

**AL SUAP DEL COMUNE DI .....**  
**Segnalazione certificata di inizio attività agrituristica**  
**(ai sensi della lr 37/2007 e DGR 1443/2012)**

**Il sottoscritto:**

Nome		Cognome	
nato a			
Il	C.F.		
residente a		CAP	
Indirizzo			
Telefono:	cell.	e-mail:	

In qualità di:

☐ **titolare**☐ **legale rappresentante:**

dell'impresa	Forma giuridica		
Con sede legale in		CAP	
Indirizzo			
Tel.	fax		
C.F.	P.IVA		
Iscritta al registro imprese (REA) di	n.	il	

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base non veritiera,

*Le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà presenti nella SCIA sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto o sottoscritte e presentate insieme ad una copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore*

**SEGNALA**

<b>Oggetto: Nuova apertura attività agriturismo</b>											
<i>dichiarazione dell'ubicazione dell'attività agrituristica:</i>											
Indirizzo:											
civico:		colore:		lettera:		interno:		lettera:		scala:	
comune:									CAP:		
Denominazione dell'agriturismo:											
<i>Recapiti da inserire solo se diversi da quelli riportati nella prima sezione</i>											
tel:		fax:		e.mail:							
Sito web:											

## E A TAL FINE DICHIARA

**che per l'attività oggetto della presente SCIA sono stati rispettati i Regolamenti in vigore presso il Comune sede dell'attività**

*dichiarazione di conformità dell'attività agrituristica alla normativa vigente*  
le attività agrituristiche segnalate rientrano nei limiti individuati nella sezione di competenza dell'Ispettorato Agrario Regionale

<i>dichiarazione per il possesso del certificato di conformità edilizia ed agibilità</i>			
<input type="checkbox"/>	è in possesso del certificato		
n.:		rilasciato il:	
<input type="checkbox"/>	Ha presentato la domanda ai fini dell'ottenimento del certificato ed ha ottenuto nei termini di legge il silenzio assenso		
in data:		numero P.G.:	
<input type="checkbox"/>	è in possesso di altra documentazione equipollente (dichiarazione di conformità di un professionista abilitato) che allega in copia alla seguente segnalazione		

*dichiarazione per il possesso dei requisiti strutturali ed igienico sanitari e rispetto limiti della capacità ricettiva*  
che le strutture, le camere / le unità abitative / le piazzole utilizzate per l'attività agrituristica:  
- possiedono i requisiti strutturali ed igienico-sanitari previsti per i locali di abitazione dai regolamenti comunali di igiene ed edilizio, dalla L.R. n. 37/2007 e dalla D.G.R. n. 1443/2012;  
- assicurano per l'attività ricettiva le superfici minime previste dall'articolo 6 comma 2 e 4 e non superano i limiti di capacità ricettiva previsti dagli stessi e dalla L.R. n. 37/2007

*dichiarazione per l'accessibilità da parte di persone disabili*  
che gli immobili nei quali verrà svolta l'attività agrituristica sono conformi alla normativa relativa all'accessibilità da parte di persone disabili e a quanto previsto dall'art. 5 della L.R. n. 37/2007

<i>dichiarazione nel caso di somministrazione di alimenti dell'obbligo di notifica ai fini della registrazione impresa alimentare prevista dall'art. 6 del Reg. CE 852/2004 e dalla D.G.R. Liguria 21/04/2011 n. 411</i>			
Ha presentato la notifica all'Azienda Sanitaria di:		in data:	
<input type="checkbox"/>	a mano	prot. ASL n.:	
<input type="checkbox"/>	mezzo posta	n. raccomandata A/R:	ufficio postale di:
<input type="checkbox"/>	via PEC		

<i>dichiarazione della conformità della piscina a quanto stabilito dalla D.G.R. 1443/2012 art. 10</i>	
presenza piscina	
<input type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	SI in caso affermativo è conforme a quanto stabilito dall'articolo 10 DGR 1443/2012

*dichiarazione di essere esente da cause ostative all'esercizio dell'attività agrituristica*  
di essere esente da una qualsiasi causa ostativa all'esercizio dell'attività agrituristica, in quanto l'esercizio dell'attività agrituristica non è consentito, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione, a:  
a) coloro che hanno riportato nell'ultimo triennio, con sentenza passata in giudicato, 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;

- b) coloro che sono sottoposti a misure di prevenzione ai sensi della L. 27-12-1956 n. 1423 e succ. mod.;
- c) ai delinquenti abituali.

