

<p>Al SUAP del Comune di</p> <p><i>Indirizzo</i></p> <p><i>PEC/Posta elettronica</i></p> <p><i>Codice pratica</i> *CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM</p> <p><i>Codice pratica riferimento</i></p>	<p><u>Compilato a cura del SUAP:</u></p> <p>Pratica del Protocollo</p> <p><input type="radio"/> <b>SCIA UNICA</b></p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Apertura + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Variazione + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche</p> <p><input type="radio"/> <b>SCIA CONDIZIONATA</b></p> <p><input type="checkbox"/> SCIA UNICA Apertura + richiesta di autorizzazione</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA UNICA Variazione + richiesta di autorizzazione</p>
--	---

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER FATTORIA SOCIALE

### 1 - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		Provincia	Stato	Il	Sesso (M/F) - <input checked="" type="checkbox"/>
Cittadinanza	Estremi del documento di soggiorno		Rilasciato da	Data rilascio	Data scadenza
Residente in		Provincia	Stato		
Indirizzo			Civico	Interno	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Posta Elettronica (Email)		Telefono / cellulare	

### 2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETÀ/IMPRESA

In qualità di					
-		▼			
Denominazione ditta/società		Forma giurid.	Codice fiscale	Partita iva	
		-			
Iscrizione alla 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	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di			Provincia	Numero	
Con sede legale in		Provincia	Stato		
Indirizzo			Civico	Interno	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Altro domicilio elettr. per invio comunic. inerenti la pratica		Telefono / cellulare	

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

**3 - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO***(compilare in caso di conferimento di procura)*

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		Provincia	Stato	il	Sesso(M/F) - <input checked="" 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				

**IDENTIFICATIVO AZIENDA**

Denominazione Azienda Agricola	C.U.A.A.	Partita iva

**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"/>	-	▼		

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

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

 La planimetria e/o mappa catastale dei terreni è stata presentata in data  prot. n. 
 La planimetria e/o mappa catastale dei terreni è allegata alla presente
**1 - APERTURA****Il/la sottoscritto/a SEGNA LA l'avvio dell'attività di fattoria sociale:**Denominazione della fattoria sociale (*nome del titolare, se ditta individuale; oppure nome della società; oppure altro nome registrato alla camera di commercio industria e artigianato*):

### Esercizio a carattere

Annuale (periodo non inferiore a 270 gg., anche non consecutivi, nell'arco dell'anno solare)

Stagionale

dal  al  (gg/mm)

nei fine settimana e nei giorni festivi e prefestivi infrasettimanali

nei periodi individuati sulle convenzioni delle attività successivamente all'anno di riconoscimento

### DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla Legge;

#### Quali sono i requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (R.D. n. 773/1931, artt. 11 e 92)?

- non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo, salvo aver successivamente ottenuto la riabilitazione;
- non essere stato sottoposto a sorveglianza speciale o a misure di sicurezza personale o essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
- non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, e poter comunque provare la propria buona condotta;
- non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in istato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcoolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti.

che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")

#### Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?

- provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);
- condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).

### NOMINA DEL RAPPRESENTANTE

(eventuale)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di voler nominare come proprio rappresentante, ai sensi degli artt. 8 e 93 del T.U.L.P.S., approvato con R.D. n. 773/1931, il/la signor/a:

Nome	Cognome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

che ha compilato l'apposito allegato

## DATI RELATIVI AL RESPONSABILE SOCIALE

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
Residente in	Provincia	Stato	Cittadinanza	
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

### FORMAZIONE:

titolo del corso di formazione base OPERATORE DI FATTORIA SOCIALE

conseguito in data

presso ente formativo

### TIPO DI RAPPORTO CON L'IMPRESA (Se diverso dal legale rappresentante)

componente del nucleo familiare

socio

coadiuvante del titolare

dipendente con un contratto di lavoro \*

dipendente con contratto di collaborazione \*

Dichiaro di avvalersi della richiesta di esonero ai sensi dell'articolo 12 del Regolamento regionale n. 4/R del 13 luglio 2023, a tal fine allega:

- copia convenzioni, accordi o altra forma contrattuale riconosciuta dalle norme vigenti stipulati con i servizi sanitari e socio-sanitari, con gli enti pubblici competenti per territorio e con gli altri soggetti di cui all'articolo 1, comma 5 della legge 8 novembre 2000, n. 328 (Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali), all'articolo 1, comma 18, del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117 (Codice del Terzo settore, a norma dell'articolo 1, comma 2, lettera b), della legge 6 giugno 2016, n. 106) e al decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 112 (Revisione della disciplina in materia di impresa sociale, a norma dell'articolo 1, comma 2, lettera c) della legge 106/2016)
- attestazioni di pagamento (fatture, ricevute, bonifici) da cui risulti il servizio di agricoltura sociale fornito

\*Nel caso di dipendente allegare il contratto di lavoro o di collaborazione, negli altri casi allegare idonea documentazione comprovante.

## DOTAZIONI E SERVIZI DELLA STRUTTURA

Il/la sottoscritto/a,

dichiara inoltre:

che la fattoria sociale garantisce le seguenti condizioni:

- è dotata di apposita valigetta professionale di primo soccorso
- è stata stipulata idonea assicurazione di responsabilità civile per la copertura di tutti i rischi connessi alle visite e alle attività svolte, compresi quelli derivanti dall'eventuale somministrazione di alimenti e bevande
- è rispettata la disciplina relativa al benessere animale
- è dotata di servizi igienici nel rispetto della normativa vigente in base alla tipologia dell'azienda e dell'offerta sociale proposta
- sono rispettate le disposizioni vigenti in materia di accessibilità dei locali

- il centro aziendale e le sue prossimità sono mantenuti adeguatamente puliti e sgombri da materiale pericoloso per le attività sociali; le eventuali attrezzature in disuso impiegate ai fini sociali sono in buono stato di conservazione e adeguatamente protette
- qualora la fattoria sociale fornisca dei pasti: è stata trasmessa la notifica sanitaria per attività di somministrazione, come previsto dall'art. 6 del Reg. (CE) n 852/04; se l'azienda non somministra pasti ma distribuisce ai visitatori prodotti primari e/o alimenti trasformati: sono applicate le buone pratiche e/o quanto previsto nel proprio piano di autocontrollo
- sono accertate, particolari esigenze di natura alimentare, fisica o culturale da parte dei soggetti inseriti nei progetti sociali
- sono apportate, nella eventuale preparazione e somministrazione di pasti e bevande, le quote di prodotti propri e non propri, previste per l'attività agrituristica così come indicate all'articolo 26 della L.R. 1/2019 favorendo la produzione aziendale tipica del territorio piemontese nel rispetto della stagionalità e delle esigenze legate alla fascia di età dei fruitori

## ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, relativamente ai locali adibiti a fattoria sociale,

dichiara:

- di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie, di sicurezza nei luoghi di lavoro e, fatte salve le deroghe in corso, di prevenzione incendi
- di aver rispettato le norme relative alla destinazione d'uso

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
- di impegnarsi all'utilizzo corretto del marchio grafico di cui all'articolo 5 del Regolamento regionale n. 4/R del 13 luglio 2023
- di impegnarsi a trasmettere annualmente la relazione finale sull'attività svolta

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

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

### SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):

Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

**Nota bene:** per le attività svolte 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.

#### Quadro riepilogativo della documentazione allegata

##### 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 quotata dei locali e/o mappa catastale dei terreni	Nel caso in cui non sia già in possesso della PA
<input type="checkbox"/>	 3685 - Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti	Sempre, quando il Responsabile sociale è diverso dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Documento di identità di soggetti diversi dal dichiarante	Sempre, quando il Responsabile sociale è diverso dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	 2236 - Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante	Sempre, in presenza di un rappresentante
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del rappresentante	Sempre, in presenza di un rappresentante
<input type="checkbox"/>	Progetto sociale	Sempre

<input type="checkbox"/>	Scheda aziendale descrittiva	Sempre
<input type="checkbox"/>	Contratto di lavoro o di collaborazione del responsabile sociale	Nel caso in cui il responsabile sociale sia diverso dall'imprenditore agricolo, da un socio, da un coadiuvante o da un componente del nucleo familiare
<input type="checkbox"/>	Documentazione relativa al ruolo di familiare	Nel caso di familiare
<input type="checkbox"/>	Documentazione relativa al ruolo di socio coadiuvante	Nel caso di socio coadiuvante
<input type="checkbox"/>	Documentazione relativa all'esonero formazione	Nel caso di Fattoria sociale che opera da almeno due anni alla data di entrata in vigore del Regolamento regionale n. 4/R del 13 luglio 2023
<input type="checkbox"/>	Altri allegati	
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)	In caso di fattoria sociale che effettua la somministrazione di alimenti e bevande agli utenti
<input type="checkbox"/>	Notifica sanitaria (art. 6, Reg.CE n. 852/2004)	In caso di fattoria sociale che effettua la somministrazione di alimenti e bevande agli utenti
<input type="checkbox"/>	 0000 - -	In caso di attività soggetta ai controlli di prevenzione incendi
<input type="checkbox"/>	SCIA prevenzione incendi	In caso di attività soggetta ai controlli di prevenzione incendi
<input type="checkbox"/>	Altre SCIA o altre comunicazioni per l'avvio di specifiche attività	Se espressamente previste dalla normativa di settore
Indicare il tipo di attività		
<input type="checkbox"/>	Corso di formazione base	Sempre (salvo nei casi in cui è stato chiesto l'esonero ai sensi dell'articolo 12 del Reg.reg. 4/R)

**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.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione							
	<table border="1"><tr><td>Data pagamento</td><td>Importo €</td><td>Quietanza n°</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				
	Data pagamento		Importo €	Quietanza n°					
IUV									
<input type="checkbox"/>	- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata)							
	ovvero								
	- Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo								
	Identificativo marca da bollo								
<input type="checkbox"/>	Altri allegati								
	Inserire una breve descrizione dell'allegato...								