Allo **Sportello Unico Attività Produttive** del

Comune di _____

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ
AGRITURISMO

Il sottoscritto, Cognome: _____ Nome: _____

1. Dati azienda e rappresentante legale, ubicazione intervento, dati catastali:

Le informazioni sull'anagrafica dell'azienda, la localizzazione dell'intervento ed i dati catastali, vengono inserite, in fase di compilazione alla pratica, nelle schermate relative al soggetto richiedente e sono disponibili nel "Modello di riepilogo" della pratica.

DICHIARA

di rendere tutte le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora, dal controllo delle dichiarazioni qui rese, emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione ed incorrerà nelle sanzioni penali.

SEGNALA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i., e per le finalità della L.R. n. 14 del 30/04/2009 come disciplinata dalla D.G.R. n. 754 del 30/11/2010

☐ A – AVVIO ATTIVITA' ☐ B – SUBINGRESSO ☐ C- VARIAZIONI ATTIVITA' ☐ D - CESSAZIONE

(QUADRO A)

L'APERTURA DI UNA ATTIVITÀ AGRITURISTICA

Il Sottoscritto dichiara:

☐ di avere la disponibilità dei locali in quanto:

- ☐ in proprietà
- ☐ in affitto
- ☐ altro (specificare): _____

  - da persona fisica: cognome e nome _____
  - da società: Denominazione _____

☐ che l'esercizio prevede per la struttura:

- ☐ l'offerta di ospitalità per soggiorni in appositi locali aziendali
- ☐ l'offerta di ospitalità in appositi spazi aperti, nell'ambito dell'azienda, a campeggiatori
- ☐ Somministrazione e/o vendita di pasti costituiti prevalente da prodotti propri
- Somministrazione e/o vendita di pasti costituiti prevalente da prodotti propri congiuntamente all'offerta di ospitalità
- ☐ Vendita diretta di prodotti agricoli e/o artigianali provenienti dall'azienda
- ☐ Organizzazione di attività ricreative, culturali,sportive; degustazioni ed assaggio di prodotti aziendali

☐ **Validità**

che l'attività sarà

- ☐ permanente
- ☐ non continuativa
  - ☐ temporanea dal _____ al _____
  - ☐ stagionale dal _____ al _____

(attenzione: in caso di attività non continuativa, il titolare della struttura comunica al Comune, prima della riapertura, eventuali variazioni degli elementi contenuti nella Segnalazione Certificata Inizio Attività compresi eventualmente i nuovi periodi di apertura)

☐ **Denominazione**

La struttura avrà la seguente denominazione: _____

☐ **Camere**

Numero delle camere (complessivo e per posti letto)**:**

N. _____ di cui:

n. _____ camere singole con bagno; n. _____ camere singole senza bagno;

n. _____ camere doppie con bagno; n. _____ camere doppie senza bagno;

n. _____ camere triple con bagno; n. _____ camere triple senza bagno;

n. _____ camere quadruple con bagno; n. _____ camere quadruple senza bagno;

☐ **Unità abitative**

Numero delle unità abitative (complessivo e per posti letto**)**

N. _____, di cui:

n. _____ unità abitative con _____ posti letto, con servizio di cucina e bagno completo

n. _____ unità abitative con _____ posti letto, con servizio di cucina e bagno completo

n. _____ unità abitative con _____ posti letto, con servizio di cucina e bagno completo

n. _____ unità abitative con _____ posti letto, con servizio di cucina e bagno completo

n. _____ unità abitative con _____ posti letto, con servizio di cucina e bagno completo
(Per unità abitativa si intende l'insieme di uno o più locali preordinato come autonomo appartamento e destinato all'alloggio della clientela.)

☐ **Posti letto (capacità ricettiva massima)**

Indicare la capacità ricettiva massima consentita: N. _____

☐ **Piazzole di campeggio in spazi aperti**

☐ Indicare il n° di piazzole destinate all'attività di campeggio _____

☐ Indicare il numero massimo di persone presenti N° _____

DICHIARA

di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A ed inoltre

Il sottoscritto fornisce unitamente alla presente segnalazione le seguenti:

☐ n. _____ attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati
☐ dichiarazioni di conformità da parte dell'Agenzia delle imprese
relativamente a:

REQUISITI SUL RAPPORTO DI CONNESSIONE CON L'ATTIVITA' AGRICOLA, STRUTTURALI, IGIENICO-EDILIZI ED URBANISTICI:

☐ che la struttura, destinata all'esercizio dell'attività agrituristica, possiede i requisiti necessari a rispettare il rapporto di connessione con l'attività agricola, quelli strutturali, igienico-edilizi previsti dalla vigente normativa e la destinazione d'uso agricola conformemente a quanto indicato negli strumenti urbanistici vigenti: *(indicare gli estremi dei titoli edilizi già posseduti)*

☐ Permesso di costruire ☐ Autorizzazione edilizia ☐ DIA edilizia ☐ SCIA edilizia ☐ C.I.L. ☐ C.I.L.A.	Estremi del titolo abilitativo n. _____ del _____
☐ Certificato o Attestazione di agibilità n. _____ del _____	

☐ di inoltrare, unitamente alla presente, apposita S.C.I.A edilizia per il competente Settore urbanistica/edilizia privata , al fine di conformare ed adeguare la struttura, destinata all'esercizio dell'attività alberghiera, alla vigente normativa urbanistica, di destinazione d'uso e di rispondenza alle N.T.A. del vigente PRG

REQUISITI IGIENICO SANITARI:

che per l'esercizio dell'attività :

☐ si è già in possesso di Registrazione sanitaria ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari dell'ASP di _____ n. _____ del _____

☐ di inoltrare, unitamente alla presente, apposita Segnalazione Igienico-Sanitaria da sottoporre all'ASP di _____ ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari;

SCARICHI ACQUE REFLUE :

che nell'esercizio dell'attività :

per scarichi in pubblica fognatura

☐ le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del d.lgs. n. 152/2006, e che l'impianto fognario e l'allacciamento alla pubblica fognatura è stato realizzato a norma delle vigenti disposizioni e del vigente regolamento degli scarichi del Comune;

per scarichi fuori fognatura

☐ che le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del d.lgs. n. 152/2006, ed in possesso della prescritta autorizzazione allo scarico della Provincia

di _____Settore Ambente in data _____ n. _____

PREVENZIONE INCENDI:

☐ di inoltrare, unitamente alla presente, apposita Segnalazione Certificata Inizio Attività (mod. PIN 2 2012) da trasmettere al Comando Provinciale Vigili del Fuoco ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151; (*il rispetto della normativa sulla Prevenzione Incendi è obbligatorio per le strutture che hanno la capacità ricettiva superiore a 25 posti letto in caso di ospitalità in locali aziendali e con una capacità ricettività superiore a 400 persone in caso di ospitalità in appositi spazi aperti)*

DICHIARA ALTRESI'

- ☐ di avere i titoli per ottenere l'abilitazione all'esercizio dell'attività agrituristica
- ☐ di possedere i requisiti per essere iscritto all'elenco provinciale dei soggetti abilitati all'esercizio dell'attività di agriturismo e che il rapporto di connessione dell'attività agrituristica viene svolto mediante l'utilizzazione della propria azienda con l'attività:
  - ☐ agricola
  - ☐ allevamento di animali
  - ☐ silvicoltura
- ☐ di essere iscritto al Registro Imprese, in qualità di imprenditore agricolo
- ☐ di avere costituito il " fascicolo aziendale" presso un Centro di Assistenza Agricola o altri soggetti a ciò deputati
- ☐ di impegnarsi a comunicare, entro 15 giorni, qualsiasi variazione o modifica delle attività turistiche, compresi eventuali periodi di sospensione, mediante presentazione di specifica comunicazione al SUAP
- ☐ di comunicare, entro il 31 ottobre di ogni anno, al servizio Strutture ricettive della Provincia e d al SUAP, le tariffe massime praticate relativamente alle attività svolte
- ☐ di essere a conoscenza dell'obbligo di presentazione all'Autorità di P.S., delle apposite schede di dichiarazione degli ospiti che usufruiscono dell'attività ricettiva di alloggio, entro 24 ore dal loro arrivo, ai seni dell'art. 109 del T.U.L.P.S.
- ☐ di esporre al pubblico la presente SCIA nonché i prezzi massimi praticati per ogni singola attività svolta
- ☐ di impegnarsi ad utilizzare ed applicare apposita targa/logo identificativo, all'ingresso dell'azienda turistica, riportante il simbolo e la denominazione di agriturismo, secondo la classificazione di cui all'art. 20 della D.G.R. n. 754 del 30/11/2010, non appena saranno emesse le relative disposizioni applicative

