ALLEGATO F)

OGGETTO: SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (SCIA) PER ATTIVITÀ AGRITURISTICHE

REGIONE UMBRIA (da esporre presso la sede dell’azienda agrituristica)

Legge Regionale **9 aprile 2015, n. 12, articolo 143** e Regolamento Regionale **n. 1 del 15/01/2019**

|  |
| --- |
| SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO DEL COMUNE DI  Prot. n. del |

**(Quadro A)**

*(da compilare obbligatoriamente)*

Al Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Voc./Fraz. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazionalità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di nascita (codice istat) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia di nascita (codice istat) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anno di nascita \_\_\_\_\_\_\_ Sesso: □ M □ F in qualità di:

□ titolare □ legale rappresentante □ altro soggetto titolato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare la documentazione attestante la qualifica indicata)

**TRASMETTE**

**LA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA’ (SCIA) PER ATTIVITÀ AGRITURISTICHE riferita alla seguente ditta:**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CUAA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denominazione commerciale dell'agriturismo (se diverso da ragione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma giuridica:

□ azienda individuale o familiare

□ società semplice

□ altre società di persone

□ società di capitali

□ enti o altre istituzioni

□ altra forma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Allegare atto costitutivo, statuto, atto notarile etc. relativi alla costituzione dell’impresa se ricorre il caso)

Iscrizione alla CCIAA: Numero REA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anno iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo dell'agriturismo: Via/Voc./Fraz. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune (codice istat) \_\_\_\_\_\_\_ Provincia(codice istat) \_\_\_\_\_\_\_ Tel./Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sito web \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codici ATECO attività agricole/agrituristiche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Latitudine (sessagesimali) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Longitudine (sessagesimali) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Certificato di abilitazione prot. n. \_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato dalla competente Comunità Montana: (da allegare alla presente SCIA)

|  |
| --- |
| □ **COMUNITA' MONTANA ALTA UMBRIA**  □ **COMUNITA' MONTANA ASSOCIAZIONE DEI COMUNI TRASIMENO - MEDIO TEVERE**  □ **COMUNITA' MONTANA MONTI MARTANI SERANO SUBASIO**  □ **COMUNITA' MONTANA ORVIETANO NARNESE AMERINO TUDERTE – ORVIETO**  □ **COMUNITA' MONTANA VALNERINA** |

Numero di iscrizione nell’Elenco Regionale Agriturismo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MOTIVAZIONE DELLA SCIA:**

*(Compilare il caso di interesse)*

□ **per apertura di nuovo agriturismo;**

□ **per variazione:**

(indicare una delle seguenti tipologie di variazione)

□ SCIA per subentro nel certificato di abilitazione (all'interno della famiglia art. 10 Reg. n. 1 del 15/01/2019 comma 18)

Precedente ragione sociale/titolare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Precedente SCIA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUAA precedente ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(da allegare altri titoli di possesso/contratti/atti tra cui il certificato di abilitazione intestato al nuovo titolare)

□ SCIA per variazione del certificato di abilitazione (art. 10 Reg. n.1 del 15/01/2019 comma 15) inerente i seguenti casi: (allegare nuovo certificato di abilitazione)

□ a) variazione delle attività agrituristiche esercitate relative ai seguenti quadri :

**Quadro C □ Quadro □ D Quadro □ E Quadro □ F Quadro □ G Quadro □ H Quadro □ I**

**Quadro □ L Quadro □ M Quadro □ N Quadro □ O Quadro □ P Quadro □ R**

(Allegare documenti attinenti alle variazioni segnalate)

□ b) variazioni riferite ai seguenti dati:

□ del Legale Rappresentante

□ della sede legale

□ della forma giuridica

□ della denominazione sociale

□ della ragione sociale

□ della modalità di esercizio attività agrituristiche (dati Quadro B)

□ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare)

(Allegare atto costitutivo, statuto, atto notarile, etc. relativi alle modifiche societarie)

Precedente ragione sociale (se variata) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Precedente SCIA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUAA precedente ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Compilare soltanto i quadri di interesse)*

**(Quadro B):** □ Si □ No

**ESERCIZIO DA PARTE DELLA DITTA RICHIEDENTE DELLE ATTIVITA' AGRITURISTICHE IN FORMA ASSOCIATIVA E/O CON CONTRATTI DI FILIERA** (tipologia di impresa ai sensi dell'art. 138 comma 1 della L.R. 12/2015 e dell’art. 3 del Regolamento Regionale n. 1 del 15/01/2019)

Denominazione dell'impresa associata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipologia di impresa associata:

Forma giuridica dell’impresa associata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Atto costitutivo n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_

□ Contratto associativo n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Scrittura privata n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Atti/contratti/scritture private da allegare)

□ Presenza di altre aziende agrituristiche nell’impresa associata (se si compilare per ognuna i seguenti campi):

1) Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUAA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero di iscrizione nell’Elenco Regionale Agriturismo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale nel Comun e di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUAA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero di iscrizione nell’Elenco Regionale Agriturismo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(in caso di ulteriori aziende, di seguito, aggiungere i dati corrispondenti):

3) ……………………………………..

**ATTIVITÀ AGRITURISTICHE SEGNALATE/STRUTTURE/DICHIARAZIONI**

**QUADRI C-D-E-F-G-H-I-L-M-N**

*(Compilare soltanto i quadri e sezioni di interesse)*

**(Quadro C):**

**1 - TIPOLOGIA AGRITURISMO:** *(selezionare le tipologie d’interesse)*

□ pernottamento; □ pernottamento e prima colazione; □ mezza pensione;

□ pensione completa; □ ristorazione; □ degustazione.

**2 - ATTIVITÀ DI ALLOGGIO**: **□ SI □ NO**

*(se* ***SI*** *compilare le opzioni che interessano)*

**2.1 - Camere in abitazioni non indipendenti comprese le camere ubicate nell'abitazione principale dell'imprenditore agricolo:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n. camere da un posto letto | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | n. camere da due posti letto | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | n. camere da tre posti letto | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ulteriori posti letto | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □ di cui con bagno  □ senza bagno | | □ di cui con bagno  □ senza bagno | | □ di cui con bagno  □ senza bagno | | □ di cui con bagno  □ senza bagno | |

**L’attività viene svolta nel Fabbricato:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.ro progr | Codice attività (da 1 a 9) | Indicare se  **F**abbricato o  spazio **A**perto | Estremi catastali | | | | | Titolo di possesso |
| Sez. | Foglio | Particelle | Subalterno | Cat. |
| 1 | NO |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | | |
| documentazione da allegare: | | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |
| 2 | NO |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | | |
| documentazione da allegare: | | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |

*(in caso di ulteriori fabbricati, di seguito, aggiungere i dati corrispondenti):*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

Estremi atti/titoli relativi alle attività indicate nella tabella:

1) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.2 - Camere in appartamenti ed in unità abitative indipendenti:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n. camere da un posto letto | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | n. camere da due posti letto | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | n. camere da tre posti letto | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ulteriori posti letto | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □ di cui con bagno  □ senza bagno | | | □ di cui con bagno  □ senza bagno | | □ di cui con bagno  □ senza bagno | | □ di cui con bagno  □ senza bagno | |
| letto aggiuntivo | □ si  □ no | servizio colazione | □ si  □ no | se si: | con utilizzo del locale cucina: | | □ cucina domestica □ cucina aziendale | |

**L’attività viene svolta nel Fabbricato:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.ro progr | Indicare se  **F**abbricato o  spazio **A**perto | Estremi catastali | | | | | Titolo di possesso |
| Sez. | Foglio | Particelle | Subalterno | Cat. |
| 1 |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): |  | | | | |
| documentazione da allegare: | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |
| 2 |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): |  | | | | |
| documentazione da allegare: | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |

*(in caso di ulteriori fabbricati, di seguito, aggiungere i dati corrispondenti):*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Estremi atti/titoli relativi alle attività indicate nella tabella:

1) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| numero camere totali in abitazioni non indipendenti | |  | numero posti letto totali in abitazioni non indipendenti | |  | numero camere con bagno per disabili |  |
| letto aggiuntivo | □ si  □ no | servizio colazione | □ si  □ no | se si: | con utilizzo del locale cucina: | | □ cucina domestica □ cucina aziendale |

