Allo **Sportello Unico Attività Produttive**

del Comune di _____

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ
ITTITURISMO

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 succ. mod. ed integrazioni per le finalità della L.R. n. 15 del 30/04/2009 come disciplinata dalla D.G.R. n. 278 del 29/07/2013

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

(QUADRO A)

L'APERTURA DI UNA ATTIVITÀ DI ITTITURISMO

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 _____

inoltre, trattasi di

- ☐ abitazione principale dell'imprenditore ittico, o, nel caso di persona giuridica, l'abitazione del/i socio/i;
- ☐ locali diversi dall'abitazione, ivi compresi magazzini e tettoie per il ricovero/riparo di attrezzi da pesca, spazi aperti;
- ☐ imbarcazione e strutture galleggianti in mare previa valutazione della competente autorità marittima;
- ☐ nel caso di impianto di acquacoltura in acque interne, l'abitazione principale dell'imprenditore ittico o, nel caso di persona giuridica, l'abitazione del/i socio/i, e/o locali diversi dall'abitazione, ivi compresi magazzini e tettoie per il ricovero/riparo di attrezzi da pesca, spazi aperti;

☐ **che l'esercizio prevede per la struttura:**

- ☐ preparazione e somministrazione di pasti e bevande per la consumazione in locali, ambienti o in spazi aperti appositamente allestiti e attrezzati nella disponibilità dell'imprenditore ittico;
- ☐ organizzazione di degustazioni di prodotti aziendali;
- ☐ organizzazione di attività didattiche e ricreative, rivolte in particolare alle scuole, con lezioni tenute da pescatori finalizzate alla valorizzazione degli aspetti socio-culturali delle attività del settore e alla conoscenza dell'ecosistema marino;
- ☐ ospitalità in adeguati alloggi nella disponibilità dell'imprenditore ittico;
- ☐ ospitalità in altri locali o ambienti appositamente allestiti e attrezzati nella disponibilità dell'imprenditore ittico;
- ☐ vendita dei prodotti della pesca, anche lavorati e trasformati;
- ☐ allestimento di piccoli musei della pesca, gestiti direttamente dai pescatori o loro cooperative.

☐ **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: "Ittiturismo Regione Calabria – Regione Calabria – Provincia di _____", la denominazione dell'azienda e l'eventuale logo aziendale, il numero della licenza di pesca , il nome, il numero di targa e il numero UE dell'imbarcazione, i servizi offerti.

☐ **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. _____

☐ **Locali diversi dall'abitazione, ivi compresi magazzini e tettoie per il ricovero/riparo di attrezzi da pesca, spazi aperti**

Indicare il n° di locali destinate all'attività di ittiturismo _____

Indicare il numero massimo di persone presenti N° _____

☐ **imbarcazione e strutture galleggianti in mare previa valutazione della competente autorità marittima**

Indicare il n° di imbarcazioni/strutture galleggianti destinate all'attività di ittiturismo _____

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 inerenti al **RAPPORTO DI PREVALENZA E CONNESSIONE TRA LE ATTIVITÀ DI ITTITURISMO E L'ATTIVITÀ PRINCIPALE DI ACQUACOLTURA, STRUTTURALI, IGIENICO-EDILIZI ED URBANISTICI**

☐ che la struttura, destinata all'esercizio dell'attività ittituristica, 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 ittituristica, 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'

a) di avere i titoli per ottenere l'abilitazione all'esercizio dell'attività turistica
b) di possedere i requisiti per essere iscritto all'elenco Provinciale dei soggetti abilitati all'esercizio dell'attività turistiche e che il rapporto di prevalenza connessione dell'attività turistica viene svolto mediante l'utilizzazione della propria azienda con l'attività:
   - ☐ pesca
   - ☐ allevamento ittico
c) di essere iscritto al Registro Imprese, in qualità di imprenditore ittico
d) di avere costituito il " fascicolo aziendale" presso un Centro di Assistenza Ittica o altri soggetti a ciò deputati
e) 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
f) di comunicare, entro il 31 dicembre di ogni anno, al servizio competente strutture ricettive della Provincia ed al SUAP, le tariffe massime che l'operatore intende praticare per l'anno successivo
g) 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.
h) di esporre al pubblico la presente SCIA nonché i prezzi massimi praticati per ogni singola attività svolta
i) di impegnarsi ad utilizzare ed applicare apposita targa/logo identificativo, all'ingresso dell'azienda turistica, riportante il logo della Regione con la dicitura "Ittiturismo Regione Calabria – Provincia di_____" di cui all'art. 3 della D.G.R. n. 278 del 29/07/2013.

