

**Amministrazione destinataria**

Comune di Alassio

Ufficio destinatarioSportello Unico Attività Produttive
(SUAP) - Sezione Amministrativa**Segnalazione certificata per interventi edilizi a finalità agrituristica*****Ai sensi della Legge Regionale 21/11/2007, n. 37 e della Deliberazione della Giunta Regionale
31/01/2020, n. 59*****Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
				☐	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
				☐	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)				Provincia	Numero iscrizione
Posizione INAIL			Codice INAIL impresa		

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

SEGNALA

la variazione dell'attività agrituristica

Denominazione									

sito in									
Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							☐		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*
il procedimento riguarda ulteriori immobili

Coordinate GPS

Part. A – AZIENDA AGRICOLA

il rispetto dei requisiti di accesso per l'esercizio dell'attività agrituristica ed i limiti della stessa riportati nella presente scia devono coincidere con i valori ricavati dalla compilazione della tabella excel allegata

(tabella con descrizione ordinamento culturale e calcolo attività agricola e agrituristica)

Dichiarazione di raggiungimento di almeno 144 giornate agricole, requisito di accesso definito dall'articolo 4 della Legge Regionale 21/11/2007, n. 37

☒ Sì

Dichiarazione relativa all'appartenenza a cooperative, consorzi, rete di imprese o altre forme associative

☐ no

☐ Sì (specificare quale)

Estremi atto formale di adesione

Dichiarazione relativa ai servizi offerti ai sensi dell'articolo 4, comma 6 della Legge Regionale 21/11/2007, n. 37 e dell'articolo 17 della Deliberazione della Giunta Regionale 31/01/2020, n. 59

☐ no

☐ Sì (specificare quale)

Dichiarazione elenco dei fabbricati aziendali utilizzati ai fini agrituristici

Comune	Foglio	Particella	Sub	Possesso ⁽¹⁾	Ubicazione ⁽²⁾	Superficie	Utilizzo
						m ²	
						m ²	
						m ²	
						m ²	
						m ²	

(1): proprietà = P - usufrutto = U - affitto = A

(2): sul fondo = S - fuori dal fondo = F

Dichiarazione relativa ai requisiti di ruralità dei fabbricati fuori dal fondo secondo quanto disposto dall'articolo 5 della Legge Regionale 21/11/2007, n. 37 e dall'articolo 5 della Deliberazione della Giunta Regionale 31/01/2020, n. 59

☐no

☐Sì (specificare quale)

Dichiarazione di utilizzo di piazzole in spazi aperti utilizzate ai fini agrituristici

Comune	Foglio	Particella	Sub	Superficie	Utilizzo ⁽¹⁾	Strutture fornite dall'imprenditore ⁽²⁾
				m²		
				m²		
				m²		
				m²		
				m²		

(1): Agricampeggio = AC - Agriautocaravan = AV - Agricampeggio e Agriautocaravan = AC/AV - Area Pic-Nic = PN
(2): Tipologia di struttura removibile

Dichiarazione di svolgimento e quantificazione dell'attività agricola

superficie catastale	m²	superficie agr. utilizzata	m²
dichiarazione di svolgimento e quantificazione dell'attività agrituristica			
n. giornate agricole	m²	n. giornate agrituristiche	m²

