

Spazio riservato all'Amministrazione

Bollo da € 16,00

Al Servizio Territoriale

Agricoltura caccia e pesca

della provincia di _____

Domanda presentata per il tramite di _____ provincia di _____

Oggetto: Richiesta di aggiornamento all'abilitazione all'esercizio dell'attività agrituristica, certificazione relativa al rapporto di connessione, iscrizione all'elenco regionale degli operatori agrituristici (L.R. 31 marzo 2009, n. 4 artt. 8 e 30)

Aumento attività riduzione attività altro _____

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____ luogo di nascita _____ data di nascita _____

Residenza: comune _____ via _____ n. _____ cap _____ provincia _____
in qualità di legale rappresentante/titolare dell'Azienda _____

Con sede legale nel Comune di _____ via _____ cap _____ provincia _____

telefono _____ codice Istat _____ CUAA impresa _____ P.IVA _____ Ubicata nel
comune di _____ cap _____ provincia _____ via _____ n. _____

iscrizione al Registro imprese della C.C.I.A.A. della provincia di _____ n. iscrizione _____ n. REA
_____ sezione _____ codice attività _____ descrizione _____

OPERATORE AGRITURISTICO (se diverso dal rappresentante legale)
cognome _____ nome _____ sesso _____ data di nascita _____ Luogo di
nascita _____ provincia _____ residente in via _____ n. _____ comune
_____ codice ISTAT _____ provincia _____ cap _____

CORSO DI FORMAZIONE FREQUENTATO DALL'OPERATORE
Approvazione Ente _____ del _____ Del./Det. n. _____ ente di formazione
organizzatore _____ ore corso _____ ore frequentate _____

Allega alla presente la documentazione prescritta dalle vigenti norme.

Il/la richiedente

_____ Lì _____

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.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

1. Scheda indirizzo produttivo aziendale (allegato 1).
2. Scheda strutture agrituristiche (allegato 2).
3. Planimetria catastale con evidenziati i confini aziendali.
4. Piano colturale dettagliato per ogni singola particella catastale.
5. Documentazione fotografica dell'azienda.
6. Relazione tecnica che illustri la consistenza, l'organizzazione, l'indirizzo produttivo, il volume di giornate richieste dall'azienda agricola, le attività agrituristiche da intraprendere e loro volume (presenze/anno, pasti/anno, tipologia ed entità delle attività ricreative, culturali e sportive previste), ecc...
7. Eventuale progetto di trasformazione dei locali.

LE SOCIETÀ DI CAPITALI E LE COOPERATIVE DOVRANNO INOLTRE PRODURRE:

8. Copia libro soci e relativa dichiarazione di conformità all'originale.
9. Verbale della delibera dell'Assemblea dei soci o del Consiglio di Amministrazione che autorizza l'attività agriturbistica e nomina il preposto aziendale.

NOTA BENE:

Nel caso in cui uno o più documenti richiesti siano già in possesso dell'Amministrazione il richiedente potrà ometterne la presentazione allegando in sostituzione una dichiarazione, a firma del legale rappresentante, in cui è fatto specifico riferimento alla/e domanda/e cui detti documenti risultano allegati.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)
Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, le informazioni sono reperibili al seguente link: <https://agricoltura.regione.emilia-romagna.it/agriturismo-e-multifunzionalita/agriturismo/moduli>

ALLEGATO 1 SCHEDA INDIRIZZO PRODUTTIVO AZIENDALE

Ragione sociale _____

Superficie aziendale totale Ha _____

Superficie in proprietà Ha _____

Superficie in affitto Ha _____

Superficie agricola
utilizzata Ha _____

ATTIVITA' AGRICOLA

colture	Ha	Coeff. Comma 3 art. 4 LR 4/2009		Compilazione facoltativa	
		Disagio operativo	tecniche produz. biologica	parametro giorni/Ha	giornate agricole
Totale S.A.U.				Totale giornate agricole colture	

allevamenti	n. capi	Coeff. Comma 3 art. 4 LR 4/2009		Compilazione facoltativa	
		Disagio operativo	tecniche produz. biologica	parametro giorni/capo	giornate agricole
Totale gg agricole allevamenti					

altre attività	giornate agricole
Totale gg agricole altre attività	

TOTALE GIORNATE AGRICOLE	
---------------------------------	--

TOTALE GIORNATE AGRITURISTICHE PER ATTIVITA' RICHIESTE	
---	--

ALLEGATO 2 STRUTTURE AGRITURISTICHE

Azienda agrituristica

Denominazione (nome di fantasia) _____

indirizzo _____ n. _____ località _____ cod. ISTAT _____

comune _____ cap _____ provincia _____ altitudine m s.l.m _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

fabbricato 1 – localizzazione catastale

comune _____ sezione _____ foglio _____ part. _____ sub _____ cat. _____

fabbricato 2 – localizzazione catastale

comune _____ sezione _____ foglio _____ part. _____ sub _____ cat. _____

fabbricato 3 – localizzazione catastale

comune _____ sezione _____ foglio _____ part. _____ sub _____ cat. _____

▪ zona di particolare interesse agrituristico sì no , se sì:

a) Parchi e riserve nazionali *indicare quale* Fabbricato n. _____

b) Aree protette e siti della Rete Natura 2000
di cui al Titolo III L.R. 6/2005 SIC e ZPS Fabbricato n. _____

c) Comunità Montane o Unione dei Comuni *indicare quale* Fabbricato n. _____
Montani o Comuni Montani

d) Zone svantaggiate di cui alla Direttiva *indicare par. rif.to*
75/268/CEE

▪ Fattoria didattica sì no

Il/la richiedente

_____ Lì _____
