

Modulo C (1)

RICHIESTA DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' AGRITURISTICA, CERTIFICAZIONE RELATIVA AL RAPPORTO DI CONNESSIONE E ISCRIZIONE ALL'ELENCO REGIONALE DEGLI OPERATORI AGRITURISTICI (L. R. 31 marzo 2009, n. 4, artt. 8 e 30), SECONDO LA MODALITÀ "SEMPLIFICATA" PREVISTA DALLA DELIBERAZIONE DI GIUNTA REGIONALE N.187 DEL 2019

Spazio riservato all'amministrazione

Imposta di bollo ai sensi dell'articolo 4, TAR, parte prima, D.P.R. 642/72, da € 16,00 (oppure riportare il n., la data e l'ora del contrassegno telematico relativo all'imposta di bollo conservato agli atti presso il CAA)

Al Servizio Territoriale agricoltura caccia e pesca di

DOMANDA PRESENTATA PER IL TRAMITE DI _____ PROVINCIA DI _____

OGGETTO: RICHIESTA DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' AGRITURISTICA, CERTIFICAZIONE RELATIVA AL RAPPORTO DI CONNESSIONE E ISCRIZIONE ALL'ELENCO REGIONALE DEGLI OPERATORI AGRITURISTICI (L. R. 31 marzo 2009, n. 4, artt. 8 e 30)

Il sottoscritto

Cognome.....Nome.....

Luogo di nascita.....data di nascita...../...../.....

Residenza: Comune.....Prov. (.....)

Via, Piazza.....n.....CAP.....

In qualità di rappresentante legale/titolare della

.....
con sede legale nel Comune di.....CAP.....Prov.(.....)

Via, Piazza.....n.....Telefono.....

Codice ISTAT..... CUAAs impresa

Partita I.V.A.....

ubicata nel Comune diCAP.....Prov.(.....)

Via, Piazza.....n.....

Iscrizione registro imprese:

C.C.I.A.A. di n. iscrizione.....

n. REA.....Sezione.....

Codice AttivitàDescrizione.....

PEC e-mail Tel

OPERATORE AGRITURISTICO (se diverso dal rappresentante legale)

CODICE FISCALE _____ COGNOME _____ NOME _____
SESSO ___ DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO _____
COD. ISTAT _____ COMUNE _____ PROV. _____ CAP _____
PEC _____ e-mail _____ Tel. _____

Corso di formazione frequentato dall'operatore:

APPROVAZIONE PROVINCIA _____ DEL/DET N° _____ DATA _____

ENTE 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. _____ 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 artt. 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 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 Legge n. 241/90 e successive modifiche ed integrazioni:

- 1) il rilascio dell'abilitazione allo svolgimento dell'attività agrituristica;
- 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 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 della L.R. 4/2009)
N. Pasti annuali ___ /15 = _____

Attività ricreative (tutte)

N. Giornate annue ____

Attività sociali

N. Giornate annue ____

Ippoturismo

N. Cavalli ____ x 10 = ____

Totale Giornate Agrituristiche relative alle Attività Esercitate ____

3) l'iscrizione all'Elenco Regionale Operatori Agrituristici.

Allega alla presente la documentazione prescritta dalle vigenti norme.

_____, li _____

Il/La richiedente
(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'articolo 38 DPR 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e inviate insieme alla copia, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità; se inviate per via telematica, la sottoscrizione è valida se effettuata secondo quanto previsto dall'art. 65 del DLgs. n. 82/2005.

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:

1 Copia libro soci e relativa dichiarazione di conformità all'originale.

2 Verbale della delibera dell'Assemblea dei soci o del Consiglio di Amministrazione che autorizza l'attività agriturbistica e nomina il preposto aziendale.

Nel caso in cui uno o più documenti richiesti siano già in possesso dell'Amministrazione regionale 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.

NOTA BENE:

I CAA dovranno rilasciare ai richiedenti l'informativa sul trattamento dei dati personali o integrare lo schema di domanda con l'informativa stessa.

ALLEGATO 2 Strutture agrituristiche*Indicare i fabbricati dismessi esistenti sul fondo nella disponibilità dell'azienda agricola***AZIENDA AGRITURISTICA**

DENOMINAZIONE (nome di fantasia)					
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO				LOCALITÀ	
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	CAP	ALTITUDINE METRI S.L.M.	
TELEFONO		FAX		E-MAIL	

Fabbricato 1 - Localizzazione catastale:

COMUNE	SEZ.	FOGLIO	SUB	CATEGORIA	PARTICELLA
--------	------	--------	-----	-----------	------------

Fabbricato 2 - Localizzazione catastale:

COMUNE	SEZ.	FOGLIO	SUB	CATEGORIA	PARTICELLA
--------	------	--------	-----	-----------	------------

Fabbricato 3 - Localizzazione catastale:

COMUNE	SEZ.	FOGLIO	SUB	CATEGORIA	PARTICELLA
--------	------	--------	-----	-----------	------------

Zona di particolare interesse agrituristico:

si no Se si:

Fabbricato n.

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** []

INDICARE QUALE	FABBRICATO N.
----------------	---------------

c) **Comunità Montane o Unione dei Comuni Montani o Comune Montano** []

INDICARE QUALE	FABBRICATO N.
----------------	---------------

d) **Zone svantaggiate di cui alla Direttiva 75/268 CEE** []

INDICARE PAR. RIF.	FABBRICATO N.
--------------------	---------------

Fattoria didattica: [] si [] no

_____, li _____

Il/La richiedente
(firma per esteso e leggibile)