(QUADRO B)

IL SUB-INGRESSO IN UNA ATTIVITÀ DI ITTITURISMO

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

_____

Acquisto, affitto ramo d'azienda, eredità

notifica che l'attività ittituristica sarà gestita personalmente e di essere in possesso di tutti requisiti soggettivi previsti dal Regolamento Regionale approvato con D.G.R. n. 278 del 29/07/2013

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 e nella connessa attività ittituristica

(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

- o da: _____
- o 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 :

☐ **a)** **Documentazione relativa al possesso dei requisiti d'impresa:**

i. Imprenditori singoli:
- dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione al Registro delle Imprese attestante l'insussistenza di procedure fallimentari;
- dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione al Registro delle Imprese di Pesca (R.I.P.) aggiornato con l'elenco delle imbarcazioni in armamento;
- dichiarazione sostitutiva del possesso e numero della partita IVA;
- atto di notorietà relativo al possesso della licenza di pesca e/o concessione demaniale marittima per finalità di acquacoltura.

ii. Cooperative/società/consorzi:
- copia conforme all'originale dello statuto e dell'elenco dei soci;
- dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione al Registro delle Imprese di pesca della Società e/o dei singoli soci imprenditori ittici, aggiornato con l'elenco delle imbarcazioni in armamento;
- atto di notorietà relativo al possesso della licenza di pesca della Società e/o dei singoli soci imprenditori ittici e/o concessione demaniale marittima per finalità di acquacoltura.

In caso di Consorzio di pescatori, lo stesso potrà essere costituito esclusivamente da imprenditori ittici iscritti al Registro Imprese di Pesca (R.I.P.).

☐ **b)** **Dichiarazione sostitutiva di certificazione che attesti :**
- di non aver riportato, nell'ultimo triennio, con sentenza passata in giudicato, condanna per uno dei delitti previsti dagli articoli 442, 444, 513, 515 e 517 del codice penale, o per uno dei delitti in materia di igiene e sanità o di frode nella preparazione degli alimenti previsti in leggi speciali;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011;
- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 71 del D.Lgs. 59/2010, ove applicabile;
- di non essere stati dichiarati delinquenti abituali.

☐ c) **Il Piano Aziendale di Attività** di cui all'articolo 6, utile alla verifica del rispetto del rapporto di connessione esistente tra attività di pesca e/o di acquacoltura e quella di ittiturismo o pescaturismo, secondo i criteri contenuti nelle presenti disposizioni.

☐ d) Dichiarazione sostitutiva attestante la **disponibilità delle strutture (fabbricati o natanti) e/o aree** che verranno utilizzate per l'attività di ittiturismo o pescaturismo (atto di proprietà, donazione, contratto di affitto regolarmente registrato, concessione demaniale o altro atto idoneo probante nel caso non si disponga della proprietà degli immobili di cui all'articolo 7).

☐ e) **Documentazione tecnica**:
- certificati catastali;
- planimetrie, piante e prospetti con indicazione dei locali e/0 aree da destinare all'attività di ittiturismo o di pescaturismo, redatte da tecnico abilitato;
- documentazione fotografica, anche in formato digitale, relativa ai locali e/o aree da destinare ad ospitalità;
- copia delle annotazioni di sicurezza del natante ai fini del servizio pesca in regolare corso di validità;
- copia della documentazione di stabilità (rapporto prova pratica di Stabilità relativa sia al servizio pesca che al servizio pesca turismo) rilasciata dal Rina o da altro organismo di classificazione riconosciuto a livello europeo ai sensi della direttiva 94/57/CE, modificata dalla direttiva 97/58/CE;
- copia delle annotazioni di sicurezza, finalizzate esclusivamente all'esercizio del pescaturismo.

☐ f) **Dichiarazione di conformità degli immobili e delle strutture** a quanto previsto dalle presenti disposizioni,

nonché di avere acquisito, se del caso, i pertinenti titoli edilizi e l'eventuale certificato di agibilità e di rispettare i regolamenti di polizia urbana, le normative igienico-sanitarie, di sicurezza alimentare, regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alla destinazione d'uso.

☐ g) In caso di somministrazione di alimenti e bevande, **dichiarazione sostitutiva** attestante l'adempimento dell'obbligo di **notifica di inizio attività ai fini della registrazione** ai sensi dell'art. 6 Reg. CE 852/2004, come da prescrizioni della delibera G.R. 28 del 2 febbraio 2012.

☐ Pratica completa da inoltrare ai settori Tecnici e da inoltrare all'ASP SIAV per il parere sul progetto
(solo in caso di interventi edilizi soggetti 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 TITOLARE DITTA (E/O 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 non aver riportato, nell'ultimo triennio, con sentenza passata in giudicato, condanna per uno dei delitti previsti dagli articoli 442, 444, 513, 515 e 517 del codice penale, o per uno dei delitti in materia di igiene e sanità o di frode nella preparazione degli alimenti previsti in leggi speciali;

☐ Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. n. 159/2011;

☐ Di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 61 del D.lgs. 59/2010, ove applicabile;

☐ Di non essere stati dichiarati delinquenti abituali.

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