



Amministrazione destinataria  
Comune di Brembate di Sopra

Ufficio destinatario

## Segnalazione certificata di inizio, variazione, modifica o cessazione dell'attività per l'avvio dell'attività agrituristica

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale											
Tipologia											
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	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						
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento											
<i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>											
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata											
sito in											
Particella terreni o unità immobiliare urbana					Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano			
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")											
il procedimento riguarda ulteriori immobili											

**SEGNALA**

- l'avvio dell'attività
- la variazione e/o integrazione dell'attività
- la cessazione o sospensione temporanea dell'attività

**in precedenza avviata tramite**

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/> SCIA, DIAP o COM			
<input type="radio"/> altro (specificare)			

**1 – AVVIO DELL'ATTIVITÀ**

Dichiarazione dell'insegna dell'attività

Utilizzo abitazione imprenditore

- sì
- no
- in parte (specificare)

**servizi offerti: ospitalità nell'azienda agrituristica**

Ospitalità nell'azienda agrituristica

<input type="checkbox"/>	<b>alloggio in camere</b>	
	Numero camere	Numero ospiti al giorno
	Presenza colazione	
<input type="radio"/>	con colazione	<input type="radio"/> senza colazione
	Note	

<input type="checkbox"/>	<b>alloggio in unità abitative indipendenti</b>	
	Numero camere	Numero ospiti al giorno
	Presenza colazione	
<input type="radio"/>	con colazione	<input type="radio"/> senza colazione
	Note	

**Durata (da compilare in caso di alloggio in camere o alloggio in unità abitative indipendenti)**

<input type="radio"/>	durante tutto l'anno	
<input type="radio"/>	durante i seguenti periodi di apertura	
	Dal (gg/mm)	Al (gg/mm)

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi (da compilare in caso di alloggio in camere o alloggio in unità abitative indipendenti)

<input type="checkbox"/>	massimi
	Descrizione
	Note

<input type="checkbox"/>	alloggio in spazi aperti attrezzati per la sosta dei campeggiatori	
	Numero camere	Numero ospiti al giorno
	Presenza colazione	
	<input type="radio"/> con colazione	<input type="radio"/> senza colazione
	Note	

Durata (da compilare in caso di alloggio in spazi aperti attrezzati per la sosta dei campeggiatori)

<input type="radio"/>	durante tutto l'anno	
<input type="radio"/>	durante i seguenti periodi di apertura	
	Dal (gg/mm)	Al (gg/mm)

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi (da compilare in caso di alloggio in spazi aperti attrezzati per la sosta dei campeggiatori)

<input type="checkbox"/>	massimi
	Descrizione
	Note

servizi offerti: preparazione e somministrazione di pasti e bevande

Preparazione e somministrazione di pasti e bevande

<input type="checkbox"/>	ristorazione classica
	Numero pasti al giorno
<input type="checkbox"/>	ristorazione fredda
	Numero pasti al giorno

Durata

<input type="checkbox"/>	durante tutto l'anno												
<input type="checkbox"/>	per il seguente numero di pasti												
	Per Numero di 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 (ad esempio: chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati, ecc.)												
<input type="checkbox"/>	per il seguente numero di pasti												
	Per Numero di 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 (ad esempio: chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati, ecc.)												
<input type="checkbox"/>	per il seguente numero di pasti complessivi all'anno												
	Per numero di pasti complessivi												

<input type="checkbox"/>	durante i seguenti periodi di apertura												
<input type="checkbox"/>	periodo di apertura												
	Dal	Al	Numero di 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 (ad esempio: chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati, ecc.)												
<input type="checkbox"/>	ulteriore periodo di apertura												
	Dal	Al	Numero di 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 (ad esempio: chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati, ecc.)												
<input type="checkbox"/>	ulteriore periodo di apertura												
	Dal	Al	Numero di 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 checked="" type="checkbox"/>	sab	<input type="checkbox"/>	dom
	Note (ad esempio: chiusura giorno di Natale, apertura su prenotazione nei giorni sopra indicati, ecc.)												

Utilizzo della cucina come laboratorio multifunzionale nei giorni di chiusura

utilizzo della cucina come laboratorio multifunzionale nei giorni di chiusura

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi

<input type="checkbox"/>	massimi
	Descrizione
	Note

<input type="checkbox"/> <b>servizi offerti: degustazioni di prodotti aziendali</b>	
Dichiarazione prodotti aziendali	
<input type="checkbox"/> <b>servizi offerti: agrigelateria</b>	
Quintali gelato a settimana	
q.li	
Numeri posti al giorno	
Numeri posti all'anno	
Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi	
<input type="checkbox"/>	massimi
	Descrizione
	Note
<input type="checkbox"/> <b>servizi offerti: fattoria didattica (articolo 159 della Legge Regionale 05/12/2008, n. 31)</b>	
Organizzazione di servizi didattici per il seguente numero di giorni all'anno	
Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi	
<input type="checkbox"/>	massimi
	Descrizione
	Note
<input type="checkbox"/> <b>servizi offerti: fattoria sociale</b>	
Descrizione del servizio	Numero giorni all'anno
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi	
<input type="checkbox"/>	massimi
	Descrizione
	Note
<input type="checkbox"/> <b>servizi offerti: attività ricreative e culturali</b>	
Descrizione del servizio	Numero giorni all'anno
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi	
<input type="checkbox"/>	massimi
	Descrizione
	Note

servizi offerti: fattoria del benessere (attività mirate alla cura e al benessere della persona utilizzando i seguenti prodotti di propria produzione)

Servizio	
Numero persone	Numero giorni all'anno
Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi	
<input type="checkbox"/>	massimi
	Descrizione
	Note

servizi offerti: altri servizi (ad esempio ippoturismo, cinotecnica, venatoria, ecc.)

Descrizione del servizio	Numero giorni all'anno
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi

<input type="checkbox"/>	massimi
	Descrizione
	Note

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

di essere in possesso essere in possesso del certificato di connessione

Numero	Del	Rilasciato dalla Provincia o 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

<input type="checkbox"/>	degli operatori fattorie didattiche
<input type="checkbox"/>	degli operatori fattorie sociali

che il sig.

Cognome	Nome	Codice fiscale

In qualità di (\*)

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 sociali

**DICHIARA INOLTRE**

- di essere in possesso dell'agibilità o abitabilità degli edifici da utilizzare

<input type="radio"/>	ottenuta con provvedimento	
	In data	
<input type="radio"/>	ottenuta con dichiarazione resa	
	In data	Numero protocollo

- 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'articolo 83 e dell'articolo 91 del Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159 (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 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
- di non essere sottoposto a misure di prevenzione ai sensi del Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159

**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 un 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 articolo 154, comma 6 della Legge Regionale 05/12/2008 , n. 31; La sospensione non può essere superiore ad un anno ai sensi dell'articolo 157, comma 1, lettera 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 Regolamento Comunitario 06/07/2011, n. 692/2011, 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'articolo 109 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di esporre all'ingresso dell'azienda la cartellonistica, nonché la classificazione delle strutture di cui all'articolo 158 della Legge Regionale 05/12/2008 , n. 31 adottata con Decreto Dirigenziale 23/12/2014, n. 12589
- di esporre nei locali destinati alla ristorazione l'indicazione della provenienza dei prodotti di cui all'articolo 156, comma 1, lettera i) della Legge Regionale 05/12/2008 , n. 31
- di garantire nella somministrazione di pasti e bevande l'apporto di prodotti propri dell'azienda agrituristica, secondo le proporzioni minime indicate nell'articolo 156, comma 2 della Legge Regionale 05/12/2008 , n. 31, 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

<b>possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività</b>	
<b>Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali</b>	
<input type="radio"/>	unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
<input type="radio"/>	oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività
<i>(compilare il modulo 'dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)')</i>	

**2 – VARIAZIONE E/O INTEGRAZIONE DELL'ATTIVITÀ AGRITURISTICA**

Certificato di connessione numero	Del	Rilasciato dalla Provincia o struttura regionale AFCP di
Relativamente alla		
<input type="radio"/>	variazione del servizio di	
	Descrizione servizio	
<input type="radio"/>	integrazione del servizio di	
	Descrizione servizio	
Descrizione modifiche		

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**

la sussistenza di tutti i requisiti e gli adempimenti di legge

**3 – CESSAZIONE O SOSPENSIONE TEMPORANEA DELL'ATTIVITÀ AGRITURISTICA**

Attività oggetto della comunicazione		
<input type="radio"/>	la cessazione dell'attività	
	<input type="radio"/> cessazione dell'attività contestuale alla comunicazione	
	<input type="radio"/> cessazione dell'attività con decorrenza dal	
<input type="radio"/>	la sospensione temporanea dell'attività	
	<input type="radio"/> sospensione dell'attività contestuale alla comunicazione	
	<input type="radio"/> sospensione dell'attività con decorrenza dal al	

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<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
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
<input type="checkbox"/>	notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
<input type="checkbox"/>	comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa
<input type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	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)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Brembate di Sopra		
Luogo	Data	Il dichiarante