Part. B - ATTIVITÀ AGRITURISTICA

Dichiarazione del tipo di attività esercitate nell'azienda agrituristica

Ospitalità

attività di ospitalità in camere

☐ sì ☐ no

Numero camere

Numero posti letto

Periodo di apertura

☐ durante tutto l'anno

☐ durante i seguenti periodi di apertura

Specificare periodi e giorni settimanali

Numero giorni complessivi

attività di ospitalità in unità abitative

☐ sì ☐ no

Numero unità abitative

Numero posti letto

Periodo di apertura

☐ durante tutto l'anno

☐ durante i seguenti periodi di apertura

Specificare periodi e giorni settimanali

Numero giorni complessivi

attività di ospitalità in spazi aperti attrezzati		☐ sì ☐ no
Numero piazzole		
☐	piazzole per agricampeggio	
	Numero piazzole	
☐	piazzole per agriautocaravan	
	Numero piazzole	
☐	piazzole per agricampeggio e agriautocaravan	
	Numero piazzole	
Periodo di apertura		
☐	durante i seguenti periodi di apertura	
	<i>(si ricorda che la sosta di tende, caravan, autocaravan e altre strutture removibili deve essere di tipo temporaneo e non deve superare in nessun caso il limite di tre mesi nell'arco dell'anno)</i>	
	Specificare periodi e giorni settimanali	
	Numero giorni complessivi	
somministrazione pasti e bevande		☐ sì ☐ no
Specifiche di somministrazione di pasti e bevande		
☐	pasti l'anno	
	Numero pasti	
☐	coperti giornalieri	
	Numero coperti giornalieri	
Periodo di apertura		
☐	durante tutto l'anno	
☐	durante i seguenti periodi di apertura	
	Specificare periodi e giorni settimanali	
	Numero giorni complessivi	
☐	il richiedente dichiara inoltre che i pasti e le bevande preparati e somministrati nei locali dell'azienda sono ricavati da prodotti delle aziende agricole e delle imprese ittiche professionali del territorio regionale, compresi quelli di propria produzione che non devono essere inferiori al 40% del totale, in misura complessiva non inferiore al 70%	
prima colazione		☐ sì ☐ no
Colazioni giornaliere		
Periodo di apertura		
☐	durante tutto l'anno	
☐	durante i seguenti periodi di apertura	
	Specificare periodi e giorni settimanali	
	Numero giorni complessivi	

degustazione	☐ sì ☐ no
<i>(articolo 15 della Deliberazione della Giunta Regionale 31/01/2020, n. 59)</i>	
Degustazioni giornaliere (una degustazione uguale una persona)	
Periodo di apertura	
☐	durante tutto l'anno
☐	durante i seguenti periodi di apertura
	Specificare periodi e giorni settimanali
	Numero giorni complessivi
merende	☐ sì ☐ no
Merende giornaliere	
Periodo di apertura	
☐	durante tutto l'anno
☐	durante i seguenti periodi di apertura
	Specificare periodi e giorni settimanali
	Numero giorni complessivi
pranzo in fattoria didattica per bambini	☐ sì ☐ no
pranzi giornalieri	
Periodo di apertura	
☐	durante tutto l'anno
☐	durante i seguenti periodi di apertura
	Specificare periodi e giorni settimanali
	Numero giorni complessivi
fattorie didattiche	☐ sì ☐ no
☐	già iscritto
	Numero di persone da ricevere all'anno
☐	non ancora iscritto
altre attività agrituristiche	☐ sì ☐ no
<i>articolo 17 della Deliberazione della Giunta Regionale 31/01/2020, n. 59</i>	
Tipo di attività	
Numero giornate agrituristiche	
☐	il sottoscritto dichiara di organizzare attività rivolte alla valorizzazione dell'ambiente, del patrimonio storico e rurale o delle proprie risorse agricole per tutti gli ospiti aziendali
Dichiarazione dell'utilizzo della cucina domestica	
☐	la somministrazione dei pasti non supera il numero di dieci coperti a pasto o in alternativa di 20 degustazioni, pertanto può essere autorizzato l'uso della cucina domestica
Svolgimento di attività di enoturismo e/o oleoturismo come definite all'articolo 16 della Deliberazione della Giunta Regionale 31/01/2020, n. 59	
☐	tali attività sono svolte in concomitanza con almeno una delle attività agrituristiche tra ristorazione, degustazione e fattoria didattica

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

☐ **referente per la pratica**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
		Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|--|
| ☒ | scheda di validazione del fascicolo aziendale sottoscritta dall'incaricato CAA e dal rappresentante legale dell'azienda agricola – in ottemperanza al Decreto del Presidente della Repubblica 01/12/1999, n. 503 |
| ☒ | tabella con descrizione ordinamento colturale e calcolo attività agricola e agrituristica - si ricorda che deve esistere corrispondenza tra la descrizione dell'ordinamento colturale indicato nella presente tabella e le macrocolture indicate nel fascicolo aziendale |
| ☐ | relazione dettagliata delle attività agrituristiche proposte – solo per le attività agrituristiche di cui all'articolo 17 della Deliberazione della Giunta Regionale 31/01/2020, n. 59 |
| ☐ | ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria
<i>(da allegare se previsti)</i> |
| ☐ | copia del permesso di soggiorno
<i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| ☐ | copia del documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| ☐ | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| ☐ | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Alassio

Luogo

Data

il dichiarante