

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

II sottoso	ritto										
Cognome				Nome			Codice Fis	scale			
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	nza			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellu	ılare	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	ttronica cert	ificata		
	<b>a di</b> (questa s	sezione deve e	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)					
Ruolo											
Denominario	no/Dogiono go	, siala	10				Tipelagia				
Denominazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	2				Partita IVA						
											4
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elei	ttronica cert	ificata		
Iscrizione al R	Registro Impre	se della Camer	a di Commerci	0		Provincia	Numero Is	scrizione	, i		
Iscrizione al R	Repertorio Eco	nomico e Amm	inistrativo (RE	Α)		Provincia	Numero is	scrizione			
							V				
Posizione INA	AIL				Codice INAIL	Limpresa					

## 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									
Partic	ella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provii	ncia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
	Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")									
ıl pr	ocedimento riguarda		ulteriori	immobili						
			_							
	*			SEG	INALA					
0	l'avvio dell'attività									
0	la varizione e/o integrazi	one dell'at	tività							
0	la sospensione temporar									
	recedenza avviata tramit	e						_		
Titolo	autorizzativo	ano o pull-	octa	Protocollo		Data		Ente di riferime	ento	
9	autorizzazione, concessione	one o nuna	USId							
0	SCIA o comunicazione									
0	altro (specificare)									
	40									
						•				
1 _ [	AVVIO DELL'ATTIVITÀ									
	razione dell'insegna dell'attività									
Utilizz	o abitazione imprenditore									
0	sì									
0	no									
0	in parte (specificare)									
Se	rvizi offerti: ospitalità ne	ll'azienda	agrituristi	ica						
	ılità nell'azienda agrituristica	II uziciluu	agricarist							
	alloggio in camere	,								
	Numero camere				Numero ospiti	i al giorno				
	Presenza colazione									
	O con colazione				O senza	a colazione	5			
	Note									
								•		
Ш	alloggio in unità abitative	indipende	nti						*	
	Numero camere				Numero ospiti	al giorno				
	Presenza colazione  Con colazione				O senza	a colazione				
	Note				SCIIZO	a coluzione				
Durata	a (da compilare in caso di alloggio in	camere o allo	ggio in unità a	bitative indipen	denti)					
0	durante tutto l'anno				-					
0	durante i seguenti period	i di apertu	ra							
	Dal (gg/mm)				Al (gg/mm)					

Pratic	ando per l'anno in corso i seguenti prezzi (da compilare in caso di alloggio in o	camere o alloggio in unità abitative indipendenti)
	massimi	
	Descrizione	
	Note	
	alloggio in spazi aperti attrezzati per la sosta dei camp	
	Numero camere	Numero ospiti al giorno
	Presenza colazione	
	O con colazione	Senza colazione
	Note	
	a (da compilare in caso di alloggio in spazi aperti attrezzati per la sosta dei ca	impeggiatori)
0	durante tutto l'anno	
0	durante i seguenti periodi di apertura	
1	Dal (gg/mm)	AI (gg/mm)
Pratic	ando per l'anno in corso i seguenti prezzi (da compilare in caso di alloggio in s 	spazi aperti attrezzati per la sosta dei campeggiatori)
Ш	massimi	
	Descrizione	
		70
	Note	
se	rvizi offerti: preparazione e somministrazione di pasti	i e bevande
	razione e somministrazione di pasti e bevande	
	ristorazione classica	
	Numero pasti al giorno	76
	ristorazione fredda	
	Numero pasti al giorno	^*

urata	
dur	rante tutto l'anno
	per il seguente numero di pasti
	Per Numero di pasti
	Nei giorni della settimana
	☐ Iun ☐ mar ☐ mer ☐ gio ☐ ven ☐ sab ☐ dom
	Note (ad esempio: chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati, ecc.)
	way il page carta surrang di masti
	per il seguente numero di pasti
	Per Numero di pasti
	Nei giorni della settimana
	☐ Iun ☐ mar ☐ gio ☐ ven ☐ sab ☐ dom
	Note (ad esempio: chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati, ecc.)
	The first terminal and
	per il seguente numero di pasti complessivi all'anno
	Per numero di pasti complessivi
dur	rante i seguenti periodi di apertura
	periodo di apertura
	Dal Numero di pasti
	Nei giorni della settimana  lun mar mer gio ven sab dom
	Note (ad esempio: chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati, ecc.)
	ulteriore periodo di apertura
	Dal Al Numero di pasti
	Juli Marille di pusti
	Nei giorni della settimana
	□ Iun □ mar □ mer □ gio □ ven □ sab □ dom
	Note (ad esempio: chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati, ecc.)
	ulteriore periode di apertura
	ulteriore periodo di apertura
	Dal Numero di pasti
	Nei giorni della settimana
	□ lun □ mar □ mer □ gio □ ven □ sab □ dom
	Note (ad esempio: chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati, ecc.)
	a cucina come laboratorio multifunzionale nei giorni di chiusura
	izzo della cucina come laboratorio multifunzionale nei giorni di chiusura
	per l'anno in corso i seguenti prezzi
mas	ssimi
Desc	rizione
Note	

