

Al Servizio Territoriale Agricoltura caccia e pesca della provincia di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del DPR 445/2000 e successive integrazioni in caso di dichiarazioni mendaci, forma e uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici previsti dall'art. 75 del medesimo DPR; |
|
| ***DICHIARA*** |
|
| ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità: |
| - | di aver preso visione e di essere a conoscenza di quanto previsto dalla L.R. n. 4/2009 e dalla Deliberazione della Giunta regionale n. \_\_\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_relativa alle disposizioni attuative della legge stessa;  |
| - | di essere iscritto/a nell’anagrafe delle aziende agricole della Regione Emilia-Romagna;  |
| - | di non aver riportato nell'ultimo triennio, con sentenza passata in giudicato, condanna per uno dei delitti previsti dagli art. 442, 444, 513, 515 e 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; □ ovvero di avere ottenuto la riabilitazione; |
|  |
|  |
| - | di non essere sottoposto a misure di prevenzione ai sensi della L. 27/12/1956 n. 1423 e successive modificazioni, o di essere stato dichiarato "delinquente abituale"; |
|  | di non essere a diretta conoscenza che le suddette condanne, procedimenti, misure di prevenzione riguardino soci o comproprietari dell’Azienda; |
|

|  |
| --- |
|  |

 | di non essere a diretta conoscenza, nell'ipotesi di società di capitali o cooperative in cui l'attestato di frequenza sia intestato ad un dipendente, che le suddette condanne, procedimenti, misure di prevenzione riguardino il dipendente stesso; |
| ***CHIEDE DI AGGIORNARE*** |
|
| 1)  |  l'abilitazione allo svolgimento dell'attività agrituristica; |
| 2) |  il certificato attestante il rapporto di connessione tra attività agrituristica e attività agricola, per svolgere le attività sotto elencate: |
|  |  | Alloggio in camere n. |   |  | di cui: |  |
|  |  | n. Camere |  | N. minialloggi-alloggi indipendenti |  | N. Posti Letto  |  | x 12 = |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Agricampeggio, piazzole con luce, acqua, servizi igienici | N. Piazzole |  | x 8 = |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Preparazione e somministrazione pasti e bevande(da realizzare nel limite massimo mensile di cui all' art. 6 commi 1 e 2 L.R. 4/2009) |  N. Pasti annuali |  | /15 = |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Attività ricreative (tutte) |  |  |  | N. Giornate annue |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Ippoturismo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N. Cavalli  |  |  | x 10 = |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Totale Giornate Agrituristiche relative alle Attività Esercitate |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3)  | l’iscrizione all’Elenco Provinciale Operatori Agrituristici. |
| Allega alla presente la documentazione prescritta dalle vigenti norme. |
|  | ,li |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Il/La richiedente |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (firma per esteso e leggibile) |  |  |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445/2000 la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione: pertanto l’interessato può firmare e allegare la fotocopia fronte retro di un proprio documento d’identità oppure firmare davanti al dipendente della Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ addetto alla ricezione della domanda. |
|





