

## Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario

## Segnalazione certificata di inizio, modifica o variazione dell'attività per l'avvio dell'attività agrituristica

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Scala	Piano
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo					
<input type="text"/>					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Scala	Piano
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Codice Fiscale			Partita IVA		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscrizione	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)			Provincia	Numero iscrizione	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Posizione INAIL			Codice INAIL impresa		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

sito in									
Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")									
il procedimento riguarda <input type="text"/> ulteriori immobili									

SEGNALA

<input type="radio"/>	l'avvio dell'attività
<input type="radio"/>	la variazione e/o integrazione dell'attività
<input type="radio"/>	la sospensione temporanea dell'attività

in precedenza avviata tramite			
Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione			
<input type="radio"/> altro (specificare)			

1 – AVVIO DELL'ATTIVITÀ

Dichiarazione dell'insegna dell'attività

Utilizzo abitazione imprenditore

<input type="radio"/>	sì
<input type="radio"/>	no
<input type="radio"/>	in parte (specificare)

☐ servizi offerti: ospitalità nell'azienda agrituristica

Ospitalità nell'azienda agrituristica

<input type="checkbox"/>	alloggio in camere
Numero camere	Numero ospiti al giorno
Presenza colazione	
<input type="radio"/> con colazione	<input type="radio"/> senza colazione
Note	

☐ alloggio in unità abitative indipendenti

Numero camere	Numero ospiti al giorno
Presenza colazione	
<input type="radio"/> con colazione	<input type="radio"/> senza colazione
Note	

Durata (da compilare in caso di alloggio in camere o alloggio in unità abitative indipendenti)

<input type="radio"/>	durante tutto l'anno
<input type="radio"/>	durante i seguenti periodi di apertura

Dal (gg/mm)	Al (gg/mm)

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi (da compilare in caso di alloggio in camere o alloggio in unità abitative indipendenti)	
<input type="checkbox"/>	massimi
	Descrizione
	Note
<input type="checkbox"/>	alloggio in spazi aperti attrezzati per la sosta dei campeggiatori
	Numero camere
	Numero ospiti al giorno
	Presenza colazione
<input type="radio"/>	con colazione
<input type="radio"/>	senza colazione
	Note
	Durata (da compilare in caso di alloggio in spazi aperti attrezzati per la sosta dei campeggiatori)
<input type="radio"/>	durante tutto l'anno
<input type="radio"/>	durante i seguenti periodi di apertura
	Dal (gg/mm)
	Al (gg/mm)
Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi (da compilare in caso di alloggio in spazi aperti attrezzati per la sosta dei campeggiatori)	
<input type="checkbox"/>	massimi
	Descrizione
	Note
<input type="checkbox"/>	<b>servizi offerti: preparazione e somministrazione di pasti e bevande</b>
Preparazione e somministrazione di pasti e bevande	
<input type="checkbox"/>	ristorazione classica
	Numero pasti al giorno
<input type="checkbox"/>	ristorazione fredda
	Numero pasti al giorno

Durata		
<input type="checkbox"/>	durante tutto l'anno	
<input type="checkbox"/>	per il seguente numero di pasti	
Per Numero di pasti		
Nei giorni della settimana		
<input type="checkbox"/>	lun	<input type="checkbox"/> mar <input type="checkbox"/> mer <input type="checkbox"/> gio <input type="checkbox"/> ven <input type="checkbox"/> sab <input type="checkbox"/> dom
Note (ad esempio: chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati, ecc.)		
<input type="checkbox"/>	per il seguente numero di pasti	
Per Numero di pasti		
Nei giorni della settimana		
<input type="checkbox"/>	lun	<input type="checkbox"/> mar <input type="checkbox"/> mer <input type="checkbox"/> gio <input type="checkbox"/> ven <input type="checkbox"/> sab <input type="checkbox"/> dom
Note (ad esempio: chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati, ecc.)		
<input type="checkbox"/>	per il seguente numero di pasti complessivi all'anno	
Per numero di pasti complessivi		
<input type="checkbox"/>	durante i seguenti periodi di apertura	
<input type="checkbox"/>	periodo di apertura	
Dal		Al
		Numero di pasti
Nei giorni della settimana		
<input type="checkbox"/>	lun	<input type="checkbox"/> mar <input type="checkbox"/> mer <input type="checkbox"/> gio <input type="checkbox"/> ven <input type="checkbox"/> sab <input type="checkbox"/> dom
Note (ad esempio: chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati, ecc.)		
<input type="checkbox"/>	ulteriore periodo di apertura	
Dal		Al
		Numero di pasti
Nei giorni della settimana		
<input type="checkbox"/>	lun	<input type="checkbox"/> mar <input type="checkbox"/> mer <input type="checkbox"/> gio <input type="checkbox"/> ven <input type="checkbox"/> sab <input type="checkbox"/> dom
Note (ad esempio: chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati, ecc.)		
<input type="checkbox"/>	ulteriore periodo di apertura	
Dal		Al
		Numero di pasti
Nei giorni della settimana		
<input type="checkbox"/>	lun	<input type="checkbox"/> mar <input type="checkbox"/> mer <input type="checkbox"/> gio <input type="checkbox"/> ven <input type="checkbox"/> sab <input type="checkbox"/> dom
Note (ad esempio: chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati, ecc.)		
Utilizzo della cucina come laboratorio multifunzionale nei giorni di chiusura		
<input type="checkbox"/>	utilizzo della cucina come laboratorio multifunzionale nei giorni di chiusura	
Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi		
<input type="checkbox"/>	massimi	
Descrizione		
Note		

☐ **servizi offerti: degustazioni di prodotti aziendali**

Dichiarazione prodotti aziendali

☐ **servizi offerti: agrigelateria**

Quintali gelato a settimana

q.li

Numeri posti al giorno

Numeri posti all'anno

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi

☐ massimi

Descrizione

Note

☐ **servizi offerti: fattoria didattica (articolo 159 della Legge Regionale 05/12/2008, n. 31)**

Organizzazione di servizi didattici per il seguente numero di giorni all'anno

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi

☐ massimi

Descrizione

Note

☐ **servizi offerti: fattoria sociale**

Descrizione del servizio

Numero giorni all'anno

☐

☐

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi

☐ massimi

Descrizione

Note

☐ **servizi offerti: attività ricreative e culturali**

Descrizione del servizio

Numero giorni all'anno

☐

☐

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi

☐ massimi

Descrizione

Note

☐ servizi offerti: fattoria del benessere (attività mirate alla cura e al benessere della persona utilizzando i seguenti prodotti di propria produzione)

Servizio	
Numero persone	Numero giorni all'anno
Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi	
<input type="checkbox"/> massimi	
Descrizione	
Note	

☐ servizi offerti: altri servizi (ad esempio ippoturismo, cinotecnica, venatoria, ecc.)

Descrizione del servizio	Numero giorni all'anno
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi	
<input type="checkbox"/> massimi	
Descrizione	
Note	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

☐ di essere in possesso essere in possesso del certificato di connessione

Numero	Del	Rilasciato dalla Provincia o struttura regionale AFCP di

☐ di essere in possesso dell'attestato di partecipazione al corso di formazione

Rilasciato da	In data

☐ di essere iscritto all'elenco regionale

<input type="checkbox"/> degli operatori fattorie didattiche
<input type="checkbox"/> degli operatori fattorie sociali

☐ che il sig.

Cognome	Nome	Codice fiscale

In qualità di (\*)

<input type="checkbox"/> è in possesso dell'attestato di partecipazione al corso di formazione	
Rilasciato da	In data
<input type="checkbox"/> è iscritto all'elenco degli operatori fattorie didattiche	
<input type="checkbox"/> è iscritto all'elenco degli operatori fattorie sociali	

**DICHIARA INOLTRE**

- ☐ di essere in possesso dell'agibilità o abitabilità degli edifici da utilizzare

<input type="radio"/> ottenuta con provvedimento	
In data _____	
<input type="radio"/> ottenuta con dichiarazione resa	
In data _____	Numero protocollo _____

- ☐ che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme vigenti in materia urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia e tutela ambientale, tutela della salute dei luoghi di lavoro e di sicurezza alimentare
- ☐ di essere in possesso delle autorizzazioni necessarie allo svolgimento dell'attività oggetto della dichiarazione (scarichi, rifiuti, emissioni, prevenzioni incendi, ecc)
- ☐ di essere in possesso dei requisiti morali necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente dichiarazione
- ☐ che sussistono tutti i presupposti e i requisiti prescritti dalle leggi vigenti per l'esercizio dell'attività
- ☐ che non sussistono nei propri confronti, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 83 e dell'articolo 91 del Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159 (autocertificazione antimafia)
- ☐ di non aver riportato nell'ultimo triennio, con sentenza passata in giudicato salvo che non abbiano ottenuto la riabilitazione, condanna per uno dei delitti previsti dagli articoli 442, 444, 513, 515, 517 del Codice Penale o per uno dei delitti in materia di igiene e di sanità o di frode nella preparazione degli alimenti previsti da leggi speciali
- ☐ di non essere sottoposto a misure di prevenzione ai sensi del Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159

**DI ESSERE A CONOSCENZA DELL'OBBLIGO**

- ☐ di comunicare al Comune qualsiasi modifica o variazione delle attività connesse svolte, mediante presentazione, entro quindici giorni, di specifica comunicazione tramite lo Sportello Unico Attività produttive (SUAP)
- ☐ che nel caso in cui ci sono variazioni l'impresa è tenuta entro il 1° ottobre a comunicare al comune, utilizzando apposita modulistica i prezzi massimi praticati relativamente alle attività svolte validi per l'anno successivo, nonché agli eventuali periodi di sospensione che non possono essere superiore a un anno (N.B.= la sospensione della ricezione degli ospiti per brevi periodi per esigenze di conduzione dell'azienda agricola, non necessita di alcuna comunicazione, ai sensi articolo 154, comma 6 della Legge Regionale 05/12/2008 , n. 31; La sospensione non può essere superiore ad un anno ai sensi dell'articolo 157, comma 1, lettera c)
- ☐ di esporre al pubblico la presente segnalazione certificata di inizio attività, nonché i prezzi massimi praticati per ogni singola attività svolta
- ☐ di comunicare all'Ufficio del Turismo della provincia di competenza, in conformità al Regolamento Comunitario 06/07/2011, n. 692/2011, il flusso degli ospiti alloggiati nelle strutture aziendali
- ☐ di presentare alla autorità di pubblica sicurezza le apposite schede di dichiarazione relative agli ospiti che usufruiscono dell'attività ricettiva di alloggio, entro 24 ore dal loro arrivo, ai sensi dell'articolo 109 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☐ di esporre all'ingresso dell'azienda la cartellonistica, nonché la classificazione delle strutture di cui all'articolo 158 della Legge Regionale 05/12/2008 , n. 31 adottata con Decreto Dirigenziale 23/12/2014, n. 12589
- ☐ di esporre nei locali destinati alla ristorazione l'indicazione della provenienza dei prodotti di cui all'articolo 156, comma 1, lettera i) della Legge Regionale 05/12/2008 , n. 31
- ☐ di garantire nella somministrazione di pasti e bevande l'apporto di prodotti propri dell'azienda agrituristica, secondo le proporzioni minime indicate nell'articolo 156, comma 2 della Legge Regionale 05/12/2008 , n. 31, dando comunicazione al Comune, qualora per cause di forza maggiore, dovute in particolare a calamità atmosferiche, fitopatie o epizootie accertate dall'autorità competente, non sia possibile rispettare i suddetti limiti

**possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività****Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali**

- ☐ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- ☐ oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

## 2 – VARIAZIONE E/O INTEGRAZIONE DELL'ATTIVITÀ AGRITURISTICA

(da compilare solo se il servizio oggetto della SCIA è già stato avviato)

Certificato di connessione numero	Del	Rilasciato dalla Provincia o struttura regionale AFCP di
Relativamente alla		
<input type="radio"/> variazione del servizio di		
Descrizione servizio		
<input type="radio"/> integrazione del servizio di		
Descrizione servizio		
Descrizione modifiche		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

☐ la sussistenza di tutti i requisiti e gli adempimenti di legge

## 3 - SOSPENSIONE TEMPORANEA DELL'ATTIVITÀ AGRITURISTICA

Attività oggetto della comunicazione	
Sospensione temporanea dell'attività	
<input type="radio"/>	sospensione dell'attività contestuale alla comunicazione
<input type="radio"/>	sospensione dell'attività con decorrenza dal al



☐ referente per la pratica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ planimetria in scala 1:100 o secondo i regolamenti comunali con l'indicazione, per ogni locale, della destinazione d'uso, superficie, altezza, operazioni che vi si svolgono
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- ☐ notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
- ☐ comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa
- ☐ ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria  
*(da allegare se previsti)*
- ☐ copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

il dichiarante