



Amministrazione destinataria

Comune di Casalbordino

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			
Posizione INAIL					Codice INAIL impresa					

Superficie agricola totale (SAT)			Superficie Agricola utilizzata (SAU)		
m <sup>2</sup>			m <sup>2</sup>		
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

- l'inizio dell'attività agrituristica
- la cessazione dell'attività agrituristica
- 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

Particella terreni o Unità imm. urbana	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				

**servizi offerti – alloggio turistico**

Sede attività

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

Mediante l'allestimento di

Numero camere	Numero posti letto in camere

Numero appartamenti

Numero posti letto in appartamenti

Presenza attività di ristorazione

- senza ristorazione
- con ristorazione ai soli ospiti alloggiati nelle formule di
- pernottamento con prima colazione
  - mezza pensione
  - pensione completa

**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

**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

**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

**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"/>	
							<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	
							<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"/>	
							<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	
							<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"/>	
							<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	
							<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** (specificare)

**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.

Casalbordino

**Luogo**

**Data**

**il dichiarante**