



Copia conforme all'originale

Schachter
IL DIRIGENTE
Dott.ssa S. SCHACHTER

Provincia Regionale di Messina

Denominata "Libero Consorzio Comunale"

Ai sensi della L.R. n. 8/2014

Direzione: VII - Sviluppo Economico
Servizio: Turismo e Cultura
Ufficio: Strutture Ricettive Zona Jonica

Reg. Com. R. P. 11 del 25/8/15

DETERMINAZIONE

OGGETTO: **Classifica** della struttura ricettiva denominata "B&B EVELYNE" nella tipologia ~~BED & BREAKFAST~~ categoria TRE STELLE, sita nel comune di Taormina Via Degli Strateghi n.2.
Gestore : "Turiano Evelyne" -

RACCOLTA GENERALE PRESSO LA DIREZIONE SERVIZI INFORMATICI
N. 761 del 28-07-2015

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Premesso che l'articolo 5 della LR n. 10/2005 ha soppresso le Aziende Autonome Provinciali per l'Incremento Turistico istituite con la L.R. n.9 del 06/03/1986, trasferendo alle Province Regionali le relative competenze, nonché la vigilanza e la classificazione sulle imprese turistiche operanti sul territorio.

Vista la legge della Regione Sicilia del 6 aprile 1996 n. 27, e s.m.i., che nel dettare norme in materia del turismo, individua le strutture turistico ricettive aperte al pubblico e stabilisce che la loro classificazione è attribuita alla Provincia Regionale competente per territorio e che la stessa ha validità per un quinquennio;

Vista la L.R. n.7 del 27/03/2013 contenente norme transitorie per l'istituzione dei liberi consorzi comunali e delle città metropolitane, in sostituzione delle Province Regionali;

Vista la L.R. n.8 del 24/03/2014 contenente norme per l'istituzione dei liberi consorzi comunali e delle città metropolitane;

Tenuto conto del comma 7 dell'art.4 della L.R. n. 27 del 06 Aprile 1996, che recita per "le nuove aziende attivate e classificate durante il quinquennio, la classificazione ha validità per la frazione residua del quinquennio in corso e comunque per almeno un triennio"

Visto il D. A. n 2/GAB dell'assessorato al turismo comunicazione e trasporti del 12/02/08 che proroga il termine di validità delle norme relative alla classifica delle strutture ricettive;

Visto in particolare l'art.88 della Legge Regionale del 23 dicembre 2000 n. 32, "Aiuti ai Bed & Breakfast" e successive modifiche ed integrazioni;

Visto l'art.41 della Legge Regionale del 26 marzo 2002 n. 2, che inserisce l'attività di Bed & Breakfast tra quelle previste dall'art.3 della L.R. del 6 aprile 1996 n. 27;

Visto il D.A. 53/VI/TUR del 8 febbraio 2001, che norma i requisiti determinanti per la classifica in stelle dell'attività ricettiva di Bed & Breakfast;

Presa visione del codice di comportamento dei dipendenti di questo Ente e rilevata l'insussistenza di conflitto di interesse ;

Vista la nota del Comune di Taormina SUAP prot.gen. n.11182 del 17/06/2015, acquisita al Protocollo Generale di questa Provincia Regionale di Messina in data 22/06/2015 al n. 21120/15, con la quale si trasmette in copia, per i successivi adempimenti di nostra competenza, la Segnalazione Certificata di Inizio Attività prot. SUAP n.782 del 12.06.2015, integrata da documenti allegati, presentata dalla Sig.ra Turiano Evelyne *le cui generalità e recapiti completi sono agli atti dell'Ufficio ai sensi del D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii*, intesa ad ottenere la classificazione per nuova apertura, della struttura ricettiva extralberghiera tipologia BED & BREAKFAST, denominata "B&B EVELYNE" categoria TRE STELLE, sita in Taormina Via Degli Strateghi n.2, meglio identificata al Foglio 15 part.410 sub.4, con capacità ricettiva di n. 04 camere (1 singola + 2 doppie + 1 tripla), tutte con bagno privato, per un totale di n. 08 posti letto;

Visto il verbale di sopralluogo, effettuato il 13/07/2015, redatto dai dipendenti dell'Ufficio Strutture ricettive zona Jonica, Pietro REPICI e Orazio CARISTI, nel corso del quale è stata verificata la sola presenza dei requisiti minimi e obbligatori dichiarati ai fini della classificazione, e dove si esprime, parere favorevole, a classificare, la struttura ricettiva extralberghiera, denominata "B&B EVELYNE" sita nel Comune di Taormina Via Degli Strateghi n.2, meglio identificata al Foglio 15 part.410 sub.4, con capacità ricettiva di n. 04 camere (1 singola + 2 doppie + 1 tripla), tutte con bagno privato, per un totale di n. 08 posti letto, nella tipologia BED AND BREAKFAST, categoria TRE STELLE;

Considerato che nel Comune di Taormina non esiste altra struttura ricettiva alberghiera ed extralberghiera con la stessa denominazione;

Visti l'art. 107 del T.U.EE.LL., approvato con D.Lgs. 267/2000, lo Statuto della Provincia ed il Regolamento sull'organizzazione degli uffici e dei servizi;

