

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ
(art. 49 della L. n. 122/2010)
PER L'ESERCIZIO DI ATTIVITA' AGRITURISTICA
(L.R. n. 25 del 9/6/1994 e succ. mm. ed ii.)

Codice C.I.N.

Il sottoscritto:

Cognome: _____ Nome: _____
Cod. Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso M F Luogo di nascita: _____
Stato _____ Provincia (____) Comune _____ Residenza: _____
Provincia(____) Comune _____ Via/P.zza _____ n. _____
C.A.P. _____ E-mail _____ - Tel. _____ -
cell. _____ PEC _____

in qualità di:

- ☐ titolare di ditta individuale
- Partita IVA (se già iscritto) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| - con sede nel Comune
di _____ Provincia(_____) Via/P.zza
_____ n. _____ C.A.P. _____ N. di iscrizione nel Registro
Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____
- ☐ legale rappresentante della società
- ☐ Codice Fiscale: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| - P.I.: (se diverso dal C.F.) |__|__|
|__|__|__|__|__|__|__| Denominazione/ragione sociale
_____ con sede nel Comune di _____
Provincia (_____) via _____ n. _____ C.A.P.
_____ N. di iscrizione nel Registro Imprese _____ CCIAA di _____
_____ E-mail _____ @ _____ - Tel.
- cell. _____ Fax .

Ai sensi e per gli effetti della L.R. n. del 5/4/2011 e in applicazione al D.A. del 8/8/2013 pubblicato sulla G.U.R.S. n. 40 del 30/8/2013

- ☐ AVVIO DELL'ATTIVITÀ
- ☐ PROSECUZIONE DELL'ATTIVITÀ
- ☐ VARIAZIONE SOCIETARIA DELL'ATTIVITÀ

La struttura ha sede nei locali ubicati in:

c.da/via

n.: _____ Fraz. _____

denominazione:

—

NUOVA ATTIVITA'

L'attività agrituristica consiste:

- ☐ a) offerta di ospitalità per soggiorni in appositi locali aziendali già esistenti
- ☐ b) offerta di ospitalità in appositi spazi aperti, nell'ambito dell'azienda a campeggiatori
- ☐ c) Somministrare e/o vendita di pasti e bevande costituiti prevalentemente da prodotti propri
- ☐ d) Somministrare e/o vendita di pasti e bevande costituiti prevalentemente da prodotti propri congiuntamente all'offerta di ospitalità di cui alle lettere a) e b)
- ☐ e) Vendita diretta di prodotti agricoli e/o artigianali provenienti dall'azienda
- ☐ f) Organizzazioni di attività ricreative, culturali e sportive

In merito dichiara:

di avere la disponibilità dell'azienda agricola suindicata a titolo di:

- ☐ proprietà
- ☐ affitto
- ☐ altro (specificare): _____
 - da persona fisica: Cognome e nome _____
 - da società: Denominazione _____

Validità

- ☐ permanente
- ☐ stagionale
 - temporanea dal _____ al _____
 - stagionale dal _____ al _____

(attenzione: in caso di attività non continuativa, il titolare della struttura comunica al Comune, prima della riapertura, eventuali variazioni degli elementi contenuti nella Segnalazione Certificata Inizio Attività compresi eventualmente i nuovi periodi di apertura)

Denominazione

La struttura avrà la seguente denominazione:

La denominazione di ciascuna struttura non può essere uguale a quella di altre strutture ricettive presenti nell'ambito territoriale dello stesso Comune, ovvero nel territorio dei comuni confinanti qualora si tratti di due aziende le cui aree di pertinenza risultano contigue. Non è inoltre consentito di assumere la denominazione di una azienda cessata senza formale autorizzazione del titolare dell'azienda cessata, fatta salva l'applicazione delle norme del codice civile in materia, a meno che non siano trascorsi almeno sette anni dalla effettiva cessazione dell'azienda. Non può essere assunta una denominazione che faccia riferimento ad una tipologia diversa da quella dichiarata, fatte salve le situazioni esistenti.

Classificazione

La struttura risulta in possesso della seguente classificazione: _____ SPIGHE/GIRASOLI;

La struttura non risulta in possesso di classificazione

Camere

Numero delle camere (complessivo e per posti letto):

N. _____ di cui:

n. _____ camere singole con bagno; n. _____ camere singole senza bagno;

n. _____ camere doppie con bagno; n. _____ camere doppie senza bagno;

n. _____ camere triple con bagno; n. _____ camere triple senza bagno;

n. _____ camere quaduple con bagno; n. _____ camere quaduple senza bagno; di cui,

Unità abitative

Numero delle unità abitative (complessivo e per posti letto)

N. _____, di cui:

n. _____ unità abitative con _____ posti letto, con servizio di cucina e bagno completo

n. _____ unità abitative con _____ posti letto, con servizio di cucina e bagno completo

n. _____ unità abitative con _____ posti letto, con servizio di cucina e bagno completo

n. _____ unità abitative con _____ posti letto, con servizio di cucina e bagno completo

n. _____ unità abitative con _____ posti letto, con servizio di cucina e bagno completo

(Per unità abitativa si intende l'insieme di uno o più locali preordinato come autonomo appartamento e destinato all'alloggio della clientela. Ciascuna unità abitativa deve risultare direttamente accessibile da corridoi o da altre aree comuni mediante porta munita di serratura)

Posti letto (capacità ricettiva massima)

Indicare la capacità ricettiva massima consentita:

N. _____

Gestione

L'attività sarà gestita:

☐ personalmente

☐ da apposito delegato, individuato nel Sig.:

cognome e nome: _____

luogo e data di nascita: _____

residenza: _____

Designazione obbligatoria nel caso in cui il titolare della struttura non sia persona fisica.

(attenzione: compilare l'apposito modello di accettazione di nomina)

Locali ad uso comune

Numero complessivo dei locali ad uso comune:

N. _____ Almeno un locale ad uso comune di ricevimento e soggiorno a servizio della clientela, posto all'ingresso della struttura ricettiva.

Locali bagno

Numero dei locali bagno (complessivo e per utilizzo)

N. _____, di cui:

n. _____ ad uso privato

n. _____ ad uso comune.

Altre informazioni

Numero di telefono: _____ Numero di fax: _____
Web: _____ E-mail: _____ Altro
specificare): _____

Informazioni relative alla gestione ed alla rappresentanza

Rappresentanza

In caso di assenza del titolare o del gestore, è nominato rappresentante il Sig.:

cognome e nome: _____

luogo e data di nascita: _____

residenza: _____

Il titolare o gestore possono nominare loro rappresentanti purché in possesso degli stessi requisiti personali richiesti al titolare o gestore.
(attenzione: compilare l'apposito modello di accettazione di nomina)

DICHIARA

di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A ed inoltre autocertifica:

requisiti morali:

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del TULPS ;
- che non sussistono, nei miei confronti, "cause di divieto, di decadenza, o di sospensione di cui all'articolo 10 della legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia);

requisiti oggettivi e servizi:

- che la struttura destinata all'esercizio dell'attività turistico-ricettiva o turismo rurale è dotata dei requisiti indicati rispettivamente dal Decreto dell'Assessore al Turismo n. 908 dell'11/06/2001 - Requisiti per la classifica in stelle delle aziende turistico - ricettive, elencate nell'art.3 della legge regionale 6 aprile 1996 e dal D.A. 6 giugno 2002 (G.U.R.S. n.41 del 30 agosto 2002) per le finalità previste dalla L.R. n.2 del 26/03/2002 art.42:

ulteriori adempimenti:

- di provvedere ad esporre all'interno della struttura ricettiva, nella zona di ricevimento degli ospiti, in modo ben visibile, la presente segnalazione;
- di provvedere entro la data di inizio attività a comunicare alla Provincia i prezzi dei servizi, nonché le informazioni relative alle caratteristiche della struttura ricettiva;
- di provvedere dalla data di inizio attività agli obblighi di comunicazione degli alloggiati all'Autorità locale di Pubblica Sicurezza previsti dalla vigente normativa;
- di provvedere, entro i termini prescritti, all'iscrizione nel Registro delle Imprese della competente Camera di Commercio per l'attività di cui trattasi;

Il sottoscritto ha reso le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora, dal controllo delle dichiarazioni qui rese, emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione ed incorrerà nelle sanzioni penali.

Il sottoscritto inoltre fornisce unitamente alla presente segnalazione le seguenti:

- ☐ n. _____ attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati
- ☐ dichiarazioni di conformità da parte dell'Agenzia delle imprese

Relativamente a:

- ☐ requisiti strutturali igienico-edilizi ed urbanistici:

- che la struttura destinata all'esercizio dell'attività ricettiva di _____ possiede i requisiti strutturali, igienico-edilizi, previsti dalla vigente normativa e la destinazione d'uso turistico-ricettiva conformemente a quanto indicato negli strumenti urbanistici vigenti:
(indicare gli estremi dei titoli edilizi già posseduti)

- concessione edilizia n. _____ del _____

- autorizzazione edilizia n. _____ del _____
- denuncia di inizio attività in data _____ n. _____
- attestazione di conformità e certificato di agibilità _____

requisiti igienico sanitari:

che nell'esercizio dell'attività:

- ☐ non è prevista l'attività di preparazione e/o somministrazione di alimenti e bevande;
- ☐ è prevista l'attività di preparazione e/o somministrazione di alimenti e bevande;
- ☐ di inoltrare, unitamente alla presente, apposita Notifica Igienico-Sanitaria ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari e del regolamento (CE) n. 853/2004: (indicare gli estremi della notifica presentata)

dichiarazione di inizio attività presentata al S.U.A.P.; data in cui è avvenuta la presentazione ____/____/____/

- ☐ impianti installati:

che gli impianti installati nei locali di cui trattasi sono stati realizzati secondo la regola d'arte, in conformità alla normativa vigente, per i quali è stata rilasciata la dichiarazione di conformità nel rispetto dell'articolo 6 del D.M. 22/01/2008, n. 37;

(tenere a disposizione degli organi di controllo le dichiarazioni di conformità alla regola d'arte possedute)

emissioni in atmosfera:

che nell'esercizio dell'attività:

- ☐ non si producono emissioni in atmosfera;
- ☐ le emissioni in atmosfera prodotte possono essere considerate "emissioni scarsamente rilevanti agli effetti dell'inquinamento atmosferico", ai sensi dell'articolo 272, commi 1 e 5 del d.lgs. n. 152/2006 e sue modifiche ed integrazioni

(tenere a disposizione degli organi di controllo la comunicazione suddetta)

impatto acustico:

che per l'esercizio dell'attività:

- ☐ non viene presentata la documentazione di previsione di impatto acustico e relativa documentazione tecnica, in quanto non viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività (esempio: condizionatori aventi unità poste all'esterno dei locali, ovvero all'interno dove si svolge l'attività od in apposito vano tecnico: gruppi frigo, compressori, estrattori di aria, ventole di raffreddamento, impianto di diffusione sonora, segnalatori acustici, gruppi elettrogeni, ecc.);
- ☐ viene/è già stata presentata la documentazione di previsione di impatto acustico prevista dall'articolo 8, commi 4, 5 e 6 della Legge 26/10/1995, n. 447 e relativa documentazione tecnica a firma di tecnico abilitato iscritto nell'apposito Albo regionale dei Tecnici fonometrici;

scarichi acque reflue:

che nell'esercizio dell'attività:

per scarichi in pubblica fognatura

- ☐ le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del d.lgs. n. 152/2006, e che l'impianto fognario e l'allacciamento alla pubblica fognatura è stato realizzato a norma delle vigenti disposizioni e del vigente regolamento degli scarichi dell'ente gestore;

per scarichi fuori fognatura

- ☐ che le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del d.lgs. n. 152/2006, ed in possesso della prescritta autorizzazione allo scarico:

(indicare gli estremi dell'atto posseduto)

autorizzazione allo scarico in data ____/____/____ n. ____/____

prevenzione incendi:

- ☐ che per l'attività in parola, pur non rientrando la stessa tra quelle soggette a Prevenzione Incendi (DPR 151/2011)
- si obbliga a rispettare I requisiti minimi di sicurezza e per il sicuro esodo in emergenza degli occupanti secondo le vigenti normative;
- ☐ di essere in possesso/aver presentato Segnalazione Certificata Inizio Attività di cui all'allegato 1 - attività 68 del D.P.R. n. 151 del 1 agosto 2011;
- (indicare gli estremi della SCIA presentata)
- ☐ CAT. A (da 25 a 50 posti letto) (Mod. PIN 2-2011 ; PIN 2.1-2011) _____
- ☐ CAT. B (fino a 100 posti letto)(Mod. PIN 1-2011 ; Mod. PIN 2-2011 PIN 2.1-2011) _____
- ☐ CAT. C (oltre 100 posti letto) (Mod. PIN 1-2011 ; Mod. PIN 2-2011 PIN 2.1-2011) _____

Per le attività ricadenti nelle cat. B e C la SCIA è attivabile solo dopo avere ottenuto, per il tramite del SUAP, la conformità del progetto da parte del Comando Prov.le VV.F.

Riferimento al T.U.L.P.S.

- ☐ La presente segnalazione viene effettuata anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 86 del T.U.L.P.S.

Privacy

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono onore e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

<u>RINNOVO</u>

Ubicazione

La struttura ha sede nei locali ubicati in:

c.da/via _____

n.: _____ Fraz. _____

L'attività agrituristica consiste:

- ☐ a) offerta di ospitalità per soggiorni in appositi locali aziendali già esistenti
- ☐ b) offerta di ospitalità in appositi spazi aperti, nell'ambito dell'azienda a campeggiatori
- ☐ c) Somministrare e/o vendita di pasti e bevande costituiti prevalentemente da prodotti propri
- ☐ d) Somministrare e/o vendita di pasti e bevande costituiti prevalentemente da prodotti propri congiuntamente all'offerta di ospitalità di cui alle lettere a) e b)

☐ e) Vendita diretta di prodotti agricoli e/o artigianali provenienti dall'azienda

☐ f) Organizzazioni di attività ricreative, culturali e sportive

In merito dichiara:

di avere la disponibilità dei locali in quanto:

- ☐ in proprietà
- ☐ in affitto
- ☐ altro (specificare): _____
- ☐ da persona fisica: Cognome e nome _____
- ☐ da società: Denominazione _____
- ☐ altro (specificare): _____
 - o da persona fisica: Cognome e nome _____
 - o da società: Denominazione _____

Validità

- ☐ permanente
- ☐ stagionale
 - o temporanea dal _____ al _____
 - o stagionale dal _____ al _____

Denominazione

La struttura ha la seguente denominazione: _____

La denominazione di ciascuna struttura non può essere uguale a quella di altre strutture ricettive presenti nell'ambito territoriale dello stesso Comune, ovvero nel territorio dei comuni confinanti qualora si tratti di due aziende le cui aree di pertinenza risultano contigue. Non è inoltre consentito di assumere la denominazione di una azienda cessata senza formale autorizzazione del titolare dell'azienda cessata, fatta salva l'applicazione delle norme del codice civile in materia, a meno che non siano trascorsi almeno sette anni dalla effettiva cessazione dell'azienda. Non può essere assunta una denominazione che faccia riferimento ad una tipologia diversa da quella dichiarata, fatte salve le situazioni esistenti. All'esterno della struttura ricettiva deve essere esposta in modo ben visibile l'insegna o la targa con la denominazione nonché indicazione della tipologia e del livello di classificazione.

Caratteristiche

Caratteristiche dell' esercizio :

- ☐ attività ricettiva in un'unica struttura
- ☐ attività ricettiva in più strutture o parti di strutture
- ☐ attività ricettiva in più strutture facenti parte di un unico complesso

*Designazione obbligatoria nel caso in cui il titolare della struttura non sia persona fisica.
(attenzione: compilare l'apposito modello di accettazione di nomina)*

DICHIARA

di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A. ed inoltre

ALLEGA

- ☐ copia della concessione Nulla Osta Ispettorale per l'esercizio dell'attività agrituristica (rilasciata dall'Ispettorato Provinciale dell'Agricoltura) .

Verifiche e Controlli

Le sopra descritte autocertificazioni, attestazioni, asseverazioni e certificazioni, corredate degli elaborati tecnici necessari per consentire le verifiche di competenza, sostituiscono rispettivamente i seguenti PARERI, autorizzazioni, nulla-osta :

- 1. COMUNE** - Settore urbanistiche e di destinazione d'uso degli immobili oggetto dell'attività
- 2. COMUNE** - Settore Ambiente in merito alla idoneità degli scarichi fognari prodotti dalla struttura oggetto dell'attività
- 3. ISPETTORATO PROVINCIALE AGRICOLTURA**
- 4. REGIONE SICILIANA** - Ufficio del Genio Civile , in merito alla idoneità statica delle strutture portanti dell'immobile
- 5. AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE** - S.I.A.V. in merito alla verifica delle condizioni igienico-sanitarie della struttura oggetto dell'attività
- 6. AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**- S.I.A.N. in merito alla verifica delle condizioni di sicurezza alimentare e sulle modalità di applicazione del sistema HACCP
- 7. COMANDO PROVINCIALE VV.F.** in merito alle attività soggette a Prevenzione Incendi

Consapevole infine dei contenuti riportati all'art. 49 del D.L. n. 78 del 31/05/2010, convertito in legge n. 122 del 30/07/2010, si impegna, in caso di accertata carenza, entro il termine di 60 giorni dalla ricezione della presente SCIA, dei requisiti e presupposti necessari, a mettere in esecuzione tutte le richieste e le prescrizioni contenute nei provvedimenti motivati, adottati da una delle amministrazioni competenti e da mettere in esecuzione immediatamente dopo il 30° giorno dalla notifica e che possono disporre, in caso di impossibilità a conformare l'attività alla normativa vigente o di colpevole inerzia, anche il divieto di proseguire l'attività e la rimozione degli eventuali effetti dannosi.

Data ____/____/____

Firma digitale del segnalante

Firma digitale del tecnico abilitato

in relazione alla attestazione di cui ai punti n. 1-2-3-4-5-6-7-8

DICHIARA ALTRESÌ

- ☐ Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del TULPS;
- ☐ Che non sussistono nei miei confronti “cause di divieto, di decadenza, o di sospensione di cui all’articolo 10 della legge 31/5/1965, n. 575” (antimafia);

Il sottoscritto ha reso le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell’articolo 75 del medesimo decreto, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione.

3. Privacy

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del d.lgs. n. 196/2003 e s.m.e.i. dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l’espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

lì, _____

Il dichiarante _____ (*)

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- Atto costitutivo e statuto (in caso di società);
- Estremi del certificato di agibilità del locale (se il locale è stato dichiarato agibile) ;
- Planimetrie dell'immobile redatte e firmate da un tecnico abilitato con relazione tecnica
- Pratica completa da inoltrare ai settori Tecnici e da inoltrare all'ASP SIAV per il parere sul progetto(solo in caso di interventi edilizi non soggetti a P.D.C.);
- Disponibilità del locale(copia contratto di affitto registrato o copia atto di proprietà);

- Copia del documento di riconoscimento di tutti i sottoscrittori;
- Documentazione attestante il possesso di eventuali requisiti professionali richiesti;