**2.3 - Spazi aperti, opportunamente strutturati in piazzole per la sosta di tende, roulottes e autocaravan o attrezzate, da parte dell’imprenditore agricolo, con strutture leggere removibili:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Caratteristiche e dotazioni:** | □ superficie a prato □ superficie a terra battuta □ superficie a pavimentazione permeabile  □ dotate di barbecue in muratura □ dotate di tavoli e panche amovibili | | | |
| Servizio colazione | □ si  □ no | se si: | con utilizzo del locale cucina: | □ cucina domestica □ cucina aziendale |

**L’attività viene svolta nell’area:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.ro progr | Indicare se  **F**abbricato o  spazio **A**perto | Estremi catastali | | | | | Titolo di possesso |
| Sez. | Foglio | Particelle | Subalterno | Cat. |
| 1 |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): |  | | | | |
| documentazione da allegare: | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |
| 2 |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): |  | | | | |
| documentazione da allegare: | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |
| documentazione da allegare: | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |

*(in caso di ulteriori aree per piazzole, di seguito, aggiungere i dati corrispondenti):*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

Estremi atti/titoli relativi alle attività indicate nella tabella:

1) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TOTALE POSTI LETTO DIVISI PER TIPOLOGIA** | | | | | |
| **Totale posti letto per attività di alloggio** | Camere | n. camere |  | n. posti letto |  |
| Appartamenti | n. appartamenti |  | n. posti letto |  |
| Piazzole | n. piazzole |  | n. posti letto |  |
| Totale posti letto | | | |  |

**(Quadro D):**

□ Si □ No

**3 - ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE DI PASTI E BEVANDE E RELATIVE STRUTTURE IMPIEGATE**

**Le attività si svolgeranno nel Fabbricato (F) o nello spazio all’aperto (A):**

*(Indicare titolo di possesso con esclusione del contratto di comodato):*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.ro progr | Codice attività (da 1 a 9) | Indicare se  **F**abbricato o  spazio **A**perto | Estremi catastali | | | | | Titolo di possesso |
| Sez. | Foglio | Particelle | Subalterno | Cat. |
| 1 | NO |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | | |
| documentazione da allegare: | | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |
| 2 | NO |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | | |
| documentazione da allegare: | | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |
| 3 | NO |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | | |
| documentazione da allegare: | | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |

*(in caso di ulteriori fabbricati/spazi all’aperto, di seguito, aggiungere i dati corrispondenti):*

Estremi atti/titoli relativi alle attività indicate nella tabella:

1) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Quadro E)**:

□ Si □ No

**4 - ATTIVITÀ DI DEGUSTAZIONE E RELATIVE STRUTTURE IMPIEGATE**

**Le attività si svolgeranno nel Fabbricato (F) o nello spazio all’aperto (A):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Con utilizzo del locale cucina: | □ domestica **\***  □ aziendale  □ laboratorio polifunzionale | *\* Se il n.ro di posti risulta superiore a 10 posti unica scelta possibile è la cucina aziendale* |

*(Indicare titolo di possesso con esclusione del contratto di comodato):*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.ro progr | Codice attività (da 1 a 9) | Indicare se  **F**abbricato o  spazio **A**perto | Estremi catastali | | | | | Titolo di possesso |
| Sez. | Foglio | Particelle | Subalterno | Cat. |
| 1 | NO |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | | |
| documentazione da allegare: | | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |
| 2 | NO |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | | |
| documentazione da allegare: | | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |
| 3 | NO |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | | |
| documentazione da allegare: | | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |

Estremi atti/titoli relativi alle attività indicate nella tabella:

1) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Quadro F)**:

□ Si □ No

**5 - ALTRE TIPOLOGIE DI ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE PASTI E DI DEGUSTAZIONE SEGNALATE**

|  |  |
| --- | --- |
| Degustazioni presso altri agriturismi o aziende agricole, utilizzando i prodotti agricoli di entrambe le aziende.  ***\*Se si compilare per ogni azienda il campo sottostante:*** | □ Si\*  □ No |
| denominazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  cuaa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  indirizzo aziendale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| denominazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  cuaa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  indirizzo aziendale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| *Eventuale documentazione sanitaria da allegare* | |
| Degustazioni presso eventi all'esterno dei beni fondiari dell'impresa in occasione di fiere, sagre, eventi paesani o manifestazioni promozionali, purché finalizzato alla promozione e alla valorizzazione del territorio e delle produzioni agricole locali, nel rispetto della normativa vigente di settore | □ Si  □ No |
| La partecipazione deve essere autorizzata dall'Ente o dal soggetto organizzatore dell'evento (indicare L’eventuale nominativo):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| *Eventuale documentazione sanitaria da allegare* | |
| Servizio pasti da asporto per gli ospiti nel limite dei posti tavola autorizzati | □ Si  □ No |
| *Eventuale documentazione sanitaria da allegare* | |

