

**Amministrazione destinataria**

Comune di Treviglio

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			
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia		
Sede legale			
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
							☐
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

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
☐ autorizzazione, concessione o nulla osta			
☐ SCIA o comunicazione			
☐ 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				
	<table border="1"> <tr> <th>Numero camere</th> <th>Numero ospiti al giorno</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Numero camere	Numero ospiti al giorno		
Numero camere	Numero ospiti al giorno				
	<table border="1"> <tr> <th>Presenza colazione</th> </tr> <tr> <td> ☐ con colazione ☐ senza colazione </td> </tr> <tr> <th>Note</th> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	Presenza colazione	☐ con colazione ☐ senza colazione	Note	
Presenza colazione					
☐ con colazione ☐ senza colazione					
Note					
☐	alloggio in unità abitative indipendenti				
	<table border="1"> <tr> <th>Numero camere</th> <th>Numero ospiti al giorno</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Numero camere	Numero ospiti al giorno		
Numero camere	Numero ospiti al giorno				
	<table border="1"> <tr> <th>Presenza colazione</th> </tr> <tr> <td> ☐ con colazione ☐ senza colazione </td> </tr> <tr> <th>Note</th> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	Presenza colazione	☐ con colazione ☐ senza colazione	Note	
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								
	<table border="1"> <tr> <th>Dal (gg/mm)</th> <th>Al (gg/mm)</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Dal (gg/mm)	Al (gg/mm)						
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		
☐	durante tutto l'anno	
☐	per il seguente numero di pasti	
Per Numero di pasti		
Nei giorni della settimana		
☐	lun	☐ mar ☐ mer ☐ gio ☐ ven ☐ sab ☐ dom
Note (ad esempio: chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati, ecc.)		
☐	per il seguente numero di pasti	
Per Numero di pasti		
Nei giorni della settimana		
☐	lun	☐ mar ☐ mer ☐ gio ☐ ven ☐ sab ☐ dom
Note (ad esempio: chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati, ecc.)		
☐	per il seguente numero di pasti complessivi all'anno	
Per numero di pasti complessivi		
☐	durante i seguenti periodi di apertura	
☐	periodo di apertura	
Dal Al Numero di pasti		
Nei giorni della settimana		
☐	lun	☐ mar ☐ mer ☐ gio ☐ ven ☐ sab ☐ dom
Note (ad esempio: chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati, ecc.)		
☐	ulteriore periodo di apertura	
Dal Al Numero di pasti		
Nei giorni della settimana		
☐	lun	☐ mar ☐ mer ☐ gio ☐ ven ☐ sab ☐ dom
Note (ad esempio: chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati, ecc.)		
☐	ulteriore periodo di apertura	
Dal Al Numero di pasti		
Nei giorni della settimana		
☐	lun	☐ mar ☐ mer ☐ gio ☐ ven ☐ sab ☐ 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		
☐	utilizzo della cucina come laboratorio multifunzionale nei giorni di chiusura	
Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi		
☐	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

☐

☐ 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 veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☐ di essere in possesso essere in possesso del certificato di connessione

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

☐ degli operatori fattorie didattiche

☐ 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

☐ 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 epizootie 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 sottoscrittore 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 connessione numero	Del	Rilasciato dalla Provincia o struttura regionale AFCP di
Relativamente alla		
☐ variazione del servizio di		
Descrizione servizio		
☐ 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 veritiere 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.

Treviglio

Luogo

Data

il dichiarante