

**Amministrazione destinataria**

Regione Abruzzo

Ufficio destinatario**Segnalazione certificata di inizio attività agrituristica***Ai sensi della Legge regionale 31/07/2012, n. 38***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
									<input type="checkbox"/>	

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
									<input type="checkbox"/>	

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

Superficie agricola totale (SAT)	Superficie Agricola utilizzata (SAU)
m ²	m ²

Certificato di abilitazione all'esercizio dell'attività agrituristica, di cui all'articolo 5 della Legge regionale 31/07/2012, n. 38

Rilasciato dal S.I.P.A. di	Data	Numero protocollo

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

--

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

SEGNALA

<input type="radio"/>	l'inizio dell'attività agrituristica
<input type="radio"/>	la cessazione dell'attività agrituristica
<input type="radio"/>	la variazione e/o l'integrazione delle attività agrituristiche

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)			

con sede principale in

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

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

Denominazione agriturismo

dichiarazione nel caso di somministrazione di alimenti dell'obbligo di notifica ai fini della registrazione impresa alimentare prevista dall'articolo 6 del Regolamento comunitario 29/04/2004, n. 852/2004

Presenza attività somministrazione alimenti e bevande

- ☐ non è presente somministrazione di alimenti
- ☐ è presente somministrazione di alimenti

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

Sezione A – inizio attività

disponibilità dei seguenti edifici, locali e/o terreni da destinare ad attività agrituristiche

Titolo
Destinazione agrituristica (indicare la tipologia di attività)
Coordinate GPS

avvio dell'attività o subingresso

Modalità di avvio dell'attività

- ☐ per la prima volta
- ☐ a seguito di subentro nell'attività svolta dall'imprenditore agrituristico

Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale						Partita IVA			

<input type="checkbox"/> servizi offerti – alloggio turistico								
Sede attività								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Mediante l'allestimento di			Numero posti letto in camere					
Numero camere								
Numero appartamenti			Numero posti letto in appartamenti					
Presenza attività di ristorazione								
<input type="radio"/> senza ristorazione								
<input type="radio"/> con ristorazione ai soli ospiti alloggiati nelle formule di								
<input type="radio"/> pernottamento con prima colazione								
<input type="radio"/> mezza pensione								
<input type="radio"/> pensione completa								
<input type="checkbox"/> servizi offerti – ristorazione agrituristica								
Sede attività								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Aperta al pubblico per il seguente numero complessivo di posti ristoro atti a somministrare pasti o bevande								
Compreso l'organizzazione del seguente numero di eventi nel rispetto delle disposizioni contenute nel Regolamento								
<input type="checkbox"/> servizi offerti – campeggio per tende, e/o carrelli tenda, e/o caravan e autocaravan								
Sede attività								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Numero piazzole								
Numero persone ospitate contemporaneamente								
<input type="checkbox"/> servizi offerti – degustazioni di prodotti agricoli aziendali con la realizzazione di un punto per la degustazione di prodotti e l'organizzazione di corsi di degustazione								
Sede attività								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Elenco prodotti oggetto di degustazione								
<input type="checkbox"/> servizi integrativi e accessori delle attività di ospitalità e somministrazione pasti - trasformazione e confezionamento di prodotti agricoli aziendali in laboratorio								
Sede attività								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

☐ **servizi integrativi e accessori delle attività di ospitalità e somministrazione pasti - vendita di prodotti agricoli con la realizzazione di un punto per la conservazione e vendita diretta di prodotti di cui al Decreto legislativo 18/05/2001, n. 228**

Sede attività

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Elenco prodotti in vendita

☐ **servizi offerti - agriturismo ippico (equitazione, ippoturismo) con cavalli – asini**

Sede attività

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

☐ **servizi offerti - pesca sportiva**

Sede attività

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

☐ **servizi offerti - piscina**

Sede attività

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Con attività che saranno realizzate (qualora necessario) previa l'acquisizione delle prescritte autorizzazioni connesse alla tipologia delle attività stesse

☐ **servizi offerti - attività ricreative e culturali**

Sede attività

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Con attività che saranno realizzate (qualora necessario) previa l'acquisizione delle prescritte autorizzazioni connesse alla tipologia delle attività stesse

☐ **servizi offerti - attività consistenti (corsi vari)**

Sede attività

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Con attività che saranno realizzate (qualora necessario) previa l'acquisizione delle prescritte autorizzazioni connesse alla tipologia delle attività stesse

☐ servizi offerti - attività escursionistiche

Sede attività

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Ulteriori sedi attività								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Descrizione attività

- ☐ a piedi
- ☐ in bicicletta
- ☐ in carrozza
- ☐ in canoa
- ☐ in mountain bike
- ☐ altro (specificare)

Che saranno realizzate (qualora necessario) previa acquisizione delle prescritte autorizzazioni connesse alla tipologia delle attività stesse

☐ servizi offerti - attività di trekking

Sede attività

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Ulteriori sedi attività								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Che saranno realizzate (qualora necessario) previa acquisizione delle prescritte autorizzazioni connesse alla tipologia delle attività stesse

