

**Amministrazione destinataria**

Comune di Sesto San Giovanni

Ufficio destinatario

Segnalazione certificata di inizio, modifica o variazione dell'attività per l'avvio dell'attività agrituristica

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	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	Tipologia	
-------	-----------	--

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia	
-------------------------------	-----------	--

Sede legale	Tipologia								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	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

sito in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	<input type="checkbox"/>	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")								SNC	CAP
il procedimento riguarda ulteriori immobili									

SEGNALA

- l'avvio dell'attività
 la variazione e/o integrazione dell'attività
 la sospensione temporanea dell'attività

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione			
<input type="radio"/> altro (specificare)			

1 – AVVIO DELL'ATTIVITÀ

Dichiarazione dell'insegna dell'attività

Utilizzo abitazione imprenditore

- sì
 no
 in parte (specificare)

 servizi offerti: ospitalità nell'azienda agrituristica

Ospitalità nell'azienda agrituristica

- alloggio in camere

Numero camere

Numero ospiti al giorno

Presenza colazione

- con colazione

- senza colazione

Note

- alloggio in unità abitative indipendenti

Numero camere

Numero ospiti al giorno

Presenza colazione

- con colazione

- senza colazione

Note

Durata (da compilare in caso di alloggio in camere o alloggio in unità abitative indipendenti)

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

Dal (gg/mm)

Al (gg/mm)

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi (da compilare in caso di alloggio in camere o alloggio in unità abitative indipendenti)

massimi

Descrizione

Note

alloggio in spazi aperti attrezzati per la sosta dei campeggiatori

Numero camere

Numero ospiti al giorno

Presenza colazione

con colazione

senza colazione

Note

Durata (da compilare in caso di alloggio in spazi aperti attrezzati per la sosta dei campeggiatori)

durante tutto l'anno

durante i seguenti periodi di apertura

Dal (gg/mm)

Al (gg/mm)

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi (da compilare in caso di alloggio in spazi aperti attrezzati per la sosta dei campeggiatori)

massimi

Descrizione

Note

servizi offerti: preparazione e somministrazione di pasti e bevande

Preparazione e somministrazione di pasti e bevande

ristorazione classica

Numero pasti al giorno

ristorazione fredda

Numero pasti al giorno

Durata

<input type="checkbox"/> durante tutto l'anno							
<input type="checkbox"/> per il seguente numero di pasti							
Per Numero di pasti							
Nei giorni della settimana							
<input type="checkbox"/> lun	<input type="checkbox"/> mar	<input type="checkbox"/> mer	<input type="checkbox"/> gio	<input type="checkbox"/> ven	<input type="checkbox"/> sab	<input type="checkbox"/> dom	
Note (ad esempio: chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati, ecc.)							
<input type="checkbox"/> per il seguente numero di pasti							
Per Numero di pasti							
Nei giorni della settimana							
<input type="checkbox"/> lun	<input type="checkbox"/> mar	<input type="checkbox"/> mer	<input type="checkbox"/> gio	<input type="checkbox"/> ven	<input type="checkbox"/> sab	<input type="checkbox"/> dom	
Note (ad esempio: chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati, ecc.)							
<input type="checkbox"/> per il seguente numero di pasti complessivi all'anno							
Per numero di pasti complessivi							
<input type="checkbox"/> durante i seguenti periodi di apertura							
<input checked="" type="checkbox"/> periodo di apertura							
Dal	Al	Numero di pasti					
Nei giorni della settimana							
<input type="checkbox"/> lun	<input type="checkbox"/> mar	<input type="checkbox"/> mer	<input type="checkbox"/> gio	<input type="checkbox"/> ven	<input type="checkbox"/> sab	<input type="checkbox"/> dom	
Note (ad esempio: chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati, ecc.)							
<input type="checkbox"/> ulteriore periodo di apertura							
Dal	Al	Numero di pasti					
Nei giorni della settimana							
<input type="checkbox"/> lun	<input type="checkbox"/> mar	<input type="checkbox"/> mer	<input type="checkbox"/> gio	<input type="checkbox"/> ven	<input type="checkbox"/> sab	<input type="checkbox"/> dom	
Note (ad esempio: chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati, ecc.)							
<input type="checkbox"/> ulteriore periodo di apertura							
Dal	Al	Numero di pasti					
Nei giorni della settimana							
<input type="checkbox"/> lun	<input type="checkbox"/> mar	<input type="checkbox"/> mer	<input type="checkbox"/> gio	<input type="checkbox"/> ven	<input type="checkbox"/> sab	<input type="checkbox"/> dom	
Note (ad esempio: chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati, ecc.)							
Utilizzo della cucina come laboratorio multifunzionale nei giorni di chiusura							
<input type="checkbox"/> utilizzo della cucina come laboratorio multifunzionale nei giorni di chiusura							
Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi							
<input type="checkbox"/> massimi							
Descrizione							
Note							

servizi offerti: degustazioni di prodotti aziendali

Dichiarazione prodotti aziendali

servizi offerti: agrigelateria

Quintali gelato a settimana

q.li

Numeri posti al giorno

Numeri posti all'anno

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi

massimi

Descrizione

Note

servizi offerti: fattoria didattica (articolo 159 della Legge Regionale 05/12/2008, n. 31)

Organizzazione di servizi didattici per il seguente numero di giorni all'anno

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi

massimi

Descrizione

Note

servizi offerti: fattoria sociale

Descrizione del servizio

Numero giorni all'anno

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi

massimi

Descrizione

Note

servizi offerti: attività ricreative e culturali

Descrizione del servizio

Numero giorni all'anno

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi

massimi

Descrizione

Note

servizi offerti: fattoria del benessere (attività mirate alla cura e al benessere della persona utilizzando i seguenti prodotti di propria produzione)

Servizio

Numero persone

Numero giorni all'anno

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi

massimi

Descrizione

Note

servizi offerti: altri servizi (ad esempio ippoturismo, cinotecnica, venatoria, ecc.)

Descrizione del servizio

Numero giorni all'anno

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi

massimi

Descrizione

Note

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 veritieri e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere in possesso essere in possesso del certificato di conessione

Numero	Del	Rilasciato dalla Provincia o struttura regionale AFCP di

di essere in possesso dell'attestato di partecipazione al corso di formazione

Rilasciato da	In data

di essere iscritto all'elenco regionale

<input type="checkbox"/> degli operatori fattorie didattiche
<input type="checkbox"/> degli operatori fattorie sociali

che il sig.

Cognome	Nome	Codice fiscale

In qualità di (*)

è in possesso dell'attestato di partecipazione al corso di formazione

Rilasciato da	In data

è iscritto all'elenco degli operatori fattorie didattiche

<input type="checkbox"/> è iscritto all'elenco degli operatori fattorie sociali

DICHIARA INOLTRE

- di essere in possesso dell'agibilità o abitabilità degli edifici da utilizzare
- ottenuta con provvedimento
In data _____
- ottenuta con dichiarazione resa
In data _____ **Numero protocollo** _____
- che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme vigenti in materia urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia e tutela ambientale, tutela della salute dei luoghi di lavoro e di sicurezza alimentare
- di essere in possesso delle autorizzazioni necessarie allo svolgimento dell'attività oggetto della dichiarazione (scarichi, rifiuti, emissioni, prevenzioni incendi, ecc)
- di essere in possesso dei requisiti morali necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente dichiarazione
- che sussistono tutti i presupposti e i requisiti prescritti dalle leggi vigenti per l'esercizio dell'attività
- che non sussistono nei propri confronti, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 83 e dell'articolo 91 del Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159 (autocertificazione antimafia)
- di non aver riportato nell'ultimo triennio, con sentenza passata in giudicato salvo che non abbiano ottenuto la riabilitazione, condanna per uno dei delitti previsti dagli articoli 442, 444, 513, 515, 517 del Codice Penale o per uno dei delitti in materia di igiene e di sanità o di frode nella preparazione degli alimenti previsti da leggi speciali
- di non essere sottoposto a misure di prevenzione ai sensi del Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159

