

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 abilitazione all'esercizio dell'attività agrituristica denominata ospitalità rurale, certificazione relativa al rapporto di connessione e iscrizione all'elenco provinciale degli operatori agrituristici (L.R. 31 marzo 2009, n. 4 artt. 16 e 30)

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 _____ CUAAs 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)

Codice fiscale _____ 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 _____

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. 987 dell'11 luglio 2011 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 aver ottenuto la riabilitazione;
- di non essere sottoposto a misure di prevenzione ai sensi della legge 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

al fine di poter presentare all'Autorità Comunale competente la Segnalazione certificata di Inizio Attività ai sensi dell'art. 19 della L. n. 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni:

1. il rilascio dell'abilitazione allo svolgimento dell'attività agrituristica denominata "ospitalità rurale familiare";
2. il rilascio del 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 indipend. _____ n. posti letto _____

Preparazione e somministrazione pasti e bevande

(da realizzare nel limite massimo mensile di cui all' art. 6 commi 1 e 2 della L.R. 4/2009) n. pasti annuali * _____

Attività ricreative (tutte)

Ippoturismo n. cavalli _____

3. L'iscrizione all'Elenco Provinciale Operatori Agrituristici.

Allega alla presente la documentazione prescritta dalle vigenti norme.

_____ Lì _____

* Calcolare nel seguente modo: n. posti letto x 2 pasti/giorno x 365 giorni/anno

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 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 _____
