



COMUNE DI TUSA
(Messina)
20 GIU 2018
PROT. N. 5602

CITTA' METROPOLITANA di MESSINA
5^a Direzione "SVILUPPO ECONOMICO E POLITICHE SOCIALI"
Servizio "TURISMO"

A tutti gli Sportelli Unici Attività Produttive
della Provincia di Messina – Loro Sedi

p.e.c.: Istituzionale dei 108 Comuni

**CITTA' METROPOLITANA
di MESSINA**

**USCITA
19/06/2018
Protocollo n. 0022016/18**

e, p.c. Al Dipartimento Regionale del Turismo dello
Sport e dello Spettacolo – PALERMO

p.e.c.: dipartimento.turismo@certmail.regione.sicilia.it

Oggetto: Circolare – Informativa e autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Gentilissime/i Responsabili S.U.A.P.,

si trasmette in allegato, relativamente all'oggetto, l'informativa sulla tutela dei dati personali ai sensi degli artt. 12 e 13 del Regolamento (UE) 679/2016 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 che, specificatamente sottoscritta dal "soggetto richiedente" ai fini dell'autorizzazione al trattamento dei dati personali, dovrà immancabilmente essere trasmessa a questa Città Metropolitana di Messina unitamente alla SCIA e a tutta la documentazione prevista e necessaria per gli adempimenti endoprocedimentali di competenza.

Si coglie l'occasione per ribadire, ancora una volta, l'assoluta necessità di farci pervenire allegata alla SCIA l'autocertificazione di cui alla nostra Circolare protocollo N.0011427/18 del 27.03.2018 di cui, ad ogni buon fine, si allega copia.

Il Responsabile P.O. Servizio Turismo
Sig. Ferdinando Barone

Il Dirigente V^a Direzione
D.ssa Tripodo Avv. Anna Maria

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 autorizzo, ai fini di quanto richiesto, il trattamento dei miei dati personali.

Firma

_____ li _____



CITTA' METROPOLITANA di MESSINA
5^a Direzione "SVILUPPO ECONOMICO E POLITICHE SOCIALI"
Servizio "TURISMO"

CITTA' METROPOLITANA
di MESSINA

USCITA

27/03/2018

Protocello n.0011427/18

A tutti gli Sportelli Unici Attività Produttive
della Provincia di Messina – Loro Sedi
p.e.c.: Istituzionale dei 108 Comuni

e, p.c. Al Dipartimento Regionale del Turismo dello
Sport e dello Spettacolo – PALERMO
p.e.c.: dipartimento.turismo@certmail.regione.sicilia.it

Oggetto: Circolare, direttive semplificazione SCIA per l'attribuzione delle stelle alle Strutture Ricettive.

L'art.6 della L.R. 5 aprile 2011 n.5 dispone che "l'art.22 della L.R. 30 aprile 1991 n.10 e successive modifiche ed integrazioni, è sostituito dal seguente: "art.22- Trovano applicazione nella Regione le disposizioni di cui all'art.19 della legge 7 agosto 1990, n.241 e successive modifiche ed integrazioni"; l'art.19 della legge 241/90, con le successive modifiche ed integrazioni prevede, tra l'altro, che: "... ogni atto di autorizzazione, licenza, concessione non costitutiva, permesso o nulla osta comunque denominato... il cui rilascio dipenda esclusivamente dall'accertamento di requisiti e presupposti richiesti dalla legge o da atti amministrativi a contenuto generale è sostituito da una segnalazione dell'interessato".

Nella fattispecie che ci riguarda, (attribuzione/conferma/revoca numero di stelle), per l'avvio e la gestione, (variazione e quant'altro), delle strutture turistico ricettive, va presentata dall'interessato, al SUAP del Comune territorialmente competente, la SCIA-Segnalazione Certificata di Inizio Attività, lo Sportello Unico per le Attività Produttive, unico interlocutore del procedimento con il cittadino utente, provvede, il più celermente possibile, ad inoltrare la SCIA, per i relativi endoprocedimenti, agli Enti interessati, ognuno per la propria specifica ed esclusiva competenza, (art.19-bis L.241/90 – art.2 D.A. 469/S2TUR/2017).

Ora, al fine di semplificare ulteriormente gli adempimenti dei cittadini/utenti, (art.5, d.lgs n.222/2016), e, quindi, per completare il più velocemente possibile l'endoprocedimento di specifica competenza della Città Metropolitana, (attribuzione/conferma/modifica/revoca del numero di stelle), gli Uffici competenti del Servizio Turismo hanno predisposto le allegate autocertificazioni, (strutture alberghiere o strutture extralberghiere), da allegare alla SCIA presentata al SUAP.

La mancata presentazione della detta autocertificazione, completa in ogni sua parte e degli allegati nella stessa richiesti, comporterà l'automatica immediata restituzione al SUAP per l'impossibilità di avviare l'endoprocedimento di specifica competenza; lo stesso avverrà nel caso in cui la detta autocertificazione o i suoi allegati contenessero errori e/o dati e dichiarazioni inesatte tali da impedire il corretto esame della pratica da parte degli Uffici del Servizio Turismo e non sanabili in altro modo. Precisando, in quest'ultimo caso, che: "...I provvedimenti amministrativi conseguiti sulla base di false rappresentazioni dei fatti o di dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà false o mendaci per effetto di condotte costituenti reato, accertate con sentenza passata in giudicato, possono essere annullate dall'Amministrazione anche dopo la scadenza del termine di diciotto mesi", (art.21-nonies commi 2, 2-bis L.241/90 e ss.mm.ii.).

Comprendendo che per l'applicazione a regime delle presenti direttive è necessario un opportuno arco temporale, che si ritiene congruo nel termine di 30 giorni dall'inoltro della presente, si precisa che le stesse entreranno pienamente a regime dal 02.05.2018.

Il Responsabile P.O. Servizio Turismo
Sig. Ferdinando Barone

Il Dirigente V^a Direzione
D.ssa Tripodo Avv. Anna Maria

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

DICHIARA

che la struttura turistico - ricettiva denominata _____

sita nel Comune _____ Indirizzo _____ Piano _____

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

Tel. _____ Fax _____ Cellulare _____

P.e.c. _____ Sito internet _____

possiede i requisiti del D.A. Turismo Sport Spettacolo Regione Sicilia n. 2351/Gab. del 15/12/2014 e della normativa vigente, per essere classificata fino al 31/12/2021 (C.A.V. ed Afficamere)

possiede i requisiti del D.A. Turismo Sport Spettacolo Regione Sicilia del 15/02/2017 e della normativa vigente per essere classificata fino al 31/12/2021 (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. _____

Soggiorno (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 (Sup. minima 8 mq) n. _____	con bagno privato completo n. _____	posti letto tot. _____
Camere doppie (Sup. minima 12 mq) n. _____	con bagno privato completo n. _____	posti letto tot. _____
Camere triple (Sup. minima 16 mq) n. _____	con bagno privato completo n. _____	posti letto tot. _____
Camere quadruple (Sup. min. 20 mq) n. _____	con bagno privato completo n. _____	posti letto tot. _____
Soggiorno (come da planimetria)		

Totale camere n. _____

Totale posti letto B) _____

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

C) CASE ED APPARTAMENTI PER VACANZA

Unità Abitative

- n. _____ Monolocali (max 4 p.l.) con bagni privati e completi	posti letto tot. _____
- n. _____ U.A. costituite da locale soggiorno-pranzo-cucina (senza posti letto) e camere da letto bagni privati e completi n. _____ Camere da letto n. _____ (a 1 Posto Letto) n. _____ (a 2 Posti Letto) n. _____ (a 3 Posti Letto) n. _____ (a 4 Posti Letto)	posti letto tot. _____
- n. _____ U.A. costituite da locale soggiorno-pranzo-cucina (con posti letto) e camere da letto bagni privati e completi n. _____ Camere da letto n. _____ (a 1 Posto Letto) n. _____ (a 2 Posti Letto) n. _____ (a 3 Posti Letto) n. _____ (a 4 Posti Letto)	posti letto tot. _____