56	ervizi offerti: degustazioni di prodotti aziendali
	arazione prodotti aziendali
	ervizi offerti: agrigelateria
	tali gelato a settimana
q.li	tan gelato a Settinana
	eri posti al giorno
Nume	eri posti all'anno
Pratic	cando per l'anno in corso i seguenti prezzi
	massimi
	Descrizione
	Note
	ervizi offerti: fattoria didattica (articolo 159 della Legge Regionale 05/12/2008, n. 31)
_	nizzazione di servizi didattici per il seguente numero di giorni all'anno cando per l'anno in corso i seguenti prezzi
	massimi
	Descrizione
	Note
	ervizi offerti: fattoria sociale
Descr	rizione del servizio  Numero giorni all'anno
Pratic	cando per l'anno in corso i seguenti prezzi
	massimi
	Descrizione
	Note
Se	ervizi offerti: attività ricreative e culturali
	rizione del servizio Numero giorni all'anno
Pratic	massimi
	Descrizione
	Note
	Note

di pr	ropria	offerti: fattoria del benessere (atta a produzione)	tività mirate alla c	ura e al benessere della <sub>l</sub>	persona utilizzando i seguenti prodotti			
Serviz Nume	io ro pers	sone		Numero giorni all'anno				
				g				
Pratic	ando p	er l'anno in corso i seguenti prezzi						
	_	ssimi						
	Descr	rizione						
	Note							
		<b>6</b>						
		offerti: altri servizi (ad esempio i del servizio	opoturismo, cinote					
Descri	izione	uei Servizio		Numero giorni all'anno				
Pratic		er l'anno in corso i seguenti prezzi						
4	1	assimi						
	De	escrizione						
		<b>*</b>						
	No	ote						
	ō e da	nsapevole delle sanzioni penali pre all'articolo 483 del Codice Penale no ssere in possesso essere in posses	el caso di dichiaraz DICH	ioni non veritiere e di fals HARA	ente della Repubblica 28/12/2000, n. ità in atti,			
	Nume	ero Del		Rilasciato dalla Provincia o stru	ttura regionale AFCP di			
					<b>Y</b> ,			
	di es	ssere in possesso dell'attestato di p	so dell'attestato di partecipazione al corso di formazione					
		ciato da		In data				
					<b>Y</b>			
	di es	ssere iscritto all'elenco regionale		<b>V</b>				
		degli operatori fattorie didattiche			V			
	$\Box$	degli operatori fattorie sociali						
	<u>.</u>							
Ш		il sig.						
	Cogno	ome	Nome		Codice fiscale			
	In qua	alità di (*)						
	Ш	è in possesso dell'attestato di par	tecipazione al cors	o di formazione				
		Rilasciato da			In data			
		à isseitta all'alansa dagli anavatavi	i fattaria didattiche					
		è iscritto all'elenco degli operatori		!				
	ш	è iscritto all'elenco degli operatori	i fattorie sociali					