<i>dichiarazione di conoscenza di obblighi per il richiedente</i>	
<input type="checkbox"/>	di presentare annualmente alla Provincia una dichiarazione contenente le tariffe che intende praticare l'anno successivo
<input type="checkbox"/>	di inviare l'elenco della registrazione degli ospiti alla Provincia tramite apposito modello ISTAT
<input type="checkbox"/>	di presentare alla Questura 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 TULPS
<input type="checkbox"/>	di esporre al pubblico la presente SCIA nonché i prezzi praticati per ogni singola attività svolta se previsti
<input type="checkbox"/>	Di affiggere la targa identificativa all'ingresso dell'azienda agrituristica, ai sensi dell'art. 14 comma 1 lettera k) della L.R. n. 37/2007 e dell'art. 16 D.G.R. n. 1443/2012
<input type="checkbox"/>	di esporre al pubblico, nella sala ristoro, l'elenco dei principali prodotti alimentari utilizzati con l'indicazione della provenienza
<input type="checkbox"/>	di rendere pubblici, all'ingresso della struttura, i periodi di apertura

<i>dichiarazione di conoscenza di ulteriori obblighi</i>	
che la Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) potrà essere ricevuta solo se completa di tutti gli elementi richiesti	
che la presente SCIA deve essere esposta al pubblico;	
che è fatto obbligo al sottoscrittore della presente SCIA di comunicare al Comune, alla data di variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati nella presente SCIA;	
che sui dati dichiarati e contenuti nella presente SCIA potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e confronti dei dati in possesso di altre Pubbliche Amministrazioni;	
che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ed inoltre chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia;	
che, in caso di accertata carenza dei requisiti necessari, il Comune adotterà motivati provvedimenti con i quali disporrà il divieto di proseguire l'attività e la rimozione degli eventuali effetti dannosi, salvo che, ove ciò sia possibile, l'interessato provveda a conformare alla normativa vigente detta attività ed i suoi effetti entro un termine fissato dall'Amministrazione, in ogni caso non inferiore a trenta giorni, ai sensi dell'art. 19 della L. n. 241/1990 e s.m.i.;	
che, ai sensi dell'art. 19 della L. n. 241/1990 e s.m.i., ove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la SCIA, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 è punito con la reclusione da uno a tre anni;	
che il Comune potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali.	
<input type="checkbox"/>	PER PRESA VISIONE

## ALLEGA

<i>Documenti per Nuova apertura attività agriturismo</i>	
<input type="checkbox"/>	attestazione e/o asseverazione di tecnici abilitati ai sensi art. 19 Legge 241/90 e s.m.i.
<input type="checkbox"/>	planimetria di tutte le strutture con numerazione delle camere/unità abitative e/o delle piazzole
<input type="checkbox"/>	relazione dettagliata delle attività agrituristiche proposte
<input type="checkbox"/>	fascicolo aziendale validato
<input type="checkbox"/>	Tabella excel con descrizione ordinamento colturale e calcolo attività agricola e agrituristica
<input type="checkbox"/>	per le fattorie didattiche: Carta degli impegni della qualità
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno in corso di validità (se il permesso scade entro 30 giorni, copia della ricevuta della richiesta di rinnovo) nel caso di richiedenti extracomunitari
<input type="checkbox"/>	copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del D.P.R. 445/2000 nel caso che la

	segnalazione non sia firmata alla presenza del dipendente incaricato
<input type="checkbox"/>	Contratto/contratti di affitto dei fabbricati e dei terreni dell'azienda agricola

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti e dichiara di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003, che i dati personali forniti saranno trattati dall'Ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale i dati sono resi, e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano.

Dichiara, altresì, di essere informato che in ogni momento potrà esercitare i diritti previsti all'articolo 7 del summenzionato decreto legislativo.

**Luogo e data**

**Firma**

.....

La sottoscrizione della SCIA e delle dichiarazioni sostitutive sono state apposte in mia presenza dall'interessato/a Sig./Sig.ra .....  
Identificato/a mediante .....

**Luogo e data**

**Firma**

.....