Totale U.A. n. _____

Totale posti letto C) _____

DICHIARA ALTRESI'

- 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 (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 altresì che la struttura ricettiva ha i requisiti previsti dalla normativa vigente, 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 .

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

DENUNCIA DEI REQUISITI DELLE STRUTTURE RICETTIVE ALBERGHIERE

(Alberghi, motel, Villaggi-Albergo, A.T.R., R.T.A)

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 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 denominata _____

sita nel Comune _____ Indirizzo _____

Dati catastali: Fg. _____ Part. _____ Sub. _____ Cat. _____ / _____

Tel. _____ Fax _____ Cellulare _____

P.e.c. _____ Sito internet _____

possiede i requisiti del D.A. Regione Sicilia n. 2351/Gab. del 15/12/2014 e della normativa vigente, per essere classificata fino al 31/12/2021

nella TIPOLOGIA _____ CATEGORIA _____ stelle,

ATTIVITA' ANNUALE STAGIONALE (dal 21 marzo al 30 ottobre)

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

precisamente:

A) Camere

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. _____

Suites n. _____ (a 2 Posti Letto) n. _____ (a 3 Posti Letto) n. _____ (a 4 Posti Letto) n. _____ (a Posti Letto)

con bagno privato completo n. _____ posti letto tot. _____

Totale camere n. _____

Totale posti letto A) _____

B) Unità Abitative provviste di cucina

Monocali n. _____ con bagno privato completo n. _____ posti letto tot. _____

Bilocali n. _____ con bagno privato completo n. _____ posti letto tot. _____

Trilocali n. _____ con bagno privato completo n. _____ posti letto tot. _____

_____ n. _____ con bagno privato completo n. _____ posti letto tot. _____

Totale Unità Abitative n. _____

Totale posti letto B) _____

1) Di cui Camere e/o U.A. per diversamente abili n. _____ con bagno privato completo. n. _____ posti letto tot. _____

n. _____ bagni comuni completi per le camere prive di bagni, di cui n. _____ per diversamente abili

Unità Abitative dotate di servizio autonomo di cucina (per A.T.R. e R.T.A.)

- n. _____ Monocali (max 4 p.l.) con bagni privati e completi posti letto tot. _____
- n. _____ U.A. costituite da locale soggiorno-pranzo-cucina (senza posti letto) e camere da letto
bagni privati e completi n. _____ Camere da letto n. _____ (a 1 Posto Letto) n. _____ (a 2 Posti Letto)
n. _____ (a 3 Posti Letto) n. _____ (a 4 Posti Letto) posti letto tot. _____
- n. _____ U.A. costituite da locale soggiorno-pranzo-cucina (con posti letto) e camere da letto
bagni privati e completi n. _____ Camere da letto n. _____ (a 1 Posto Letto) n. _____ (a 2 Posti Letto)
n. _____ (a 3 Posti Letto) n. _____ (a 4 Posti Letto) posti letto tot. _____
- Totale U.A. n. _____ Totale posti letto _____

2) Di cui Unità Abitative 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'

CHE LA STRUTTURA RICETTIVA E' ADEGUATA A QUANTO DISPOSTO DALLA L. n. 13/89 E DAL D.M. dei LAVORI PUBBLICI DEL 14/06/1989 N.236 - abbattimento barriere architettoniche.
(attenzione : obbligo di compilazione dei precedenti punti 1 o 2 in base alla tipologia)

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); c

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 altresì che la struttura ricettiva ha i requisiti previsti dalla normativa vigente, 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 .