

PROVINCIA DI MODENA**Via Rainusso, 144****41100 MODENA**

Domanda presentata per il tramite di
 (denominazione)..... Provincia di

indirizzo

Codice fiscale/p.iva.....referente.....

**OGGETTO: RICHIESTA DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ
 AGRITURISTICA, CERTIFICAZIONE RELATIVA AL RAPPORTO DI
 CONNESSIONE, ISCRIZIONE ALL'ELENCO PROVINCIALE DEGLI OPERATORI
 AGRITURISTICI (L.R. 31 marzo 2009, n. 4, artt. 8 e 30)**

IL SOTTOSCRITTO

Cognome.....Nome.....

Luogo di nascita.....data di nascita...../...../.....

Residenza: Comune.....Prov. (.....)

Via, Piazza.....n.....CAP.....

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE/TITOLARE DELLA DITTA:

.....

con sede legale nel Comune di.....CAP.....Prov.(.....)

Via, Piazza.....n.....Telefono.....Codice ISTAT.....

CUAA impresa.....Partita I.V.A.....

ubicata nel Comune di.....CAP.....Prov.(.....)

Via, Piazza.....n.....

ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE:

C.C.I.A.A. di n. iscrizione..... n. REA.....

Sezione.....Codice Attività.....

Descrizione.....

OPERATORE AGRITURISTICO:

(se diverso dal rappresentante legale) codice fiscale:.....

cognome.....nome.....sesso.....data di nascita.....

luogo di nascita.....prov.

Via, Piazza.....n.....Telefono.....

Comune di.....CAP.....Prov.(.....) Codice ISTAT.....

CORSO DI FORMAZIONE FREQUENTATO DALL'OPERATORE:

approvazione provincia del/det n°.....data.....

ente organizzatore ore corso..... ore frequentate

consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del DPR 445/2000 e successive integrazioni in caso di dichiarazioni mendaci, forma e uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici previsti dall'art. 75 del medesimo DPR;

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità;

- di aver preso visione e di essere a conoscenza di quanto previsto dalla LR n. 4/2009 e dalla Deliberazione della giunta regionale n. 1693 del 02/11/2009 relativa alle disposizioni attuative della legge stessa;
- di essere iscritto/a nell'anagrafe delle aziende agricole della Regione Emilia-Romagna;
- di non aver riportato nell'ultimo triennio, con sentenza passata in giudicato, condanna per uno dei delitti previsti dagli art. 442, 444, 513, 515 e 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;
- ovvero di avere ottenuto la riabilitazione;
- di non essere sottoposto a misure di prevenzione ai sensi della L. 27/12/1956 n. 1423 e successive modificazioni, o di essere stato dichiarato "delinquente abituale";
- di non essere a diretta conoscenza che le suddette condanne, procedimenti, misure di prevenzione riguardino soci o comproprietari dell'Azienda;
- di non essere a diretta conoscenza, nell'ipotesi di società di capitali o cooperative in cui l'attestato di frequenza sia intestato ad un dipendente, che le suddette condanne, procedimenti, misure di prevenzione riguardino il dipendente stesso;
- di adottare il metodo dell'agricoltura biologica per tutte le attività produttive dell'azienda e l'organismo di controllo prescelto è.....
- di adottare il metodo dell'agricoltura biologica per tutte le seguenti attività produttive dell'azienda:..... e l'organismo di controllo prescelto è.....

CHIEDE

al fine di poter presentare all'Autorità Comunale competente la Dichiarazione di inizio attività ai sensi dell'art. 19 della Legge n. 241/90

1. **il rilascio dell'abilitazione allo svolgimento dell'attività agrituristica;**
2. **il rilascio del certificato attestante il rapporto di connessione tra attività agrituristica e attività agricola, per svolgere le attività sotto elencate:**

- Alloggio in camere n.
di cui: Camere n..... Minialloggi/alloggi indipendenti n..... N. Posti Letto x 12 =
 - Agricampeggio, piazzole con luce, acqua, servizi igienici N. Piazzole x 8 =
 - Preparazione e somministrazione pasti e bevande N. Pasti mensili...../15x12 =
 - Attività ricreative (tutte) N. Giornate annue
 - Ippoturismo N. Cavalli x 10 =
- Totale Giornate Agrituristiche relative alle Attività Esercitate

3. **l'iscrizione all'Elenco Provinciale degli Operatori Agrituristici.**

Allega alla presente la documentazione prescritta dalle vigenti norme.

.....li

Il/La richiedente
(firma per esteso e leggibile)

.....

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione: pertanto l'interessato può firmare e allegare la fotocopia fronte retro di un proprio documento d'identità oppure firmare davanti al dipendente della Provincia di Modena addetto alla ricezione della domanda.

