

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 I.r. 31/2008

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

\/icti

- 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 I.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 I.r. 11/2020 che ha abrogato i commi 5 e 6 dell'art. 152 della I.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.

II dirigente Lucia Silvestri



ALLEGATO A)

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 dail il 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



SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI ÎNIZIO ATTIVITÀ PER L'AVVIO DELL'ATTIVITÀ AGRITURISTICA

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA' Compilare se diverso da quello della	a ditta/società/impresa	1		
Via/piazza				n.
Comune				
_ _ _	Talafana fisas / sall		£	
Stato	releiono fisso / ceii.		rax	
DATI CATASTALI (*)				
Foglio n map.	(se presenti) sub		sez
Catasto:	oltativo)			
+ (possibilità di aggiungere altri fabl	bricati)			
1 – APERTURA				
7.1.2				
II/la sottoscritto/a, SEGNALA l'avvic	o dell'attività agrituristi	ca:		
Dichiarazione dell'insegna dell'attiv	ità (facoltativo)			
Per l'attività si utilizza l'abitazione c	dell'imprenditore?			
□ si				
☐ no☐ In parte (specificare per quale se	ervizio)			
h(.h	- /			
Servizi offerti Ospitalità nell'azienda agrituristica	ı in:			
☐ Alloggio in n cam	nere per n	ospiti al giorno		
☐ con colazione ☐ se	enza colazione			
☐ Alloggio in n unità abitat	tive indipendenti per n	ospiti a	al giorno	
□ con colazione □ se	enza 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)
□ npasti 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 □ lun □ mar □ mer □ gio □ ven □ sab □ dom
dal al 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)
□ utilizzo della cucina come laboratorio multifunzionale nei giorni di chiusura
Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi
□ massimi
Note
□ Degustazioni di prodotti aziendali (quali)
□ Agrigelateria per q.li gelato a settimana
n posti/giorno n giorni/anno
Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi
□ massimi Note
☐ 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
□ massimi Note
□ Fattoria Sociale (specificare il/ i servizio)
per n giorni/anno
□per n giorni/anno
Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi
massimi
Note
☐ Attività ricreative e culturali (Specificare il servizio)
□per n giorni/anno
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.F 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 di
☐ di essere iscritto all'elenco regionale:
☐ di essere iscritto all'elenco regionale: ☐ degli operatori fattorie didattiche ☐ degli operatori fattorie sociali
☐ degli operatori fattorie didattiche
□ degli operatori fattorie didattiche □ degli operatori fattorie sociali □ Che il/la sig
□ 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
□ degli operatori fattorie didattiche □ degli operatori fattorie sociali □ Che il/la sig



- 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 epizoozie accertate dall'autorità competente, non sia possibile rispettare i suddetti limiti.

2 – VARIZIONE E/O INTEGRAZIONE DELL'ATTIVITA' AGRITURISTICA									
II/la	sottoscritto/a	COMUNICA	la	variazione/integrazione	dell'attività	agrituristica	avviata	con	la
SCIA/	DAA/autorizzazio	one prot./n		del	_ /	/ _ _	_ _ pre	sentata	a al
Comu	ıne 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 responsabi	lità, la sussistenza di	tutti i requis	iti e gl	i adempimenti di leg	ge.		
3 – CESSAZIONE O SOSPENSIONE TEM	IPORANEA DELL'ATTI	VITA' AGRIT	URISTI	CA			
II/la sottoscritto/a COMUNICA:							
☐ la cessazione dell'attività di:							
☐ la sospensione temporanea dell'a	ttivita di:						
già avviata con la	SCIA/DAA/autorizza	azione	prot./r	1		. (del
Nel caso di cessazione:							
☐ Cessazione contestuale alla comu	nicazione						
☐ Cessazione con decorrenza dal _	_ _ / _ _ / _						
Nal area di casa anciena de management							
Nel caso di sospensione temporanea: ☐ Sospensione contestuale alla com	unicazione						
☐ 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"	
\square II/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 Nel caso di procura/delega a Procura/delega presentare la segnalazione Nel caso in cui la segnalazione non Copia del documento di identità del/i titolare/i sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura Planimetria in scala 1:100 o secondo i regolamenti comunali con l'indicazione, per ogni locale, della Obbligatoria destinazione d'uso, superficie, altezza, operazioni che vi si svolgono

☐ SCIA UNICA

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

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

Notifica sanitaria (art. 6, Reg.CE n. 852/2004)	Sempre obbligatoria in caso di somministrazioni alimenti e bevande
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
	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. _ _ _	_		1	
Data di nascita _ /	_ / _	Cittadinanza		
Sesso: M F				
Luogo di nascita: Stato		Provincia	Comune	
Residenza: Provincia	Comune			
Via, Piazza, ecc		I	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).



ALLEGATO B)

SCHEDA ANAGRAFICA

1 – DATI DEL DICHIARANTE
Cognome Nome
codice fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _
Nato/a a prov. _ Stato
il _ / / _ _ cittadinanza
estremi del documento di soggiorno (se cittadino non UE)
rilasciato dail _// //
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 LA PROSECUZIONE DELL'ATTIVITÀ AGRITURISTICA

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

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 fabbr	icati)			
1 – PROSECUZIONE				
II/la sottoscritto/a, COMUNICO la pro	osecuzione dell'attiv	rità agrituristica		
Dichiarazione dell'insegna dell'attività	à (facoltativo)			
già avviata con la SCIA/DAA/autorizza dalla ditta cedente (nome azienda e G			_del _ /	_ _ / _ _ _
in forza del certificato di connession provincia/Struttura regionale AFCP				rilasciato dalla
a causa di:				
☐ Compravendita ☐ Affitto d'azienda ☐ Donazione ☐ Altre cause	☐ Successione r	nortis causa		
☐ Con atto di registrazione n ☐ L'atto è in corso di registrazio				
	II sottoso	ritto DICHIARA:		
☐ di essere in possesso dell'attesta	to di partecipazione	al corso di formazione	rilasciato da _	in data
0				
☐ in caso di successione per causa de frequenza del corso di formazione e ☐ che non è stata apportata alcuna ☐ che entro 3 o 14 mesi (in caso di la SCIA di inizio attività (Art. 10 del F	entro 12 mesi dalla _l modifica alle attivi variazione per caus	oresentazione della cor tà previste dal certifica a di morte) dall'acquisi	nunicazione to di connessio	ne vigente
Data	Firma			

Regione

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 e il Comune di	trattamento è il Comune di	
--	----------------------------	--

☐ II/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
	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
	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 SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
	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
	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				
	II	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).



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	i / _ / _
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.	

Data_



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			
lo 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'artico della l.r. 31/2008 sono consentite senza limite di ospiti, fermi restando il numero annuo massimo d 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, c 31/2008, nei giorni di venerdì, sabato e domenica, fermi restando il numero annuo massimo di pi vincoli di cui all'articolo 156 della stessa I.r. 31/2008 e della ricettività massima consentita dalle strut + nella data	asti, il rispetto dei		

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"	
\square II/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
	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
	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 SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

Allegato Denominazione Casi in cui è previsto



	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
	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.(*)	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione