paolo n. 361 98100 MESSINA

Il titolare

REGIONE SICILIA



CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

(Legge Regionale n.15 del 04.08.2015)

C. A. V.: Comunicazione delle attrezzature e dei prezzi per l'anno **201**__

01 Denominazione dell'esercizio: _____

02 Titolare dell'autorizzazione: _____

03 Sede gestione: Via _____ Località _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Dati catastali _____

Coordinate gps _____

04 Telefono – fax Telefono _____ Telefax _____

E mail _____

05 Estremi Autorizzazione: Autorizzazione n. _____ rilasciata il _____

06 Notizie varie : ☐ Centro storico ☐ Periferia ☐ Zona aeroporto ☐ Zona stazione F. S.

☐ Zona Fiera ☐ Sul mare ☐ Sul lago ☐ Zona impianti di risalita

☐ Casello autostradale ☐ Zona Termale ☐ Campagna/ parco

☐ Edificio riconosciuto di interesse storico ☐ Villa ☐ Castello

07 Apertura: ☐ Annuale ☐ Stagionale: dal **21.03 al 30.10** (in conformità all'art.5 della L.R.n.27 del 05.04.1996)

08 Indirizzo nei periodi di chiusura: Via _____

Comune _____ Provincia _____ C.A.P. _____

Telefono _____ Telefax _____

09 Frequenza servizi: servizio pulizia assicurato n. _____ volte alla settimana

servizio cambio biancheria assicurato n. _____ volte alla settimana

10 Unità Abitative con

RS – riscaldamento n. _____	AC – aria condizionata n. _____	TL – telefono n. _____	TV – apparecchio TV n. _____
-----------------------------	---------------------------------	------------------------	------------------------------

11 Unità Abitative n. _____

Posti letto n. _____

12 Prezzi e attrezzature delle unità abitative: (prezzi con arrotondamento all'Euro, comprensivi dei servizi essenziale per il soggiorno di cui alla legge di riferimento, uso degli accessori delle U.A., servizio, IVA e imposte)

Unità Abitative (1)	Posti letto	Numero camere letto	Cucina		PREZZO (giornaliero e per U.A.)	
			Vano Distinto	Angolo cottura	€ Min.	€ Max

(1) Indicare il numero delle unità abitative dello stesso tipo (monovani e posti letto, bivani e posti letto ecc.)

13 Impianti attrezzature e servizi della struttura (indicare con una "X" i servizi esistenti).

<p>☐ AH – Accessibile handicappati (1)</p> <p>☐ AS – Ascensori</p> <p>☐ RI - Ristorante</p> <p>☐ GB – Giochi per bambini</p> <p>☐ PP – Proprio parco giardino</p> <p>☐ AA – Accettazione piccoli animali domestici</p> <p>☐ AG – Accettazione gruppi</p> <p>☐ AM – Accesso a mezzi pubblici</p> <p>☐ AB – Accesso a vetture private</p> <p>☐ PA – Parcheggio</p> <p>☐ AU – Autorimessa</p>	<p>☐ LB – Lavatura e stiratura biancheria</p> <p>☐ CB - Custodia valori in cassaforte</p> <p>☐ CC – Custodia valori in cassette di sicurezza</p> <p>☐ SP – Spiaggia riservata</p> <p>Altri servizi</p> <p>☐ _____</p> <p>☐ _____</p>	<p><u>Lingue straniere</u></p> <p>☐ LI – Lingua inglese</p> <p>☐ LF – Lingua francese</p> <p>☐ LS – Lingua spagnola</p> <p>☐ LT – Lingua tedesca</p> <p><u>altre lingue</u></p> <p>☐ _____</p> <p>☐ _____</p>
--	---	---

(1) Per poter essere definito come "accessibile agli handicappati" l'esercizio deve possedere i requisiti previsti dall'apposita normativa relativa al superamento delle barriere architettoniche .

_____ data

_____ firma

Visto: l'autorità competente

PREZZI MINIMI E MASSIMI DI CIASCUNA UNITA ABITATIVA

ANNO 201_

Denominazione dell'esercizio:

n. U. A.	indirizzo (via – cap – comune)	Dotazioni	Posti letto	Num. Cam. letto	CUCINA		periodo	PREZZI	
					In vano distinto	angolo cottura		€ min.	€ max
	Via	TV ○ Tel. ○ Radio ○					1 giorno 7 giorni 1 mese		
	98								
	Via	TV ○ Tel. ○ Radio ○					1 giorno 7 giorni 1 mese		
	98								
	Via	TV ○ Tel. ○ Radio ○					1 giorno 7 giorni 1 mese		
	98								
	Via	TV ○ Tel. ○ Radio ○					1 giorno 7 giorni 1 mese		
	98								
	Via	TV ○ Tel. ○ Radio ○					1 giorno 7 giorni 1 mese		
	98								
	Via	TV ○ Tel. ○ Radio ○					1 giorno 7 giorni 1 mese		
	98								
	Via	TV ○ Tel. ○ Radio ○					1 giorno 7 giorni 1 mese		
	98								
	Via	TV ○ Tel. ○ Radio ○					1 giorno 7 giorni 1 mese		
	98								

Visto: l'Autorità competente