

Strutture Agrituristiche

Allo Sportello Unico per le Attività Produttive
del Comune di REALMONTE (AG)

tramite : www.impresainungiorno.gov.it/web/agrigento/comune/t/H205 “<https://www.impresainungiorno.gov.it/web/agrigento/comune/t/H205>”

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge n.241/90, come modificato dall'art. 49 della L. n. 122 del 29/07/2010, della L.R. 26 marzo 2002 n. 2 e successivo decreto 6 giugno 2002 , della L.R. n.3/2010 nonché del D.L.vo 23 maggio 2011 n. 79 e ss.mm.ii. .

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Via/P.zza _____ n. _____ Tel. _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

in qualità di

Imprenditore agricolo

Legale rappresentante della Società _____

con sede legale in _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N.di iscrizione al Registro Imprese _____ N. REA _____ CCIAA di _____

C.F _____ P.I. _____

P.E.C. _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del Decreto Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii., consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

S E G N A L A

L'AVVIO DELL'ATTIVITA' RICETTIVA

IL SUBINGRESSO/ VARIAZIONE NELL'ATTIVITA' RICETTIVA

destinata a STRUTTURA AGRITURISTICA

Denominata _____

ubicata a Realmonte in _____ n. _____

Foglio di mappa catastale n° _____ partt. nn. _____

DICHIARA

- di essere in possesso del certificato di abilitazione all'esercizio dell'attività agrituristica rilasciato dall'Assessorato regionale dell'agricoltura, dello sviluppo rurale e della pesca mediterranea

- di avere ottenuto il prescritto nulla osta rilasciato dall'Ispettorato Provinciale dell'Agricoltura di Agrigento in data.....n..... ;

- di avere la disponibilità dell'immobile, sede dell'attività, a titolo di:

proprietà esclusiva

comproprietà

locazione con _____

giusta contratto registrato in data _____ al n _____

Altro _____

DI AVERE APPORTATO LE SEGUENTI VARIAZIONI:

Modifiche interne che non comportano variazioni strutturali

Variazione capacità ricettiva

Altro _____

SUBENTRA A:

cedente _____

Cod. fiscale _____

titolare dell'autorizzazione amm.va n° _____ del _____

della D.I.A./ S.C.I.A. Prot. n. _____ del _____

A seguito di :

compravendita/conferimento

affitto d'azienda dal _____ al _____

proroga affitto d'azienda fino al _____

donazione

fusione

fallimento

successione

reintestazione per: scadenza contrattuale risoluzione anticipata

altre cause (specificare) _____

giusta atto di _____ reg. a _____

al n° _____ in data _____

Il subentrante dichiara altresì di non aver modificato lo stato dei luoghi.

Realmonte, _____

FIRMA
(Il Titolare o Rappr.Legale)

DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA AGRITURISTICA

Camere singole n..... e precisamente (specificare l'ubicazione di ogni camera): _____

Camere doppie n..... e precisamente (specificare l'ubicazione di ogni camera): _____

Camere triple n..... e precisamente (specificare l'ubicazione di ogni camera): _____

Camere quaduple n. e precisamente (specificare l'ubicazione di ogni camera): _____

Camere attrezzate ad accogliere soggetti diversamente abili (specificare l'ubicazione di ogni camera) n. _____

Bagni privati n. _____ Bagni in zone comuni n. _____

Bagni per soggetti diversamente abili n. _____

Posti letto complessivi n. _____

PISCINA **Sì** **No**

CAMPI DA TENNIS **Sì** **No**

ALTRO _____

All'interno dell'azienda saranno svolte le seguenti attività agrituristiche, previste al comma 3 dell'art. 2 della L.R. n°3/2010:

ospitalità in alloggi o in spazi aperti destinati alla sosta di campeggiatori (agricampeggio);

somministrazione di pasti e bevande costituiti prevalentemente da prodotti propri e da prodotti di aziende agricole ubicate in ambito regionale, ivi compresi i prodotti a carattere alcolico e superalcolico, con preferenza per i prodotti biologici certificati, tipici e caratterizzati dai marchi di qualità riconosciuti dall'Unione europea o compresi nell'elenco nazionale dei prodotti agroalimentari tradizionali;

organizzazione di degustazioni o iniziative promozionali di prodotti in prevalenza di propria produzione e provenienti da aziende agricole ubicate in ambito regionale, aventi le caratteristiche di cui alla lettera b). Alla miscita dei vini si applicano la legge 27 luglio 1999, n. 268 e l'articolo 4 della legge regionale 2 agosto 2002, n. 5;

organizzazione, anche all'esterno dei beni fondiari nella disponibilità dell'impresa, di attività ricreative e finalizzate al benessere psicofisico, culturali, sociali, didattiche, di pratica sportiva, nonché escursionistiche ed ippoturistiche, anche per mezzo di convenzioni con gli enti locali, finalizzate alla valorizzazione del territorio e del patrimonio rurale.

Il/La sottoscritto/a _____
sopra meglio generalizzato, 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 DPR 445/2000 e dall'art. 19 comma 6 della L.241/90 e la decadenza dai benefici conseguenti.

DICHIARA

1. **che l'immobile** destinato all'attività è sito in Realmonte (AG) in C/da-Via _____
_____ civico n. _____
ricadente in zona agricola "E" del P.d.F. ed identificato al NCEU al foglio di mappa n° _____
part. _____ sub _____;

2. **che l'immobile** non è sottoposto ad alcun vincolo culturale, paesistico-ambientale, storico-architettonico;

3. **che l'immobile**, sottoposto a vincolo culturale e/o paesistico-ambientale, e/o storico-architettonico è in possesso del preventivo atto n. _____ del _____, rilasciato dalla Soprintendenza ai BB.CC.AA. di Agrigento ,

4. **che i locali** , la cui destinazione d'uso è coerente con l'attività da svolgere, sono in regola con le norme urbanistiche ed edilizie in quanto:

realizzati con licenza/concessione/autorizzazione edilizia n _____
del _____ ,sono in possesso del relativo certificato di agibilità n _____ del _____ e che successivamente non sono state apportate modifiche per le quali è richiesta autorizzazione o concessione edilizia ed inoltre che lo stato dei luoghi è conforme alle planimetrie catastali ;

in assenza di licenza/concessione/autorizzazione edilizia , realizzati in data antecedente al 1° Settembre 1967 fuori dal perimetro del centro urbano, come individuato dall'Amministrazione comunale, non sono state apportate modifiche per le quali è richiesta autorizzazione o concessione edilizia ed inoltre che lo stato dei luoghi è conforme alle planimetrie catastali ;

in assenza di licenza/concessione/autorizzazione edilizia realizzati in data antecedente all'entrata in vigore della L. 1150/42 ,non sono state apportate modifiche per le quali è richiesta autorizzazione o concessione edilizia ed inoltre che lo stato dei luoghi è conforme alle planimetrie catastali ;

sono in possesso dei requisiti Igienico-Sanitari necessari per l'esercizio dell'attività e viene rispettato quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative in materia;

che gli impianti tecnici presenti nei locali risultano conformi alle prescrizioni di cui al D.M. n. 37/2008 (L.46/90) e ss.mm.ii., come emerge dai certificati di conformità alla regola d'arte rilasciati in data _____ dalla ditta _____;

5. **che l'attività:**

è in possesso di provvedimento VIA n. _____ del _____

non necessita di VIA;

è adeguata a quanto disposto dal D.L.vo 81/2008(T.U. Sicurezza Lavoro) e successivo D.Lvo n.106/2009;

è adeguata a quanto disposto dalla L. n.13/1989 e dal D.M. Lavori Pubblici 36/1989;

è soggetta alla normativa di prevenzione incendi per la quale è stato:

rilasciato parere di conformità al progetto con atto del _____ prot. n. _____

rilasciato C.P.I. in data _____ prot. n. _____ ;

presentata regolare SCIA al Comando Provinciale VV.FF. in data _____

ovvero

non è soggetta alla normativa di prevenzione incendi e a tal proposito dichiara di rispettare quanto disposto dal D.M. 09/04/94 e dal D.P.R. 1° agosto 2011 n. 151 in materia di prevenzione incendi.

che la struttura è adeguata a quanto disposto dalla L.R. n. 3 del 26/02/2010 e ss.mm.ii.;

6. che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti di cui al Decreto Assessorato dell'Agricoltura e del Turismo della Regione Siciliana 28 febbraio 2006 per essere **classificata** con il seguente numero di spighe:

1 SPIGA

2 SPIGHE

3 SPIGHE

4 SPIGHE

- che il **periodo di apertura dell'esercizio** (per il quale il sottoscritto si impegna a comunicare all' Ispettorato Provinciale Agricoltura di Agrigento e al Comune di Realmonte – Dipartimento SUAP -ogni variazione) sarà:

ANNUALE

STAGIONALE

[] **di possedere i requisiti e viene dato alloggio nel rispetto delle vigenti disposizioni normative in materia di Pubblica Sicurezza;**

[] **che l'attività viene gestita direttamente dal sottoscritto;**

[] **di designare quale preposto**

il/la Sig./Sig.ra:

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ (Prov. ___) Data di nascita ___/___/___

Residenza in _____ Via/P.zza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

che sottoscrive la presente sezione per accettazione della designazione

IL PREPOSTO

allegare copia doc. riconosc.

- che congiuntamente all'attività ricettiva viene svolta attività di **somministrazione di alimenti e bevande** riservata agli ospiti della struttura

SI

NO

- che delegato alla somministrazione è il/la Sig./Sig.ra:

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ (Prov. ___) Data di nascita ___/___/___

Residenza in _____ Via/P.zza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

in possesso del requisito professionale previsto dalla lettera.... del comma 6 dell'art. 71 del D.Lvo n.59/2010;

- che tale attività viene svolta **CON PIENA CONSAPEVOLEZZA DEGLI OBBLIGHI DERIVANTI DALLA NORMATIVA SULL'AUTOCONTROLLO, BASATO SUL SISTEMA HACCP (D.LGS. 155/97);**

- che il locale è conforme alle prescrizioni in materia igienico-sanitaria come disposto dal Regolamento CE n. 852/2004 e s.m.i. (indicare estremi eventuale D.I.A. sanitaria)

Realmonte _____

FIRMA

(Il Titolare o Rappr.Legale)

L'ATTIVITA' PUO' ESSERE INIZIATA DALLA DATA DI INOLTRO DELLA PRESENTE SEGNALAZIONE.

La mancata o parziale compilazione dei campi contenuti nel presente modulo comporterà l'inefficacia della segnalazione e conseguentemente l'attività non potrà essere svolta.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 445/00
(a firma dei soggetti aventi rappresentanza legale nonché del preposto nella
struttura e/o del delegato alla somministrazione)

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita: Stato _____ Provincia
_____ Comune _____ Cittadinanza _____ C.F.

Sesso: M F

Residenza Comune _____ Via/P.zza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del DPR 445/00

DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi definitivi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa ;
- di non avere procedimenti penali né provvedimenti amministrativi in corso che non consentono l'esercizio e/o il proseguimento dell'attività.
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall' art. 71 del D.lgs. n.59/2010 e dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.L.vo 159/2011 come integrato dal D.L.vo 218/2012 (disposizioni antimafia) e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei propri conviventi;
- altresì di non essere mai stato sottoposto ad alcun procedimento di prevenzione né processo penale per i reati di criminalità di tipo mafioso né per i reati di cui all'art. 1 come disposto dal Codice Antimafia e Anticorruzione della P.A. (c.d. Codice Vigna) approvato con deliberazione della Giunta regione Sicilia n. 514/2009.

Data _____

Firma _____

Allegare fotocopia del documento di identità

DICHIARA altresì

Di essere stato informato, ai sensi D.L.vo 196/2003, da parte dell'Amministrazione comunale, delle finalità e dell'utilizzo delle informazioni e dei dati conferiti con la presente.

Data _____

Firma _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA
CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA**

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000)

Il/La sottoscritt__ nat__ a

il

residente a via

nella sua qualità di dell'Impresa

DICHIARA

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di

con il numero Repertorio Economico Amministrativo

Denominazione:

Forma giuridica:

Sede:

Codice Fiscale:

Data di costituzione:

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
Numero componenti in carica:

COLLEGIO SINDACALE
Numero sindaci effettivi:

Numero sindaci supplenti

ATTIVITA' ESERCITATA IN CONFORMITA' ALL'OGGETTO SOCIALE

--

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

DIRETTORE TECNICO - PREPOSTO - DELEGATO ALLA SOMMINISTRAZIONE

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI

--

Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso, né si è verificata nel quinquennio antecedente la data odierna, alcuna procedura prevista dalla legge fallimentare.

