

Al SUAP del Comune di  Indirizzo  PEC/Posta elettronica  Codice pratica *CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM  Codice pratica riferimento  Codice modello 1462 (Versione 002-2023)	<u>Compilato a cura del SUAP:</u>  Pratica del Protocollo  <input type="radio"/> <b>SCIA</b> <input type="checkbox"/> Apertura <input type="checkbox"/> Variazione <input type="checkbox"/> Cessazione <input type="radio"/> <b>SCIA UNICA</b> <input type="checkbox"/> Apertura + altre segnalazioni <input type="checkbox"/> Variazione + altre segnalazioni <input type="checkbox"/> Cessazione + altre segnalazioni
---	--

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER APERTURA, VARIAZIONE O CESSAZIONE DI ATTIVITÀ AGRITURISTICA

Ai sensi degli articoli 151 e 153 della l.r. 31/2008

### SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita		Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
					- ▼
Cittadinanza	Estremi documento soggiorno	Rilasciato da		Il	Scadenza
Residente in		Provincia	Stato		
Indirizzo residenza				N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	
In qualità di					
- ▼					

### SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DELLA DITTA/SOCIETÀ/IMPRESA

Della ditta/società/impresa (denominazione)		Forma giuridica			
		- ▼			
Codice fiscale		Partita IVA			
Camera di Commercio (C.C.I.A.A.)					
<input type="radio"/> iscritta alla C.C.I.A.A.		<input type="radio"/> non ancora iscritta (*)		<input type="radio"/> non necessita di iscrizione al R.I.	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di		Provincia	Numero R.E.A.		
Con sede legale in (comune)		Provincia	Stato		
Indirizzo				N. civico	CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

(\*) Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

**SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO**

(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		Provincia	Stato	il	Sesso(M/F) - <input type="checkbox"/>
Studio professionale in		Provincia	Stato		
Indirizzo				Civico	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Posta Elettronica (Email)		Telefono/Cellulare	
<input type="radio"/>	Procuratore/delegato				
<input type="radio"/>	Agenzia per le imprese				
	Denominazione				

**INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'**

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

**DATI CATASTALI**

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>			

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>			

**1 - APERTURA**
**Il/la sottoscritto/a SEGNA LA l'avvio dell'attività agrituristica:**

 Dichiarazione dell'insegna dell'attività 
**Per l'attività si utilizza l'abitazione dell'imprenditore?**
 Sì

 No

 In parte (specificare per quale servizio) 
**Servizi offerti**
 **Ospitalità nell'azienda agrituristica in:**
 Alloggio in n.  camere per n.  ospiti al giorno

 con colazione

 senza colazione

 Alloggio in n.  unità abitative indipendenti per n.  ospiti al giorno

 con colazione

 senza colazione

Note

- durante tutto l'anno  
 durante i seguenti periodi di apertura

dal  al

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi

- massimi

Note

- Alloggio in spazi aperti attrezzati per la sosta dei campeggiatori per n.  piazzole, per n.  ospiti al giorno

con colazione

senza colazione

Note

- durante tutto l'anno  
 durante i seguenti periodi di apertura

dal  al

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi

- massimi

Note

**Preparazione e somministrazione di pasti e bevande**

- Ristorazione classica di n.  pasti al giorno

- Ristorazione fredda di n.  pasti al giorno

- durante tutto l'anno

per n.  pasti nei giorni della settimana

lun

mar

mer

gio

ven

sab

dom

Note

Es. chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati...

n.  pasti complessivi all'anno

- durante i seguenti periodi di apertura

dal

al

per n.

pasti nei giorni della settimana

lun

mar

mer

gio

ven

sab

dom

Note

Es. chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati...

