

D.G. Agricoltura, alimentazione e sistemi verdi

D.d.u.o. 6 agosto 2020 - n. 9603

Nuove determinazioni relative allo schema di segnalazione certificata di inizio attività (S.C.I.A.) e ai modelli di comunicazione funzionali all'esercizio dell'attività agrituristica ai sensi degli articoli 151 e 153 della l.r. 31/2008

IL DIRIGENTE DELLA U.O. SVILUPPO, INNOVAZIONE
E PROMOZIONE DELLE PRODUZIONI E DEL TERRITORIO

Visti:

- la legge regionale 5 dicembre 2008, n. 31 «Testo unico delle leggi regionali in materia di agricoltura, foreste, pesca e sviluppo rurale» che al Titolo X disciplina l'attività agrituristica;
- la legge regionale 19 febbraio 2014, n. 11 «Impresa Lombardia: per la libertà di impresa, il lavoro e la competitività» che all'art. 6 prevede l'impiego della Segnalazione Certificata d'Inizio Attività (SCIA) per l'avvio, lo svolgimento, la trasformazione e la cessazione delle diverse attività economiche;
- il regolamento regionale 24 luglio 2020, n. 5 di attuazione del Titolo X della legge regionale n. 31/2008;

Considerato che la sopracitata legge regionale 31/2008 stabilisce:

- all'art. 153, comma 1, che «*Gli operatori agrituristici presentano allo sportello unico del comune in cui hanno sede gli immobili da utilizzare per lo svolgimento dell'attività una SCIA attestante il possesso dei requisiti richiesti*»;
- all'art. 151, comma 5, i casi in cui è possibile derogare alle disposizioni del comma 2, lettera b) dello stesso articolo, riguardante i criteri per la somministrazione dei pasti;

Considerato, inoltre, il regolamento n. 5/2020 che, in attuazione delle disposizioni della l.r. 31/2008 sopra descritte, dispone in merito alla presentazione di una comunicazione al SUAP del comune:

- all'articolo 2, comma 6, in caso di somministrazione di pasti ai sensi dell'articolo 151, comma 5;
- all'articolo 10, in caso di variazione della titolarità dell'attività agrituristica;

Preso atto:

- della l.r. 11/2020 che ha abrogato i commi 5 e 6 dell'art. 152 della l.r. 31/2008 che prevedevano rispettivamente l'elenco degli operatori agrituristici e l'iscrizione obbligatoria da parte degli stessi operatori a tale elenco, quale «condizione necessaria per la presentazione al comune della SCIA»;

Evidenziata la necessità:

- di modificare lo schema di SCIA oggi vigente per consentirne la presentazione da parte degli operatori agrituristici per l'avvio dell'attività alla luce della modifica dell'articolo sopra richiamato;
- di definire i modelli per la comunicazione della variazione della titolarità dell'attività agrituristica e per la comunicazione delle deroghe ai criteri per la somministrazione dei pasti;

Ritenuto, quindi, di approvare:

- a) la modifica allo schema di SCIA per l'esercizio dell'attività agrituristica di cui all'allegato A, parte integrante e sostanziale del presente atto, al fine di aggiornare lo schema esistente e uniformare sul territorio regionale la presentazione delle relative istanze;
- b) il nuovo modello per la comunicazione della variazione della titolarità dell'attività agrituristica al SUAP del Comune di cui all'allegato B, parte integrante e sostanziale del presente atto;
- c) il nuovo modello per la comunicazione delle deroghe ai criteri per la somministrazione dei pasti di cui all'allegato C, parte integrante e sostanziale del presente atto;
- d) di dare atto che la modulistica di cui ai punti a), b) e c) è resa disponibile in formato telematico a decorrere dall'14 settembre 2020 sul portale «*impresainungiorno*» ai sensi dell'art. 3 del d.p.r. 160/2010;

Considerato che il presente provvedimento rientra tra le competenze della U.O. Sviluppo Innovazione e Promozione delle Produzioni e del Territorio individuate dalla d.g.r. 294 del 28 giugno 2018;