, il

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

- 1) N° 1 pianta planimetrica dell'intera struttura, datata e firmata da tecnico abilitato, adeguatamente quotata, comprensiva delle indicazioni relative alle superfici calpestabili e alle superfici finestrate di tutti gli ambienti e recante, nel dettaglio, la legenda delle eventuali attrezzature e/o arredi unitamente alla relazione tecnica redatta da un tecnico abilitato;
- 2) D.I.A. ai fini della registrazione delle imprese alimentari (CE N. 852/2004), se nella struttura si producono e/o somministrano pasti agli alloggiati, comprensiva degli elaborati tecnici ivi indicati. Il modello è scaricabile al seguente link "www.comune.realmonte.ag.it/index.php?option=com_content&view=article&id=169&Itemid=91"
- 3) Copia documento di riconoscimento in corso di validità fronte/retro.
- 4) Ricevuta avvenuto pagamento diritti di istruttoria da versare sul C/C postale n. 12095923 o IBAN n° IT 881 0306904633100000300072- intestato a COMUNE di REALMONTE - Servizio Tesoreria - , giusta deliberazione di G.M. n° 112 del 19/07/2013 indicando, nella causale, la SCIA e/o la DIA di riferimento, per un importo pari ad € 50,00 per il procedimento SCIA e a € 100,00 per l'eventuale procedimento DIA Sanitaria .
- 5) Comunicazione di cui all'art. 9 della L.R. n°3 del 26/02/2010;
- 6) Perizia asseverata resa da tecnico abilitato, riportante gli elementi sottoindicati :

a) che l'immobile destinato all'attività, conformemente a quanto disposto dalla L.R. n. 3 del 26/02/2010 e ss.mm.ii., è sito in Realmonte (AG) in C/da-Via _____

_____ civico n. _____
ricadente in zona agricola "E" del P.d.F. ed identificato al NCEU al foglio di mappa n° _____
part. _____ sub _____;

che l'immobile non è sottoposto ad alcun vincolo culturale, paesistico-ambientale, storico-architettonico;

che l'immobile, sottoposto a vincolo culturale e/o paesistico-ambientale, e/o storico-architettonico è in possesso del preventivo atto n. _____ del _____, rilasciato dalla Soprintendenza ai BB.CC.AA. di Agrigento ,

b) che i locali , la cui destinazione d'uso è coerente con l'attività da svolgere, sono in regola con le norme urbanistiche ed edilizie in quanto:

realizzati con licenza/concessione/autorizzazione edilizia n. _____ del _____ ,sono in possesso del relativo certificato di agibilità n. _____ del _____ e che successivamente non sono state apportate modifiche per le quali è richiesta autorizzazione o concessione edilizia ed inoltre che lo stato dei luoghi è conforme alle planimetrie catastali ;

in assenza di licenza/concessione/autorizzazione edilizia , realizzati in data antecedente al 1° Settembre 1967 fuori dal perimetro del centro urbano, come individuato dall'Amministrazione comunale, non sono state apportate modifiche per le quali è richiesta autorizzazione o concessione edilizia ed inoltre che lo stato dei luoghi è conforme alle planimetrie catastali ;

in assenza di licenza/concessione/autorizzazione edilizia realizzati in data antecedente all'entrata in vigore della L. 1150/42 ,non sono state apportate modifiche per le quali è richiesta autorizzazione o concessione edilizia ed inoltre che lo stato dei luoghi è conforme alle planimetrie catastali ;

sono in possesso dei requisiti Igienico-Sanitari necessari per l'esercizio dell'attività e viene rispettato quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative in materia;

che gli impianti tecnici presenti nei locali risultano conformi alle prescrizioni di cui al D.M. n. 37/2008 (L.46/90) e ss.mm.ii., come emerge dai certificati di conformità alla regola d'arte rilasciati in data _____ dalla ditta _____;

che l'attività:

è in possesso di provvedimento VIA n. _____ del _____

non necessita di VIA;

X è adeguata a quanto disposto dal D.L.vo 81/2008(T.U. Sicurezza Lavoro) e successivo D.Lvo n. 106/2009, nonché a quanto disposto dalla L. n.13/1989 e dal D.M. Lavori Pubblici 36/1989.

è soggetta alla normativa di prevenzione incendi per la quale è stato:

rilasciato parere di conformità al progetto con atto del _____ prot. n. _____;

rilasciato C.P.I. in data _____ prot. n. _____;

presentata regolare SCIA al Comando Provinciale VV.FF. in data _____

OVVERO

non è soggetta alla normativa di prevenzione incendi e a tal proposito dichiara di rispettare quanto disposto dal D.M. 09/04/94 e dal D.P.R. 1° agosto 2011 n. 151 in materia di prevenzione incendi.

che la struttura è adeguata a quanto disposto dalla L.R. n. 3 del 26/02/2010 ss.m.ii.;

6. che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti di cui al Decreto Assessorato dell'Agricoltura e del Turismo della Regione Siciliana 28 febbraio 2006 per essere **classificata** con il seguente numero di spighe

: 1 SPIGA 2 SPIGHE 3 SPIGHE 4 SPIGHE