(QUADRO B)

IL SUB-INGRESSO IN UNA ATTIVITÀ AGRITURISTICA

Il sottoscritto dichiara di essere subentrato alla ditta _____ a seguito di

_____

Acquisto, affitto ramo d'azienda, eredità

notifica che l'attività agrituristica sarà gestita personalmente e di essere in possesso di tutti requisiti soggettivi previsti dal Regolamento Regionale approvato con D.G.R. n. 754 del 30/11/2010

DICHIARA

di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A ed inoltre

ALLEGA

- ☐ Copia dell'atto di acquisto o di affitto del ramo di azienda o copia della dichiarazione di successione
- ☐ Copia della necessaria documentazione atta a dimostrare il possesso dei requisiti soggettivi
- ☐ Dichiarazione attestante che nessuna variazione è intervenuta nell'azienda agricola e nella connessa attività agrituristica

(QUADRO C)

VARIAZIONI ATTIVITA'

Il sottoscritto dichiara che sono intervenute le seguenti variazioni:

☐ Il cambio del L.R. della società dal sig. _____

al sig. _____

☐ la variazione della natura giuridica e/o ragione sociale e/o denominazione della società

da: _____

a: _____

☐ Il trasferimento da Via _____, n. _____ al nuovo indirizzo in

Via _____, n. _____

☐ le seguenti variazioni alla struttura e/o alla ricettività o ai servizi:

(QUADRO D)

LA CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'

Il sottoscritto in possesso del titolo abilitativo all'attività in base a:

☐ Autorizzazione/DIA/SCIA presentata a codesto Comune in data _____

Dichiara

di cessare l'attività in data _____ e deposita copia del titolo abilitativo.

Verifiche e Controlli

Si allega la seguente documentazione :

☐ Copia integrale della documentazione trasmessa alla Provincia ai fini dell'iscrizione nell'elenco Provinciale degli operatori agrituristici, compresa quella atta a dimostrare il rapporto di connessione tra azienda agricola ed attività agrituristica, come disciplinata dall'art. 16 del D.G.R. n. 754 del 30/10/2011

☐ Copia dell'atto registrato (*in caso di reintestazione, cessione o affitto di ramo d'azienda, variazioni societarie, recesso anticipato del contratto;*

☐ Pratica completa da inoltrare ai settori Tecnici e da inoltrare all'ASP SIAV per il parere sul progetto *(solo in caso di interventi edilizi ssoggetti a SCIA edilizia)*

Sono stati compilati i quadri: ☐ **A** ☐ **B** ☐ **C** ☐ **D**

Data _____

Firma del segnalante

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → _____

Firmare anche con dispositivo di firma digitale

all. 1

DICHIARAZIONE
DA SOTTOSCRIVERE A CURA DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)

Il sottoscritto:

Cognome: _____ Nome: _____ Cod. Fiscale

_____ Data di nascita _____ Cittadinanza _____

- Sesso: M ☐ F ☐ - Luogo di nascita: Stato _____ Provincia (__) Comune _____

Residenza: Provincia (___) Comune _____ Via/P.zza _____n. _____

C.A.P. _____ E-mail _____@ _____

- Tel. _____ - cell. _____ Fax _____

DICHIARA

☐ Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del T.U.L.P.S.;

☐ Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159;

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000).

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

_____ lì, _____

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → **Il dichiarante** _____

Firmare anche con dispositivo di firma digitale

Cronologia degli aggiornamenti del modello

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?
09/05/2015	Rielaborazione per adeguamento modulistica unificata nazionale	No
27/06/2014	Revisione del modello per semplificazione modalità compilazione Modifiche formattazione e codifica	No