**(Quadro G)**:

□ Si □ No

**6 - ATTIVITÀ RICREATIVE/SPORTIVE/DIDATTICHE CONNESSE E RELATIVE STRUTTURE IMPIEGATE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Art. 6 del Reg. n. 1 del 15/01/2019:** L’attività agrituristica **è connessa** a quella agricola quando non sottrae risorse all’esercizio della stessa e assicura l’ottimale utilizzazione delle risorse aziendali. Tale connessione si realizza quando, nell’esercizio delle attività agrituristiche, vengono impiegati fattori produttivi quali materie prime, prodotti, immobili, attrezzatture, strutture e personale ordinariamente utilizzati nell’attività agricola che comunque deve rimanere prevalente | | | |
| Attività ricreativa/sportiva/ didattica connessa: | Ubicazione  □ nei fabbricati  □ in spazi all’aperto | Tipologie di attività (come da nomenclatura del repertorio nazionale agriturismo) | □ (1) attività di ippoturismo e attività legate al cavallo  □ (2) escursionismo naturalistico e culturale  □ (3) altre attività ricreative/culturali/escursionistiche connesse alle attività agricole (osservazione naturalistica)  □ (4) trekking  □ (5) mountain bike  □ (6) fattorie didattiche  □ (7) corsi vari  □ (8) visite guidate in azienda  □ (9) altre:  □ (a) attività finalizzate alla valorizzazione del territorio e del patrimonio rurale *(possono svolgersi autonomamente rispetto alle attività di cui all’articolo 138, comma 4, lettere a), b) e c) della medesima L.R. 12/2015 e possono dar luogo ad autonomo corrispettivo qualora siano connesse all’attività agricola dell’imprenditore nei limiti stabiliti all’articolo 6, comma 6 del Regolamento Regionale n. 1 del 15/01/2019)*  □ (b) attività venatorie esclusivamente nelle aziende agrituristico-venatorie in possesso dei requisiti di cui al regolamento regionale 9 agosto 1995, n. 35 *(Norme per la gestione delle Aziende faunistico venatorie e agrituristico-venatorie* |

**Le attività si svolgeranno nel Fabbricato (F) o nello spazio all’aperto (A):**

*(Indicare titolo di possesso con esclusione del contratto di comodato):*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.ro progr | Codice attività (da 1 a 9) | Indicare se  **F**abbricato o  spazio **A**perto | Estremi catastali | | | | | Titolo di possesso |
| Sez. | Foglio | Particelle | Subalterno | Cat. |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | | |
| documentazione da allegare: | | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | | |
| documentazione da allegare: | | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | | |
| documentazione da allegare: | | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.ro progr | Codice attività (da 1 a 9) | Indicare se  **F**abbricato o  spazio **A**perto | Estremi catastali | | | | | Titolo di possesso |
| Sez. | Foglio | Particelle | Subalterno | Cat. |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | | |
| documentazione da allegare: | | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | | |
| documentazione da allegare: | | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | | |
| documentazione da allegare: | | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |

Estremi atti/titoli relativi alle attività indicate nella tabella:

1) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Quadro H)**:

□ Si □ No

**7 - ALTRE ATTIVITÀ CONNESSE**

**□ *Attività di trasformazione del prodotto agricolo nel Fabbricato*:**

*(Indicare titolo di possesso con esclusione del contratto di comodato):*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.ro progr | Codice attività (da 1 a 9) | Indicare se  **T**rasformazion o **A**griasilo | Estremi catastali | | | | | Titolo di possesso |
| Sez. | Foglio | Particelle | Subalterno | Cat. |
| 1 | NO |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | | |
| documentazione da allegare: | | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |
| 2 | NO |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | | |
| documentazione da allegare: | | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |

Estremi atti/titoli relativi alle attività indicate nella tabella:

N) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***□ Agriasilo nel fabbricato***

*(Indicare titolo di possesso con esclusione del contratto di comodato):*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.ro progr | Codice attività (da 1 a 9) | Indicare se  **T**rasformazion o **A**griasilo | Estremi catastali | | | | | Titolo di possesso |
| Sez. | Foglio | Particelle | Subalterno | Cat. |
| 1 | NO |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | | |
| documentazione da allegare: | | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |
| 2 | NO |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | | |
| documentazione da allegare: | | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |

Estremi atti/titoli relativi alle attività indicate nella tabella:

N) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Quadro I)**:

□ Si □ No

**8 - ATTIVITÀ RICREATIVE/SPORTIVE/DIDATTICHE NON CONNESSE E RELATIVE STRUTTURE IMPIEGATE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Art. 6 del Reg. n. 1 del 15/01/2019 commi 8 e 9:** Le attività ricreative e culturali di cui all’articolo 138, comma 4, lettera d) della l.r. 12/2015 per le quali **non si realizza la connessione** di cui al comma 6, possono considerarsi come servizi integrativi e accessori riservati agli ospiti dell’azienda agrituristica e la partecipazione anche facoltativa a tali attività non può dare luogo ad autonomo corrispettivo (comma 8).  Rientrano tra i servizi integrativi e accessori di cui al comma 8 anche le attività volte alla cura del benessere e della salute, quali i centri benessere, i centri termali, le fattorie della salute, i centri sportivi e simili tra cui le piscine e i campi sportivi di ogni genere, nonché l’attività convegnistica e di organizzazione di gare agonistiche sportive, svolte nel rispetto delle specifiche norme di settore (comma 9) | | |
| Attività ricreativa sportiva/ didattica **non connessa:** | Tipologie di attività (come da nomenclatura del repertorio nazionale agriturismo) | □ (3) altre attività ricreative/culturali/escursionistiche **non** connesse alle attività agricole (osservazione naturalistica)  □ (4) trekking  □ (5) mountain bike  □ (7) corsi vari  □ (8) attività sportive  □ (9) Altre :  □ ricreative (piscina, campi da calcio, ecc. ) □ attività convegnistiche □ altre |

**Le attività si svolgeranno nel Fabbricato (F) o nello spazio all’aperto (A):**

*(Indicare titolo di possesso con esclusione del contratto di comodato):*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.ro progr | Codice attività (da 1 a 9) | Indicare se  **F**abbricato o  spazio **A**perto | Estremi catastali | | | | | Titolo di possesso |
| Sez. | Foglio | Particelle | Subalterno | Cat. |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | | |
| documentazione da allegare: | | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | | |
| documentazione da allegare: | | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | | |
| documentazione da allegare: | | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |

Estremi atti/titoli relativi alle attività indicate nella tabella:

1) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Quadro L)**:

□ Si □ No

**9 - ATTIVITÀ DI VENDITA PRODOTTI AZIENDALI E RELATIVE STRUTTURE IMPIEGATE** (spaccio aziendale)

**Le attività si svolgeranno nel Fabbricato (F) o nello spazio all’aperto (A):**

(Indicare titolo di possesso con esclusione del contratto di comodato):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.ro progr | Codice attività (da 1 a 9) | Indicare se  **F**abbricato o  spazio **A**perto | Estremi catastali | | | | | Titolo di possesso |
| Sez. | Foglio | Particelle | Subalterno | Cat. |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | | |
| documentazione da allegare: | | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | | |
| documentazione da allegare: | | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  | □ proprietà;  □ affitto registrato  □ usufrutto  □ altro: *indicare* |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | | |
| documentazione da allegare: | | *Atti/contratti/altri titoli di possesso*  *Eventuale documentazione sanitaria* | | | | |

Estremi atti/titoli relativi alle attività indicate nella tabella:

1) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Quadro M)**:

□ Si □ No

**10 - ATTIVITÀ DI MACELLAZIONE E RELATIVO FABBRICATO**

(Indicare titolo di possesso con esclusione del contratto di comodato):