- utilizzo della cucina come laboratorio multifunzionale nei giorni di chiusura

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi

- massimi

Note

**Degustazioni di prodotti aziendali** (Descrivere quali)

**Agrigelateria**

per q.li gelato a settimana

n. posti/giorno

n. giorni/anno

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi

massimi

Note

**Fattoria Didattica** (Art. 159 L.R. n. 31/2008)

Organizzazione di servizi didattici per n. giorni/anno

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi

massimi

Note

**Fattoria Sociale**

(Specificare il/i servizio/i)

	per n.	giorni/anno
--	--------	-------------

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi

massimi

Note

**Attività ricreative e culturali**

(Specificare il servizio)

	per n.	giorni/anno
--	--------	-------------

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi

massimi

Note

**Fattoria del benessere**

*attività mirate alla cura e al benessere della persona utilizzando i seguenti prodotti di propria produzione*

(Specificare il servizio)

per n. persone e per n. giorni/anno

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi

massimi

Note

**Altri servizi quali**

Specificare tipo di attività svolta e sua quantificazione

(Es: ippoturismo, cinotecnica, venatoria, etc.)

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi

massimi

Note

Ai fini di cui sopra il sottoscritto, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA:**

di essere in possesso del certificato di connessione n.  del  rilasciato dalla provincia/Struttura regionale AFCP di

di essere in possesso dell'attestato di partecipazione al corso di formazione rilasciato da  in data

di essere iscritto all'elenco regionale:

degli operatori fattorie didattiche

degli operatori fattorie sociali

che il/la sig./sig.ra  c.f.  in qualità di  (coadiuvante / contitolare /legale rappresentante) dell'Azienda Agricola

è in possesso dell'attestato di partecipazione al corso di formazione rilasciato da  in data

è iscritto all'elenco degli operatori fattorie didattiche

è iscritto all'elenco degli operatori fattorie sociali

**Dichiara inoltre:**

Di essere in possesso dell'agibilità/abitabilità degli edifici da utilizzare, ottenuta con provvedimento del  oppure con dichiarazione resa in data  Prot. N.

Che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme vigenti in materia urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia e tutela ambientale, tutela della salute dei luoghi di lavoro e di sicurezza alimentare

Di essere in possesso delle autorizzazioni necessarie allo svolgimento dell'attività oggetto della dichiarazione (scarichi, rifiuti, emissioni, prevenzioni incendi, ecc)

Di essere in possesso dei requisiti morali necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente dichiarazione

Che sussistono tutti i presupposti e i requisiti prescritti dalle leggi vigenti per l'esercizio dell'attività

Che non sussistono nei propri confronti, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art 83 e 91 del d.lgs 159/2011 (autocertificazione antimafia)

Di non aver riportato nell'ultimo triennio, con sentenza passata in giudicato salvo che non abbiano ottenuto la riabilitazione, condanna per uno dei delitti previsti dagli artt. 442,444,513,515,517 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

Di non essere sottoposto a misure di prevenzione ai sensi d.lgs 159/2011

**Di essere a conoscenza dell'obbligo**

- Di comunicare al Comune qualsiasi modifica o variazione delle attività connesse svolte, mediante presentazione, entro quindici giorni, di specifica comunicazione tramite lo Sportello Unico Attività produttive (SUAP)
- Che nel caso in cui ci sono variazione l'impresa è tenuta entro il 1 ottobre a comunicare al comune, utilizzando apposita modulistica i prezzi massimi praticati relativamente alle attività svolte validi per l'anno successivo, nonché agli eventuali periodi di sospensione che non possono essere superiore a 1 anno (N.B.= la sospensione della ricezione degli ospiti per brevi periodi per esigenze di conduzione dell'azienda agricola, non necessita di alcuna comunicazione, ai sensi art. 154, comma 6 della L.R. n. 31/2008; la sospensione non può essere superiore ad un anno ai sensi dell'art. 157 co.1 lett c))
- Di esporre al pubblico la presente segnalazione certificata di inizio attività, nonché i prezzi massimi praticati per ogni singola attività svolta