☐ servizi offerti - attività di osservazione naturalistica

Sede attività

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Ulteriori sedi attività								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Che saranno realizzate (qualora necessario) previa acquisizione delle prescritte autorizzazioni connesse alla tipologia delle attività stesse

☐ **servizi offerti - allestimento di strutture museali dedicate al mondo rurale**

Sede attività

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Che saranno realizzate (qualora necessario) previa acquisizione delle prescritte autorizzazioni connesse alla tipologia delle attività stesse

☐ **servizi offerti - attività di operatore ambientale e culturale**

Sede attività

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Ulteriori sedi attività

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Che saranno realizzate (qualora necessario) previa acquisizione delle prescritte autorizzazioni connesse alla tipologia delle attività stesse

☐ **servizi offerti - altre attività, nel rispetto delle disposizioni contenute nel Regolamento**

Sede attività

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Che saranno realizzate (qualora necessario) previa acquisizione delle prescritte autorizzazioni connesse alla tipologia delle attività stesse

DICHIARA

- ☒ il possesso del certificato di conformità edilizia ed agibilità dei fabbricati ai fini dell'utilizzo dei locali aziendali e delle strutture destinate all'attività agrituristica

Numero certificato	Data rilascio	Comune che ha rilasciato il certificato

- ☒ che i locali aziendali e le strutture adibite ad alloggi e per gli altri usi agrituristici (specificare) sono state realizzate prima del 1967
- ☒ le strutture utilizzate per tutte le attività agrituristiche sono state realizzate nel rispetto di quanto stabilito dalla Legge regionale 31/07/2012, n. 38 e del relativo Regolamento di attuazione
- ☒ di essere in possesso delle idonee autorizzazioni ai fini dell'utilizzo dei locali aziendali

Riportare, di seguito tutte le eventuali autorizzazioni, anche sanitarie, occorrenti all'inizio della tipologia dell'attività agrituristica

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
- ☒ coloro che hanno riportato nell'ultimo triennio, con sentenza passata in giudicato, 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
 - ☒ coloro che sono sottoposti a misure di prevenzione ai sensi della Legge 27/12/1956, n. 1423
 - ☒ ai delinquenti abituali

Dichiarazione di conoscenza di obblighi per il richiedente

- ☒ di comunicare i prezzi delle attività ricettive alla direzione regionale competente contemporaneamente alla SCIA per gli esercizi di nuova apertura
(nel corso della gestione la comunicazione va effettuata entro il 1° ottobre quella principale, o entro il 1° marzo dell'anno successivo quella supplementare, secondo quanto previsto dagli articoli 3, 6, 8 della Legge regionale 26/01/1993, n. 11)
- ☒ di esporre al pubblico la comunicazione di inizio attività agrituristica che deve specificare la tipologia di alloggio, ristoro e/o attività multifunzionali
- ☒ rispettare eventuali limiti e le modalità contenute nel provvedimento comunale di accertamento sulla comunicazione di inizio attività previsto dalle normative vigenti
- ☒ rispettare le norme di pubblica sicurezza relative agli ospiti alloggiati utilizzando per le comunicazioni anche tecnologie telematiche
- ☒ esporre in luogo visibile una tabella riassuntiva dei prezzi praticati per i servizi offerti
- ☒ esporre e tenere aggiornato in ogni camera il cartellino contenente il prezzo massimo del pernottamento e dei servizi ad esso collegati
- ☒ comunicare qualsiasi variazione delle attività previste, a servizio ispettorato provinciale dell'agricoltura competente per territorio e il relativo aggiornamento delle attività al SUAP competente per territorio
- ☒ esporre un cartello nello spazio antistante l'azienda con il marchio agrituristico riconosciuto e la dicitura «agriturismo», seguita dalla denominazione
- ☒ compilare i modelli ISTAT sulle presenze turistiche, ed inviarli al settore competente della Regione Abruzzo (anche per via telematica)
- ☒ esporre un cartello con l'indicazione delle materie prime aziendali utilizzate nella ristorazione e dei prodotti agricoli acquistati da altre aziende agricole regionali, con il recapito delle aziende stesse ai fini di permettere la conoscenza della provenienza dei prodotti offerti, nel rispetto delle disposizioni contenute nel regolamento
- ☒ indicare come apertura e chiusura dell'attività i seguenti periodi

Dal

Al

Sezione B - cessazione dell'attività**COMUNICA**

la cessazione dell'attività a partire dal giorno

Data di cessazione

Sezione C – variazione e/o integrazione delle attività agrituristiche**COMUNICA**☐ la seguente variazione dell'attività agrituristica e/o denominazione

Da

A

☐ la seguente integrazione dell'attività agrituristica

Descrizione integrazione

DICHIARA INOLTRE

- ☒ sotto la propria responsabilità, la sussistenza di tutti i requisiti e gli adempimenti di legge
- ☐ notifica la propria attività ai sensi del Regolamento comunitario 29/04/2004, n. 852/2004, nel caso nell'azienda si svolga trasformazione e/o somministrazione e/o vendita di prodotti alimentari

☐ 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)

- ☐ notifica sanitaria
(articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
- ☐ ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria
(da allegare se previsti)
- ☐ copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati

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.

Luogo

Data

il dichiarante