## ISTRUTTORIA DI COMPETENZA DELL'ISPETTORATO AGRARIO REGIONALE

**IL RISPETTO DEI REQUISITI DI ACCESSO PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' 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 colturale e calcolo attività agricola e agrituristica)**

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base non veritiera dichiara

## dichiarazione relativa alla qualifica di imprenditore agricolo

n. P. IVA con campo di attività nel settore agricolo:	
---	--

n. REA di iscrizione al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. sezione speciale Impresa Agricola:	
--	--

## dichiarazione dell'ubicazione dell'attività agrituristica in zona a prevalente interesse agrituristico – requisito di accesso

<input type="checkbox"/>	SI
--------------------------	----

<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----

Inserire nella tabella excel allegata alla presente SCIA (tabella con descrizione ordinamento culturale e calcolo attività agricola e agrituristica) – se SI almeno 144 giornate agricole, se NO almeno 288 giornate agricole come definite dall'art. 4 comma 2 L.R. 37/2007

*dichiarazione relativa all'appartenenza a cooperative o consorzi*

<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----

<input type="checkbox"/>	SI	specificare quale:
--------------------------	----	--------------------

specificare tipo ed estremi atto formale di adesione:
---

dichiarazione relativa ai servizi offerti art. 4 comma 6 L.R. n. 37/2007 e art. 13 comma 5 DGR 1443/2012

<input type="checkbox"/>	SI	specificare quale:
--------------------------	----	--------------------

--	--	--

## dichiarazione di utilizzo delle superfici aziendali

**allegare Fascicolo Aziendale o, qualora non disponibile, compilare la sezione sottostante**

comune	foglio	particella	sub	possesso (1)	superficie	coltura
--------	--------	------------	-----	--------------	------------	---------

[illegible]

<i>dichiarazione di disponibilità delle superfici aziendali</i>						
(1) = proprietà = P - usufrutto = U - affitto = A						

<i>dichiarazione di consistenza zootecnica aziendale</i>			
<b>allegare Fascicolo Aziendale o, qualora non disponibile, compilare la sezione sottostante</b>			
specie	n. capi (1)	U.T.E.	Codice ASL
(1)= per l'elicicoltura indicare i mq			

<i>dichiarazione di utilizzo di edifici nel fondo</i>					
comune	foglio	particella	sub	possesso (1)	superficie
<i>dichiarazione di disponibilità dei locali</i>					
(1) = proprietà = P - usufrutto = U - affitto = A					

<i>dichiarazione di utilizzo di edifici nel centro abitato</i>					
comune	foglio	particella	sub	possesso (1)	superficie
<i>dichiarazione di disponibilità dei locali</i>					
(1) = proprietà = P - usufrutto = U - affitto = A					

<i>dichiarazione di utilizzo di edifici ai fini agrituristiche</i>					
comune	foglio	particella	sub	possesso (1)	superficie
<i>dichiarazione di disponibilità dei locali</i>					
(1) = proprietà = P - usufrutto = U - affitto = A					