- Di comunicare all'Ufficio del Turismo della provincia di competenza, in conformità al reg. (UE) n. 692/2011 del parlamento Europeo, il flusso degli ospiti alloggiati nelle strutture aziendali
- Di presentare alla Autorità di Pubblica Sicurezza le apposite schede di dichiarazione relative agli ospiti che usufruiscono dell'attività ricettiva di alloggio, entro 24 ore dal loro arrivo, ai sensi dell'art. 109 del T.U.L.P.S.
- Di esporre all'ingresso dell'azienda la cartellonistica, nonché la classificazione delle strutture di cui all'art. 158 della L. R. n.31/2008 adottata con decreto 12589 del 23 dicembre 2014
- Di esporre nei locali destinati alla ristorazione l'indicazione della provenienza dei prodotti di cui al comma 1, lettera i) dell'art. 156 della L. R. n.31/2008
- Di garantire nella somministrazione di pasti e bevande l'apporto di prodotti propri dell'azienda agrituristica, secondo le proporzioni minime indicate nell'art. 156 comma 2 della L. R. n. 31/2008, dando comunicazione al Comune, qualora per cause di forza maggiore, dovute in particolare a calamità atmosferiche, fitopatie o epizootie accertate dall'autorità competente, non sia possibile rispettare i suddetti limiti

## 2 - VARIAZIONE E/O INTEGRAZIONE DELL'ATTIVITA' AGRITURISTICA

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** la variazione/integrazione dell'attività agrituristica avviata con la **SCIA / DIA / autorizzazione / altro**  **prot./n.**   
del

Certificato di connessione del  rilasciato dalla provincia/Struttura regionale AFCP di

Relativamente alla:

- variazione servizio di   
 integrazione del servizio di

(Specificare)

Inoltre

- conferma, sotto la propria responsabilità, la sussistenza di tutti i requisiti e gli adempimenti di legge

## 3 - CESSAZIONE O SOSPENSIONE TEMPORANEA DELL'ATTIVITA' AGRITURISTICA

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA:**

- la cessazione dell'attività di:   
 la sospensione temporanea dell'attività di:

già avviata con la **SCIA/DIA/autorizzazione/altro**  **prot./n.**   
del

- Cessazione contestuale alla comunicazione  
 Cessazione con decorrenza dal   
 Sospensione contestuale alla comunicazione  
 Sospensione con decorrenza dal  al

**SCIA:**

Il/la sottoscritto/a presenta la documentazione in allegato.

**SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):**

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

**Nota bene:** Per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione.

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

#### Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

Data

Firma

*N.B.: Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.*

#### 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, si forniscono le seguenti informazioni:

**Titolare del trattamento:** Comune di

*(nella figura dell'organo individuato quale titolare)*

Indirizzo mail/PEC:

**Finalità del trattamento.** Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

**Destinatari dei dati.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Responsabile del Trattamento *(eventuale)*

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di

Indirizzo mail/PEC:

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail/PEC

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

#### DOCUMENTAZIONE IN ALLEGATO ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Planimetria in scala 1:100 o secondo i regolamenti comunali con l'indicazione, per ogni locale, della destinazione d'uso, superficie, altezza, operazioni che vi si svolgono	Obbligatoria
<input type="checkbox"/>	 2242 - Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti	Nel caso di apertura, variazione o cessazione, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Documento di identità di soggetti diversi dal dichiarante	Nel caso di apertura, variazione o cessazione, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante

<input type="checkbox"/>	Altro eventuale	
Inserire una breve descrizione dell'allegato...		

**SCIA UNICA**

**ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	 2013 - Notifica ai fini della registrazione (unificata)	Sempre obbligatoria in caso di somministrazioni alimenti e bevande
<input type="checkbox"/>	Comunicazione, che vale quale denuncia per la vendita di alcolici (D.Lgs. n. 504/1995)	In caso di vendita di alcolici
<input type="checkbox"/>	Altro eventuale	
Inserire una breve descrizione dell'allegato...		

**ALTRI ALLEGATI**

(attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto												
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 25%;">Data pagamento</th> <th style="width: 25%;">Importo €</th> <th style="width: 50%;">Quietanza n°</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">IUUV</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				IUUV						Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°												
IUUV														
<input type="checkbox"/>	Altri allegati													
Inserire una breve descrizione dell'allegato...														