## **DICHIARA INOLTRE**

	di es	ssere in possesso dell'agibilità o abitabilità degli edifici	da utilizzare
	0	ottenuta con provvedimento	
		In data	
	0	ottenuta con dichiarazione resa	
		In data	Numero protocollo
	cho	l'attività carà qualta nal ricnotto della norma vigant	। i in materia urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia e tutela
ш		•	
		pientale, tutela della salute dei luoghi di lavoro e di sicu	
			o svolgimento dell'attività oggetto della dichiarazione (scarichi,
		iti, emissioni, prevenzioni incendi, ecc)	
			svolgimento dell'attività oggetto della presente dichiarazione
		sussistono tutti i presupposti e i requisiti prescritti dal	
			di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 83 e dell'articolo
		del Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159 (autocertifi	
4	- 4		za passata in giudicato salvo che non abbiano ottenuto la
	_		rticoli 442, 444, 513, 515, 517 del Codice Penale o per uno dei
_ '		tti in materia di igiene e di sanità o di frode nella prepa	
	di no	on essere sottoposto a misure di prevenzione ai sensi	del Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159
		DI ESSERE A CONOSC	ENZA DELL'OBBLIGO
	di co	omunicare al Comune qualsiasi modifica o variazione	e delle attività connesse svolte, mediante presentazione, entro
	quin	ndici giorni, di specifica comunicazione tramite lo Sport	ello Unico Attività produttive (SUAP)
	che	nel caso in cui ci sono variazioni l'impresa è tenuta e	ntro il 1° ottobre a comunicare al comune, utilizzando apposita
	mod	dulistica i prezzi massimi praticati relativamente alle a	attività svolte validi per l'anno successivo, nonché agli eventuali
	peri	odi di sospensione che non possono essere superiore	e a un anno (N.B.= la sospensione della ricezione degli ospiti per
	brev	vi periodi per esigenze di conduzione dell'azienda ag	ricola, 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 e	sporre al pubblico la presente segnalazione certifica	ata di inizio attività, nonché i prezzi massimi praticati per ogni
		gola attività svolta	
	di c	comunicare all'Ufficio del Turismo della provincia	di competenza, in conformità al Regolamento Comunitario
		07/2011, n. 692/2011, il flusso degli ospiti alloggiati n	
			ite schede di dichiarazione relative agli ospiti che usufruiscono
	-		ivo, ai sensi dell'articolo 109 del Regio Decreto 18/06/1931, n.
	773		
	di e	sporre all'ingresso dell'azienda la cartellonistica, non	ché la classificazione delle strutture di cui all'articolo 158 della
		ge Regionale 05/12/2008 , n. 31 adottata con Decreto	
			e della provenienza dei prodotti di cui all'articolo 156, comma 1,
		era i) della Legge Regionale 05/12/2008 , n. 31	
			'apporto di prodotti propri dell'azienda agrituristica, secondo le
	_		ella Legge Regionale 05/12/2008 , n. 31, dando comunicazione
			e in particolare a calamità atmosferiche, fitopatie o epizoozie
		ertate dall'autorità competente, non sia possibile rispe	
			11.112
-		o dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'att	iivita
Sogge		outi alla dichiarazione dei requisiti morali En snoggetto tenuto a presentare la dichiarazione del l	possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi
		'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica	
0		·	
			resentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per
		ercizio dell'attività	
	1 (comp	pilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Alle	egato A)")

2 - 1	VARIAZIONE E/O INTEGRAZIONE	F DELL'ATTIVITÀ ACD	ITHRISTICA	
	mpilare solo se il servizio oggetto della SCIA è già s		HORISHICA	
	icato di connessione numero	Del		Rilasciato dalla Provincia o struttura regionale AFCP di
Relati	vamente alla			
0	variazione del servizio di			
	Descrizione servizio			
0	integrazione del servizio di			
	Descrizione servizio			
Descr	izione modifiche			
	•			
Val	endosi della facoltà prevista dall'	articolo 46 e dall'artic	olo 47 del Decreto del Pre	sidente della Repubblica 28/12/2000, n.
				sidente della Repubblica 28/12/2000, n.
	5 e dall'articolo 483 del Codice Pe			•
			DICHIARA	·
	la sussistenza di tutti i requisiti e	e gli ademnimenti di lo	POGE	
_ (	na sassistenza ar tatti i requisiti (	- gii dderripiirieria driv	-88-	
<b>3</b> _ <b>C</b>	SOSPENSIONE TEMPORANEA DE	ι ι Άττινιτά Λερίτιι	DISTICA	
	tà oggetto della comunicazione	LL ATTIVITÀ AGRITO	NISTICA	
	30			
Sosne	ensione temporanea dell'attività			
0	sospensione dell'attività contes	tuale alla comunicazio	one	
0	sospensione dell'attività con de			

referente per la pratica						
Cognome	Nome	Codice Fiscale				
Data di nascita Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza				
Data di Hascita Sesso	Ladgo di nascita	Cittadinaiza				
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata				
<b>Y</b>						
	Elenco degli allegati					
(ban	are tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratico	ed elencati sul portale)				
ulteriori immobili oggetto del p	rocedimento					
planimetria in scala 1:100 o se	econdo i regolamenti comunali con l'indica	zione, per ogni locale, della destinazione d'uso,				
superficie, altezza, operazioni d	he vi si svolgono					
dichiarazioni sul possesso dei r	equisiti da parte degli altri soci (Allegato A)					
notifica sanitaria (articolo 6 del	Regolamento di esecuzione dell'Unione eu	ropea 29/04/2004, n. 852)				
comunicazione di attivazione d	i esercizio di vendita di prodotti alcolici ass	oggettati ad accisa				
ricevuta di pagamento dei diritt	i di segreteria					
(da allegare se previsti)						
copia del permesso di soggiorn	0					
(da allegare in caso di cittadino extracomunitar	io)					
copia dell'atto notarile con il qu	ale è stata conferita la procura	_				
altri allegati (specificare)						
	Informativa sul trattamento dei dati pe	ersonali				
(ai sensi del Regolamo	ento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decre					
	ell'informativa relativa al trattamento dei d					
istituzionale dell'Amministrazio	ne destinataria, titolare del trattamento d	elle informazioni trasmesse all'atto della				
presentazione della pratica.						
	<b>*</b>					
Luogo	Data	il dichiarante				