Visti gli atti d'ufficio;

PROPONE

Per quanto in premessa,

CLASSIFICARE, fino al 31/12/2021, nella categoria TRE STELLE, la struttura ricettiva tipologia BED & BREAKFAST, denominata "B&B EVELYNE" sita nel Comune di Taormina Via Degli Strateghi n.2, meglio identificata al Foglio 15 part.410 sub.4, con capacità ricettiva di n. 04 camere (1 singola + 2 doppie + 1 tripla), tutte con bagno privato, per un totale di n. 08 posti letto;

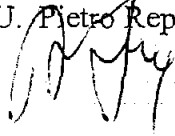
PRENDERE ATTO che la stessa struttura ricettiva sarà gestita dalla sig.ra "Turiano Evelyne";

DARE ATTO che il presente provvedimento non comporta alcun onere aggiuntivo di spesa per l'Ente ed è pertanto immediatamente esecutivo;

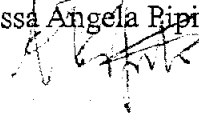
DARE ATTO che il presente provvedimento è subordinato al mantenimento delle autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica, igienico - sanitaria e di pubblica sicurezza, nonché di quelle sulla destinazione d'uso dei locali e degli edifici e pertanto il gestore è tenuto a comunicare ogni eventuale modifica a quest'ufficio in ordine alla struttura e alla gestione, attesa la competenza dell'Amministrazione Provinciale in materia di vigilanza ai sensi del c.2 art.5 della L.R. 10/2005.

TRASMETTERE copia del presente provvedimento ai soggetti previsti dalla legge;

Il Responsabile del procedimento
(I.D.R.U. Pietro Repici)



Il Responsabile del Servizio
(Dott.ssa Angela Ripitò)



IL DIRIGENTE

VISTA la superiore proposta;

CONSIDERATO che la stessa è conforme alle disposizioni di leggi e ai regolamenti attualmente vigenti,

DETERMINA

CLASSIFICARE, fino al 31/12/2021, nella categoria TRE STELLE, la struttura ricettiva tipologia BED & BREAKFAST, denominata "B&B EVELYNE" sita nel Comune di Taormina Via Degli Strategi n.2, meglio identificata al Foglio 15 part.410 sub.4, con capacità ricettiva di n. 04 camere (1 singola + 2 doppie + 1 tripla), tutte con bagno privato, per un totale di n. 08 posti letto;

PRENDERE ATTO che la stessa struttura ricettiva sarà gestita dalla sig.ra "Turiano Evelyne";

DARE ATTO che il presente provvedimento non comporta alcun onere aggiuntivo di spesa per l'Ente ed è pertanto immediatamente esecutivo;

DARE ATTO che il presente provvedimento è subordinato al mantenimento delle autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica, igienico - sanitaria e di pubblica sicurezza, nonché di quelle sulla destinazione d'uso dei locali e degli edifici e pertanto il gestore è tenuto a comunicare ogni eventuale modifica a quest'ufficio in ordine alla struttura e alla gestione, attesa la competenza dell'Amministrazione Provinciale in materia di vigilanza ai sensi del c.2 art.5 della L.R. 10/2005

TRASMETTERE copia del presente provvedimento ai soggetti previsti dalla legge;

IL DIRIGENTE

Li 27.07.2015

(Dott.ssa Silvana SCHÄCHTER)

Sulla presente determinazione dirigenziale, ai sensi dell'art.5 del Regolamento sui controlli interni, approvato con deliberazione n. 26/CC del 21.03.2014, si esprime parere di regolarità tecnico amministrativa favorevole.

IL DIRIGENTE

Li 27.07.2015

(Dott.ssa Silvana SCHÄCHTER)

Parere Preventivo Regolarità Contabile e Attestazione Finanziaria
(art.12 della L.R. n. 30 del 23/12/2000 e ss.mm.ii, art. 55, 5° comma, della L. 142/90)

Si esprime parere FAVOREVOLE..... in ordine alla regolarità contabile ai sensi del
Regolamento del sistema dei controlli interni;
A norma dell'art. 55, 5° comma, della L. 142/90, recepita con la L.R. 48/91 e ss.mm.ii.,

SI ATTESTA

la copertura finanziaria della spesa di Euro _____ imputata al cap. _____
impegno n. _____

~~Responsabile Finanziaria - Lit. Impagni-Passat~~

VISTO PRESO NOTA

~~Il presente atto non comporta impegno di spesa~~

Mostra 5/8/15

~~Il Funzionario~~

Il Dirigente del Servizio Finanziario

Il Responsabile del Servizio Bilancio

~~Programmatore Finanziario~~

~~Dott.ssa Maria Grazia Nelli~~

VISTO DI COMPATIBILITA' MONETARIA

Attestante la compatibilità del pagamento della suddetta spesa con gli stanziamenti di bilancio e
con le regole di finanza pubblica (art.9 comma 1 lett.a) punto 2 del D.L. 78/2009)

Il Responsabile del Servizio

IL DIRIGENTE

IL DIRIGENTE SERVIZIO FINANZIARIO

~~Il Responsabile del Servizio Bilancio~~

~~Programmatore Finanziario~~

~~Dott.ssa Maria Grazia Nelli~~