DI ESSERE A CONOSCENZA DELL'OBBLIGO

- di comunicare al Comune qualsiasi modifica o variazione delle attività connesse svolte, mediante presentazione, entro quindici giorni, di specifica comunicazione tramite lo Sportello Unico Attività produttive (SUAP)
- che nel caso in cui ci sono variazioni l'impresa è tenuta entro il 1° ottobre a comunicare al comune, utilizzando apposita modulistica i prezzi massimi praticati relativamente alle attività svolte validi per l'anno successivo, nonché agli eventuali periodi di sospensione che non possono essere superiore a un anno (N.B.= la sospensione della ricezione degli ospiti per brevi periodi per esigenze di conduzione dell'azienda agricola, non necessita di alcuna comunicazione, ai sensi articolo 154, comma 6 della Legge Regionale 05/12/2008 , n. 31; La sospensione non può essere superiore ad un anno ai sensi dell'articolo 157, comma 1, lettera c)
- di esporre al pubblico la presente segnalazione certificata di inizio attività, nonché i prezzi massimi praticati per ogni singola attività svolta
- di comunicare all'Ufficio del Turismo della provincia di competenza, in conformità al Regolamento Comunitario 06/07/2011, n. 692/2011, il flusso degli ospiti alloggiati nelle strutture aziendali
- di presentare alla autorità di pubblica sicurezza le apposite schede di dichiarazione relative agli ospiti che usufruiscono dell'attività ricettiva di alloggio, entro 24 ore dal loro arrivo, ai sensi dell'articolo 109 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di esporre all'ingresso dell'azienda la cartellonistica, nonché la classificazione delle strutture di cui all'articolo 158 della Legge Regionale 05/12/2008 , n. 31 adottata con Decreto Dirigenziale 23/12/2014, n. 12589
- di esporre nei locali destinati alla ristorazione l'indicazione della provenienza dei prodotti di cui all'articolo 156, comma 1, lettera i) della Legge Regionale 05/12/2008 , n. 31
- di garantire nella somministrazione di pasti e bevande l'apporto di prodotti propri dell'azienda agrituristica, secondo le proporzioni minime indicate nell'articolo 156, comma 2 della Legge Regionale 05/12/2008 , n. 31, dando comunicazione al Comune, qualora per cause di forza maggiore, dovute in particolare a calamità atmosferiche, fitopatie o epizoozie accertate dall'autorità competente, non sia possibile rispettare i suddetti limiti

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività**Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali**

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

2 – VARIAZIONE E/O INTEGRAZIONE DELL'ATTIVITÀ AGRITURISTICA

(da compilare solo se il servizio oggetto della SCIA è già stato avviato)

Certificato di concesione numero	Del	Rilasciato dalla Provincia o struttura regionale AFCP di
Relativamente alla		
<input type="radio"/> variazione del servizio di	Descrizione servizio	
<input type="radio"/> integrazione del servizio di	Descrizione servizio	
Descrizione modifiche		

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 veritiera e di falsità in atti,

DICHIARA

- la sussistenza di tutti i requisiti e gli adempimenti di legge

3 - SOSPENSIONE TEMPORANEA DELL'ATTIVITÀ AGRITURISTICA

Attività oggetto della comunicazione

Sospensione temporanea dell'attività

- sospensione dell'attività contestuale alla comunicazione
 sospensione dell'attività con decorrenza dal al

referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
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)

- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- planimetria in scala 1:100 o secondo i regolamenti comunali con l'indicazione, per ogni locale, della destinazione d'uso, superficie, altezza, operazioni che vi si svolgono
- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
- comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa
- ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria
(da allegare se previsti)
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- 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.

Sesto San Giovanni

Luogo

Data

il dichiarante