Vista la legge regionale n. 20 del 7 luglio 2008 e successive modifiche e integrazioni e in particolare l'art. 17 che individua le competenze dei dirigenti, nonché i provvedimenti organizzativi della XI legislatura;

DECRETA

1. di approvare:

- a) la modifica allo schema di SCIA per l'esercizio dell'attività agrituristica di cui all'allegato A, parte integrante e sostanziale del presente atto;
 - b) il modello per la comunicazione della variazione della titolarità dell'attività agrituristica, di cui all'allegato B, parte integrante e sostanziale del presente atto;
 - c) il modello per la comunicazione delle deroghe ai criteri per la somministrazione dei pasti di cui all'allegato C, parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. di dare atto che la modulistica di cui ai punti a), b), c) è resa disponibile in formato telematico a decorrere dal 14 settembre 2020 sul portale «*impresainungiorno*» ai sensi dell'art. 3 del d.p.r. 160/2010;
 3. di pubblicare il presente atto sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia;
 4. di attestare che il presente atto non è soggetto agli obblighi di pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del d.lgs. 33/2013.

Il dirigente
Lucia Silvestri

Denominazione	(nome	della	ditta	o	azienda	o	ragione	sociale)
Forma giuridica _____								
codice fiscale / p. IVA _____								
<i>Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati</i>								
<input type="checkbox"/> iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ prov. __ __ n. REA __ __ __ __ __ __								
<input type="checkbox"/> non ancora iscritta								
<input type="checkbox"/> non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.								
con sede legale in:								
Comune _____ prov. __ __ Stato _____								
indirizzo _____ n. _____ C.A.P. __ __ __ __ __								
Telefono fisso / cell. _____ fax. _____								
PEC _____								
Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica _____								

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ
PER L'AVVIO DELL'ATTIVITÀ AGRITURISTICA**INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ'***Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa*

Via/piazza _____ n. _____

Comune _____ prov. |__|__| C.A.P. _____

|_|_|_|_|_|

Stato _____ Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

DATI CATASTALI (*)

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____

Catasto: ☐ fabbricati (campo facoltativo)

+ (possibilità di aggiungere altri fabbricati)

1 – APERTURA

Il/la sottoscritto/a, SEGNALE l'avvio dell'attività agrituristica:

Dichiarazione dell'insegna dell'attività (facoltativo) _____

Per l'attività si utilizza l'abitazione dell'imprenditore?

☐ sì☐ no☐ In parte (specificare per quale servizio) _____

Servizi offerti

Ospitalità nell'azienda agrituristica in:☐ Alloggio in n. _____ camere per n. _____ ospiti al giorno☐ con colazione ☐ senza colazione☐ Alloggio in n. _____ unità abitative indipendenti per n. _____ ospiti al giorno☐ con colazione ☐ senza colazione

Note _____

☐ durante tutto l'anno

☐ durante i seguenti periodi di apertura

Dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg/mm)

Dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg/mm)

Dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg/mm)

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi

☐ massimi _____

Note _____

☐ Alloggio in spazi aperti attrezzati per la sosta dei campeggiatori per n. _____ piazzole, per n. _____ ospiti al giorno

☐ con colazione ☐ senza colazione

Note _____

☐ durante tutto l'anno

☐ durante i seguenti periodi di apertura

Dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg/mm)

Dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg/mm)

Dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg/mm)

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi

☐ massimi _____

Note _____

☐ **Preparazione e somministrazione di pasti e bevande**

☐ Ristorazione classica di n. _____ pasti al giorno

☐ Ristorazione fredda di n. _____ pasti al giorno

☐ durante tutto l'anno

☐ per n. _____ pasti

nei giorni della settimana ☐ lun ☐ mar ☐ mer ☐ gio ☐ ven ☐ sab ☐ dom

☐ per n. _____ pasti

nei giorni della settimana ☐ lun ☐ mar ☐ mer ☐ gio ☐ ven ☐ sab ☐ dom

Note _____

(Es. chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati...)