□ proprietà; □ affitto registrato □ usufrutto

□ altro diritto reale o personale di godimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estremi atto/titolo: n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Estremi catastali: | Sez. | Foglio | Particelle | Subalterno | Cat. |
|  |  |  |  |  |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | |
| documentazione da allegare: | | Atti/contratti/altri titoli di possesso | | Eventuale documentazione sanitaria | |

(in caso di ulteriori fabbricati, di seguito, aggiungere i dati corrispondenti):

**(Quadro N)**:

□ Si □ No

**11 - VENDITA DI PRODOTTI DELL'ARTIGIANATO TIPICO UMBRO PRESSO L'AZIENDA:**

**□ nel Fabbricato □ nello spazio all’aperto:**

(Indicare titolo di possesso con esclusione del contratto di comodato):

□ proprietà; □ affitto registrato □ usufrutto

□ altro diritto reale o personale di godimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estremi atto/titolo: n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Estremi catastali: | Sez. | Foglio | Particelle | Subalterno | Cat. |
|  |  |  |  |  |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | |
| documentazione da allegare: | | Atti/contratti/altri titoli di possesso | | Eventuale documentazione sanitaria | |

**nel Fabbricato/spazio all’aperto:**

(in caso di ulteriori fabbricati/spazi all’aperto, di seguito, aggiungere i dati corrispondenti):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ULTERIORI SEGNALAZIONI (QUADRI O-P-Q-R)**

*(Compilare soltanto i quadri di interesse)*

**(Quadro O):**

**12 - ATTIVITÀ VENATORIE E NATATORIE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Azienda agrituristico venatoria (indicare autorizzazioni): | | |  | | □ Si  □ No |
| Presenza di Impianto natatorio (piscina) (indicare autorizzazioni, permessi, ecc.): | | |  | | □ Si  □ No |
| Estremi catastali: | Sez. | Foglio | Particelle | Subalterno | Cat. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Titolo di agibilità (prot. e data): | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| documentazione da allegare: | *Atti/contratti/altri titoli di possesso* | *Eventuale documentazione sanitaria* |

**(Quadro P)**:

*(Compilare in caso di prima SCIA per nuova azienda agrituristica o in caso di variazione del periodo)*

**13 - STAGIONALITÀ ATTIVITÀ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stagionalità attività**: | | | | | □ per tutto l'anno (5)  □ stagionale (cod. da 1 a 4) | |
| Se stagionale compilare campi sottostanti: | | | | | | |
| Stagionale con codice Ministero da 1 a 4 (specificare periodo) | □ (1)fino a 3 mesi | dal | al | e | dal | al |
| □ (2) da oltre 3 a 6 mesi | dal | al | e | dal | al |
| □ (3) da oltre 6 a 9 mesi | dal | al | e | dal | al |
| □ (4) oltre 9 mesi | Dal | al | e | dal | al |

**(Quadro Q)**:

**14 - TARIFFE MASSIME DI CIASCUN SERVIZIO OFFERTO DALLA STRUTTURA**

|  |  |
| --- | --- |
| Compilare ed allegare il modello delle tariffe (ALLEGATO I) in caso di prima SCIA per nuova azienda agrituristica\* | |
| **Tariffe**:  \* Le tariffe potranno essere aggiornate per le annualità successive con la dichiarazione annuale entro il 31 ottobre di ogni anno prevista al comma 7 dell'art. 11 del Regolamento Regionale n.1 del 15/01/2019. | |
| \*\*Qualora tale dichiarazione non venga rilasciata restano valide le tariffe dell’ultima dichiarazione acquisita dal comune | □ Si  □ No\*\* |

**(Quadro R)**:

**15 - LIVELLO DI CLASSIFICAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Livello di classificazione richiesto e assegnazione n. girasoli (da 1 a 5**): compilare l’allegato “D” al Regolamento Regionale n.1 del 15/01/2019 | □ 1 girasole □ 4 girasoli  □ 2 girasoli □ 5 girasoli  □ 3 girasoli |

**Dichiara inoltre:**

**- che i fabbricati destinati alle attività agrituristiche ricadono nel territorio regionale e sono esistenti alla data del 31/03/2006 come previsto dalla Legge Regionale n. 1/2001;**