Il/La sottoscritto/a..... in qualità di.....
dell'azienda agricola..... con sede
legale a..... in via..... in relazione alla
presente domanda di iscrizione all'Elenco Provinciale degli Operatori Agrituristici (art. 2 e 30 L.R.
4/2009), in caso di favorevole accoglimento della suddetta istanza di iscrizione, ai sensi dell'art. 23 del
D.Lgs196/2003 attesta il proprio libero consenso, mediante la firma apposta in calce alla presente
all'utilizzo, da parte della Provincia di Modena dei propri dati personali per attività di promozione delle
realtà agrituristiche provinciali mediante la realizzazione di guide agrituristiche su supporto cartaceo o
multimediale, o per altre iniziative che abbiano comunque finalità di informare i possibili utenti in merito
alle singole attività agrituristiche e relativi servizi offerti. Si autorizza altresì la Provincia di Modena a
divulgare dati personali legati all'agriturismo, sua localizzazione e servizi offerti, con l'esclusione dei dati
ritenuti sensibili ai sensi del D.Lgs 196/2003, a chiunque sia interessato a contattare l'azienda
agrituristica.

.....li

Il/La richiedente
(firma per esteso e leggibile)

.....

ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA

Si No

- Scheda indirizzo produttivo aziendale (allegato 1).
- Scheda strutture agrituristiche (allegato 2).
- Marca da bollo di euro 14,62 per il rilascio del certificato attestante il rapporto di connessione tra attività
agrituristica e attività agricola (mettere la marca da bollo in una busta chiusa pinzata alla domanda).
- Planimetria catastale con evidenziati i confini aziendali. *
- Planimetria catastale dei fabbricati destinati ad attività agrituristica. *
- Piano colturale dettagliato per ogni singola particella catastale, o numero della Domanda Unica Di
Pagamento Reg.CE n.1782/2003 n., o per le aziende biologiche il Piano Annuale di
Produzione.*
- Documentazione fotografica dell'azienda. *
- Relazione tecnica che illustri:
- o la consistenza, l'organizzazione, l'indirizzo produttivo, il volume di giornate richieste dall'azienda
agricola;
 - o le attività agrituristiche da intraprendere e loro volume (presenze/anno, pasti/mese, tipologia ed entità
delle attività ricreative, culturali e sportive previste);
 - o per la somministrazione di pasti le caratteristiche del menù che si intende offrire in relazione con le
materie prime aziendali utilizzabili nelle qualità e quantità previsionali.
- Eventuale progetto di trasformazione dei locali e/o aree esterne * o relazione dettagliata sull'ubicazione
delle attività agrituristiche oggetto della presente domanda.

** Possibilmente su cd non riscrivibile con data e firma del titolare/rappresentante legale dell'azienda.*

LE SOCIETÀ DI CAPITALI E LE COOPERATIVE DOVRANNO INOLTRE PRODURRE:

- Copia libro soci e relativa dichiarazione di conformità all'originale.
- Verbale della delibera dell'Assemblea dei soci o del Consiglio di Amministrazione che autorizza l'attività
agrituristica e nomina il preposto aziendale.

Nel caso in cui uno o più documenti richiesti siano già in possesso dell'Amministrazione il richiedente
potrà ometterne la presentazione allegando in sostituzione una:

- dichiarazione, a firma del legale rappresentante, in cui è fatto specifico riferimento alla/e domanda/e cui
detti documenti risultano allegati.

.....li

Il/La richiedente
(firma per esteso e leggibile)

.....

ALLEGATO 1 Scheda indirizzo produttivo aziendale.

RAGIONE SOCIALE _____			
Superficie Aziendale Totale	Ha	_____	
Superficie in proprietà	Ha	_____	
Superficie in affitto	Ha	_____	
Superficie Agricola Utilizzata	Ha	_____	

ATTIVITA' AGRICOLA

COLTURE	HA	COEFF. ZONE DISAGIATE *	COEFF. BIOLOGICO	Compilazione facoltativa	
				PARAMETRO GIORNI/Ha	GIORNATE AGRICOLE
S.A.U.					
TOTALE GIORNATE AGRICOLE COLTURE					

ALLEVAMENTI	N. CAPI	COEFF. ZONE DISAGIATE *	COEFF. BIOLOGICO	Compilazione facoltativa	
				PARAMETRO GIORNI/CAPO	GIORNATE AGRICOLE
TOTALE GIORNATE AGRICOLE ALLEVAMENTI					

ALTRE ATTIVITA'	GIORNATE AGRICOLE
TOTALE GIORNATE AGRICOLE ALTRE ATTIVITA'	
TOTALE GIORNATE AGRICOLE	

Totale Giornate Agrituristiche per Attività Richieste

_____,li _____

Il/La richiedente

* per zona disagiata ai sensi della L.R. n. 2/2004 "Legge per la montagna" e della Delibera di Giunta n. 1734/2004, in provincia di Modena, si intendono i territori dei comuni di: Fanano, Fiumalbo, Frassinoro, Guiglia, Lama Mocogno, Marano sul Panaro, Montecreto, Montefiorino, Montese, Palagano, Pavullo nel Frignano, Pievepelago, Polinago, Prignano sulla Secchia, Riolunato, Serramazzone, Sestola, Zocca.