<i>dichiarazione del tipo di attività esercitate nell'azienda agrituristica</i>									
<b>OSPITALITA'</b>									
l'attività comprende ospitalità nell'azienda agricola strutturata in camere									
<input type="checkbox"/>	<b>SI</b>	numero camere:		numero posti letto:		tariffa minima:		tariffa massima:	
<input type="checkbox"/>	durante tutto l'anno	<input type="checkbox"/>	durante i seguenti periodi di apertura:	specificare periodi di apertura:				numero giorni complessivi:	
<input type="checkbox"/>	<b>NO</b>								
sono previste unità abitative per l'ospitalità									
<input type="checkbox"/>	<b>SI</b>	numero unità abitative:		numero posti letto complessivi:		tariffa minima:		tariffa massima:	
<input type="checkbox"/>	durante tutto l'anno	<input type="checkbox"/>	durante i seguenti periodi di apertura:	specificare periodi di apertura:				numero giorni complessivi:	
<input type="checkbox"/>	<b>NO</b>								
sono previste piazzole in spazi aperti attrezzati									
<input type="checkbox"/>	<b>SI</b>	numero piazzole:		piazzola per agricampeggio – agriauto caravan - entrambe		tariffa minima:		tariffa massima:	
<input type="checkbox"/>	durante tutto l'anno	<input type="checkbox"/>	durante i seguenti periodi di apertura:	specificare periodi di apertura:				numero giorni complessivi:	
<input type="checkbox"/>	<b>NO</b>								
<b>FATTORIE DIDATTICHE</b>									
<input type="checkbox"/>	<b>SI</b>	n. di persone da ricevere all'anno:							
<input type="checkbox"/>	<b>NO</b>								
<b>SOMMINISTRAZIONE PASTI E BEVANDE</b>									
l'attività comprende la somministrazione di pasti e bevande nei locali dell'azienda secondo le seguenti specifiche									
<input type="checkbox"/>	<b>SI</b>	per n. pasti l'anno:			n. coperti giornalieri:				
<input type="checkbox"/>	durante tutto l'anno	<input type="checkbox"/>	durante i seguenti periodi di apertura:	specificare periodi di apertura:			numero giorni complessivi:		
<input type="checkbox"/>	Il richiedente dichiara inoltre che i pasti e le bevande preparati e somministrati nei locali dell'azienda saranno ottenuti da materie prime derivanti per almeno il 60% da produzione regionale, compresi quelli di propria produzione che non devono essere inferiori al 40% del totale								
calcolo della percentuale dei prodotti agricoli aziendali necessari per la somministrazione dei pasti in allegato									
<input type="checkbox"/>	<b>NO</b>								
<input type="checkbox"/>	<b>DEGUSTAZIONE</b> come definita all'art. 12 della D.G.R. n. 1443/2012			n. degustazioni all'anno:					
<input type="checkbox"/>	<b>PRIMA COLAZIONE</b>			n. colazioni giornaliere:					
<input type="checkbox"/>	durante tutto l'anno	<input type="checkbox"/>	durante i seguenti periodi di apertura:	specificare periodi di apertura:			numero giorni complessivi:		
<input type="checkbox"/>	<b>MERENDE</b>			n. merende giornaliere:					
<input type="checkbox"/>	durante tutto l'anno	<input type="checkbox"/>	durante i seguenti periodi di apertura:	specificare periodi di apertura:			numero giorni complessivi:		
<input type="checkbox"/>	<b>PRANZO IN FATTORIA DIDATTICA PER BAMBINI</b>			n. pranzi giornalieri:					
<input type="checkbox"/>	durante tutto l'anno	<input type="checkbox"/>	durante i seguenti periodi di apertura:	specificare periodi di apertura:			numero giorni complessivi:		
<b>ALTRE ATTIVITA' AGRITURISTICHE D.G.R. n. 1443/2012 art. 13</b>									
<input type="checkbox"/>	<b>SI</b>	tipo di attività:							
		numero giornate agrituristiche:							
<input type="checkbox"/>	<b>NO</b>								

<input type="checkbox"/>	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
--------------------------	---

<i>dichiarazione dell'utilizzo della cucina domestica</i>	
<input type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	SI Che la somministrazione dei pasti non supera il numero di dieci coperti a pasto e pertanto può essere autorizzato l'uso della cucina domestica

<i>dichiarazione di svolgimento e quantificazione dell'attività agrituristica</i>			
n. giornate agricole		n. giornate agrituristiche	

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti e dichiara di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003, che i dati personali forniti saranno trattati dall'Ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale i dati sono resi, e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano.

Dichiara, altresì, di essere informato che in ogni momento potrà esercitare i diritti previsti all'articolo 7 del summenzionato decreto legislativo.

**Luogo e data**

**Firma**

.....

La sottoscrizione della SCIA e delle dichiarazioni sostitutive sono state apposte in mia presenza dall'interessato/a Sig./Sig.ra .....  
Identificato/a mediante .....

**Luogo e data**

**Firma**

.....

## SEZIONE DA COMPILARE A CURA DELL'ISPettorato Agrario Regionale

<i>ESITO DELL'ISTRUTTORIA</i>	
<input type="checkbox"/>	NEGATIVO
<input type="checkbox"/>	POSITIVO
<input type="checkbox"/>	PARZIALMENTE POSITIVO PER I SEGUENTI ELEMENTI; 1. _____ 2. _____ L'interessato provvederà a conformarsi alla normativa vigente per gli elementi ritenuti carenti entro un termine di giorni _____ (in ogni caso inferiore a trenta giorni)
	Sigla regionale: _____