□ che i fabbricati destinati alle attività agrituristiche sono ubicati nel fondo come definito all'art. 5 comma 3 del Regolamento Regionale n. 1 del 15/01/2019;

□ che l'ospitalità viene esercitata in locali presenti nell’abitazione dell’imprenditore situata nel fondo come previsto all'art. 5 comma 4 del Regolamento Regionale n.1 del 15/01/2019 e come individuati da planimetria allegata;

**Ovvero:**

□ che l'ospitalità viene svolta in fabbricati inseriti in località abitate con meno di 3000 abitanti come previsto dall'Art. 139 comma 3 della L. R n. 12/2015;

□ in caso di partecipazione a degustazioni presso eventi all’esterno dei beni fondiari dell’impresa, in occasione di fiere, sagre, eventi paesani o manifestazioni promozionali, di garantire i requisiti igienico sanitari previsti dalle normative e che la partecipazione deve essere autorizzata dall'Ente o dal soggetto organizzatore dell'evento;

□ che l'Impresa agricola svolge attività di alloggio (comprese le aree di sosta con non più di cinque piazzole) e/o somministrazione di pasti e bevande per un numero complessivo di ospiti non superiore a dieci giornalieri (numero massimo di dieci posti letto complessivi e di 10 posti a sedere);

**- di impegnarsi a fornire ogni altra informazione o documentazione ritenuta necessaria alla definizione dell'istruttoria di abilitazione di cui alla presente richiesta;**

**- di avere compilato i seguenti quadri di interesse:**

**Quadro C □ Quadro □ D Quadro □ E Quadro □ F Quadro □ G Quadro □ H Quadro □ I**

**Quadro □ L Quadro □ M Quadro □ N Quadro □ O Quadro □ P Quadro □ Q Quadro □ R**

**- di allegare la seguente documentazione verificata dal sottoscritto, a supporto della presente istanza;**

- **planimetria catastale con individuazione dei fabbricati e delle aree esterne destinati ad attività agrituristiche, con indicazione specifica del tipo di attività ivi esercitata;**

**- certificato di abilitazione all’esercizio delle attività agrituristiche rilasciato dalla Comunità Montana competente;**

**- prima dichiarazione delle tariffe massime di ciascun servizio offerto (le successive la dichiarazioni possono essere fatte entro il 31 ottobre di ogni anno);**

**- dichiarazione della categoria di classificazione compilata sulla base dei requisiti di cui all'Allegato “D” del Regolamento Regionale n. 1 del 15/01/2019;**

**a seconda dei casi:**

□relativamente ai requisiti igienico sanitari degli immobili e delle attrezzature utilizzati per lo svolgimento delle attività agrituristiche, acquisizione delle autorizzazioni, permessi, pareri e abilitazioni, previste dalle normative vigenti in materia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ relativamente alla somministrazione di pasti e bevande e degustazione: documentazione attestante la sussistenza delle condizioni igienico sanitarie e di sicurezza sul lavoro prevista dalle normative vigenti in materia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ relativamente alla vendita di prodotti dell'artigianato tipico umbro presso l'azienda:

eventuali accordi già stipulati con le aziende artigianali locali

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ atto costitutivo, statuto atto notarile etc. relativi alla costituzione dell’impresa ed alle variazioni riferite alla titolarità ed alle modifiche societarie;

□ atti e contratti associativi con riferimento alla tipologia di impresa ai sensi dell'art. 138 comma 1 della l.r. 12/2015 e dell’art. 3 del Regolamento Regionale n. 1 del 15/01/2019;

□ in caso di subentro documenti attestanti la nuova titolarità (atti di acquisto, contratti di affitto, successioni, etc.);

□ Altra documentazione ritenuta idonea ai fini della presente SCIA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara infine:**

**- di essere informato che, ai sensi del Reg. (UE) 2016/679 in vigore dal 25 maggio 2018, i dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e dalla Regione Umbria per fini istituzionali;**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il titolare/Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NB: Tali dichiarazioni vanno sottoscritte in calce e l’intero documento va scansionato e mandato a mezzo posta elettronica certificata all’indirizzo PEC del Comune di competenza con allegato il documento di identità in corso di validità.**