☐ n. _____ pasti complessivi all'anno

☐ durante i seguenti periodi di apertura:

dal ____/____/____ al ____/____/____ per n. _____ pasti

nei giorni della settimana ☐ lun ☐ mar ☐ mer ☐ gio ☐ ven ☐ sab ☐ dom

dal ____/____/____ al ____/____/____ per n. _____ 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	
dal _____ al _____ per n. _____ 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 _____	
(Es. chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati...)	
<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 _____	
Note _____	
<input type="checkbox"/> Degustazioni di prodotti aziendali (quali) _____	
<input type="checkbox"/> Agrigelateria per _____ q.li gelato a settimana	
n. _____ posti/giorno	
n. _____ giorni/anno	
Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi	
<input type="checkbox"/> massimi _____	
Note _____	
<input type="checkbox"/> Fattoria Didattica (Art. 159 L.R. n. 31/2008)	
Organizzazione di servizi didattici per n. _____ giorni/anno	
Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi	
<input type="checkbox"/> massimi _____	
Note _____	
<input type="checkbox"/> Fattoria Sociale	
(specificare il/ i servizio) _____	
<input type="checkbox"/> _____ per n. _____ giorni/anno	
<input type="checkbox"/> _____ per n. _____ giorni/anno	
Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi	
<input type="checkbox"/> massimi _____	
Note _____	
<input type="checkbox"/> Attività ricreative e culturali	
(Specificare il servizio)	
<input type="checkbox"/> _____ per n. _____ giorni/anno	
<input type="checkbox"/> _____ per n. _____ giorni/anno	
Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi	

☐ massimi _____

Note _____

☐ **Fattoria del benessere**

attività mirate alla cura e al benessere della persona utilizzando i seguenti prodotti di propria produzione

(Specificare il servizio) _____

per n. _____ persone e per n. _____ giorni/anno

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi

☐ massimi _____

Note _____

☐ **Altri servizi quali**

(Es: ippoturismo, cinotecnica, venatoria, etc.)

Specificare tipo di attività svolta e sua quantificazione _____

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi

☐ massimi _____

Note _____

Ai fini di cui sopra il sottoscritto, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000**DICHIARA**☐ di essere in possesso del certificato di connessione n. _____ del _____ rilasciato dalla
provincia/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/la sig. _____ c.f. _____ In qualità di _____
(coadiuvante / contitolare / legale rappresentante) dell'Azienda Agricola☐ 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 socialiDichiara inoltre:

- Di essere in possesso dell'agibilità/abitabilità degli edifici da utilizzare, ottenuta con provvedimento del
_____ oppure con dichiarazione resa in data _____ Prot. N. _____;

- 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'art 83 e 91 del d.lgs 159/2011 (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 artt. 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 d.lgs 159/2011

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 1 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 art. 154, comma 6 della L.R. n. 31/2008; La sospensione non può essere superiore ad un anno ai sensi dell'art. 157 co.1 lett 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 reg. (UE) n. 692/2011 del parlamento Europeo, 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'art. 109 del T.U.L.P.S.;
- Di esporre all'ingresso dell'azienda la cartellonistica, nonché la classificazione delle strutture di cui all'art. 158 della L. R. n.31/2008 adottata con decreto 12589 del 23 dicembre 2014;
- Di esporre nei locali destinati alla ristorazione l'indicazione della provenienza dei prodotti di cui al comma 1, lettera i) dell'art. 156 della L. R. n.31/2008;
- Di garantire nella somministrazione di pasti e bevande l'apporto di prodotti propri dell'azienda agrituristica, secondo le proporzioni minime indicate nell'art. 156 comma 2 della L. R. n. 31/2008, 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.

2 – VARIAZIONE E/O INTEGRAZIONE DELL'ATTIVITA' AGRITURISTICA

Il/la sottoscritto/a COMUNICA la variazione/integrazione dell'attività agrituristica avviata con la SCIA/DAA/autorizzazione prot./n. _____ del ____/____/____ presentata al Comune di _____

Certificato di connessione del _____ rilasciato dalla provincia/Struttura regionale AFCP di _____

Relativamente alla:

- ☐ variazione servizio di _____
☐ integrazione del servizio di _____

(specificare) _____

Inoltre:

conferma, sotto la propria responsabilità, la sussistenza di tutti i requisiti e gli adempimenti di legge.

3 – CESSAZIONE O SOSPENSIONE TEMPORANEA DELL'ATTIVITA' AGRITURISTICA

Il/la sottoscritto/a COMUNICA:

- ☐ la cessazione dell'attività di: _____
☐ la sospensione temporanea dell'attività di: _____

già avviata con la SCIA/DAA/autorizzazione prot./n. _____ del
|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Nel caso di cessazione:

- ☐ Cessazione contestuale alla comunicazione
☐ Cessazione con decorrenza dal |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Nel caso di sospensione temporanea:

- ☐ Sospensione contestuale alla comunicazione
☐ Sospensione con decorrenza dal |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| al |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|¹

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il Reg. (UE) 2016/679 è relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE

Il dichiarante è informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e in applicazione delle disposizioni sulla pubblicazione degli atti, ai sensi della Legge 241/90.

Il dichiarante autorizza al trattamento dei propri dati personali ai fini degli adempimenti necessari per l'erogazione della prestazione richiesta e prende atto che in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento è il Comune di....."

☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA		
Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	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	Obbligatoria

☐ SCIA UNICA

ALTRE SEGNALEZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA		
Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto

<input type="checkbox"/>	Notifica sanitaria (art. 6, Reg.CE n. 852/2004)	Sempre obbligatoria in caso di somministrazioni alimenti e bevande
<input type="checkbox"/>	Comunicazione, che vale quale denuncia per la vendita di alcolici (D.Lgs. n. 504/1995)	In caso di vendita di alcolici

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.(*)	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI

Cognome _____ Nome _____
C.F. / _/
Data di nascita | _/_/_/|_/_/_/|_/_/_/_/_/ Cittadinanza _____
Sesso: M | _/ F | _/ _____
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

Il sottoscritto/a, in qualità di

SOCIO/A della
/ / Società

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via/piazza _____ n. _____
Comune _____ prov. |__|__| C.A.P. _____
|_|_|_|_|_|
Stato _____ Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

DATI CATASTALI (*)

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____

Catasto: ☐ fabbricati

+ (possibilità di aggiungere altri fabbricati)

1 – PROSECUZIONE

Il/la sottoscritto/a, COMUNICO la prosecuzione dell'attività agrituristica

Dichiarazione dell'insegna dell'attività (facoltativo) _____

già avviata con la SCIA/DAA/autorizzazione prot./n. _____ del |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|_|
dalla ditta cedente (nome azienda e CUAA) _____

in forza del certificato di connessione (o di cui al decreto) n. _____ del _____ rilasciato dalla
provincia/Struttura regionale AFCP di _____

a causa di:

- ☐ Compravendita
☐ Affitto d'azienda
☐ Donazione
☐ Altre cause
- ☐ Successione mortis causa

☐ Con atto di registrazione n. _____

☐ L'atto è in corso di registrazione (allegare)

Il sottoscritto DICHIARA:

☐ di essere in possesso dell'attestato di partecipazione al corso di formazione rilasciato da _____ in data _____

o

☐ in caso di successione per causa di morte, che il sig. si impegna a conseguire l'attestato di frequenza del corso di formazione entro 12 mesi dalla presentazione della comunicazione

☐ che non è stata apportata alcuna modifica alle attività previste dal certificato di connessione vigente

☐ che entro 3 o 14 mesi (in caso di variazione per causa di morte) dall'acquisizione della titolarità verrà presentata la SCIA di inizio attività (Art. 10 del Regolamento n. 5/2020)

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il Reg. (UE) 2016/679 è relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE

Il dichiarante è informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e in applicazione delle disposizioni sulla pubblicazione degli atti, ai sensi della Legge 241/90.

Il dichiarante autorizza al trattamento dei propri dati personali ai fini degli adempimenti necessari per l'erogazione della prestazione richiesta e prende atto che in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento è il Comune di....."

☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Quadro riepilogativo della documentazione allegata
DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura

☐ **SCIA UNICA**

ALTRE SEGNALEZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Notifica sanitaria (art. 6, Reg.CE n. 852/2004)	Sempre obbligatoria in caso di somministrazioni alimenti e bevande

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc. (*)	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI

Cognome _____ Nome _____
C.F. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
Data di nascita | _ | _ | / | _ | _ | / | _ | _ | _ | _ | _ | Cittadinanza _____
Sesso: M | ☐ | F | ☐ |
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

Il sottoscritto/a, in qualità di

SOCIO/A della
/ / Società

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, “Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia”).

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Serie Ordinaria n. 34 - Giovedì 20 agosto 2020

ALLEGATO C)

COMUNICAZIONE DEROGHE ALLA SOMMINISTRAZIONE DEI PASTI NELL'ATTIVITÀ AGRITURISTICA

(ART. 2, COMMA 5, DEL REGOLAMENTO N. 5/2020 DI ATTUAZIONE DEL TITOLO X DELLA L.R. 31/2008)

SCHEDA ANAGRAFICA

1 – DATI DEL DICHIARANTE

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| sesso |_|_|

Nato/a a _____ prov. |_|_| Stato _____

il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|_| cittadinanza _____

estremi del documento di soggiorno _____ *(se cittadino non UE)*

rilasciato da _____ il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|_|

scadenza |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|_|

residente in _____ prov. |_|_| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

PEC / posta elettronica _____ Telefono fisso / cellulare _____

in qualità di ☐ Titolare ☐ Legale rappresentante ☐ Altro

2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale) _____

Forma giuridica _____

codice fiscale / p. IVA _____

Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati

☐ iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ prov. |__|__| n. REA
|__|__|__|__|__|__|__|

☐ non ancora iscritta

☐ non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

con sede legale in:

Comune _____ prov. |__|__| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

PEC _____

Altro domicilio elettronico per invio
delle comunicazioni inerenti la pratica _____**COMUNICAZIONE PER DEROGHE
ALL'ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE PASTI**

Io sottoscritto, in possesso del

☐ Certificato di connessione n. _____ rilasciato da _____ in data _____.

Consapevole:

☐ che la preparazione e la somministrazione di pasti nel limite delle venti giornate di cui all'articolo 151, comma 5, della l.r. 31/2008 sono consentite senza limite di ospiti, fermi restando il numero annuo massimo di pasti e il rispetto dei vincoli di cui all'articolo 156 della stessa l.r. 31/2008

COMUNICO le seguenti deroghe:

☐ al di fuori delle strutture aziendali

+ nella data manifestazione/evento.....

☐ all'interno delle strutture aziendali nei giorni di apertura non riportati dal certificato di connessione, nel rispetto della ricettività massima consentita dalle strutture aziendali;

+ nella data

n. deroghe già utilizzate, compresa la presente _____ (max 20 complessive)

Inoltre,

☐ all'interno delle strutture aziendali, senza il limite delle venti giornate di cui all'art. 151, comma 5 della l.r. 31/2008, nei giorni di venerdì, sabato e domenica, fermi restando il numero annuo massimo di pasti, il rispetto dei vincoli di cui all'articolo 156 della stessa l.r. 31/2008 e della ricettività massima consentita dalle strutture aziendali

+ nella data

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il Reg. (UE) 2016/679 è relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE

Il dichiarante è informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e in applicazione delle disposizioni sulla pubblicazione degli atti, ai sensi della Legge 241/90.

Il dichiarante autorizza al trattamento dei propri dati personali ai fini degli adempimenti necessari per l'erogazione della prestazione richiesta e prende atto che in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento è il Comune di....."

☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Quadro riepilogativo della documentazione allegata
DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura

☐ SCIA UNICA

ALTRE SEGNALEZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
----------	---------------	------------------------

<input type="checkbox"/>	Notifica sanitaria (art. 6, Reg.CE n. 852/2004)	Sempre obbligatoria in caso di somministrazioni alimenti e bevande
--------------------------	---	--

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.(*)	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione