Allegato 7

**NOTE PER LA COMPILAZIONE:**

**NEL CASO L’ALLEGATO VENGA ACCLUSO ALLA DOMANDA DI SOSTEGNO PER IL BANDO DEL PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE 2014-2020 MIS 6.4 DGR 1188/2018, NON DEVONO ESSERE COMPILATI I CAMPI CON CARATTERE ROSSO**

|  |
| --- |
| **SCHEDA DI VALUTAZIONE PER LA PREVALENZA E LA CONNESSIONE DELL’ATTIVITA’ AGRICOLA SU QUELLA AGRITURISTICA**  (ai sensi della L.R.37/2007 e D.G.R. 1563/2014 e ss.mm.) |

**Il sottoscritto:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | | | Cognome | | | |
| nato a |  | | | | | |
| Il | | | | C.F. | | |
| residente a | | | | | CAP | |
| Indirizzo | | | | | | |
| Telefono: | | cell. | | | | e-mail: |

In qualità di:

🞎 **titolare**

🞎 **legale rappresentante**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| dell’impresa | Forma giuridica | | |
| Con sede legale in | | CAP | |
| Indirizzo | Indirizzo Posta Elettronica Certificata | | |
| Tel. | fax | | |
| CUAA | P.IVA | | |
| Iscritta al registro  imprese (REA) di | n. | | il |

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base non veritiera,

*Le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà presenti nella presente scheda di valutazione sono sottoscritte dall’interessato in presenza del dipendente addetto o sottoscritte e presentate insieme ad una copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore*

**DICHIARA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oggetto: **pratica ai fini agrituristici** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *dichiarazione dell’ubicazione dell’attività agrituristica:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo: | | | | | | | | | | | | | Coordinate GPS: | | | | | |
| civico: | |  | colore: |  | | lettera: | | |  | interno: |  | | lettera: | |  | | scala: |  |
| comune: | | | | | | | | | | | | | | | | CAP: | | |
| Denominazione dell’agriturismo: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| *Recapiti da inserire solo se diversi da quelli riportati nella prima sezione* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| tel: |  | | | | fax: | |  | | | | | e.mail: | |  | | | | |
| Sito web: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Modulo 7

|  |
| --- |
| ***IL RISPETTO DEI REQUISITI DI ACCESSO PER L’ESERCIZIO DELL’ATTIVITA’ AGRITURISTICA ED I LIMITI DELLA STESSA RIPORTATI NEL PRESENTE MODELLO DEVONO COINCIDERE CON I VALORI RICAVATI DALLA COMPILAZIONE DELLA TABELLA EXCEL ALLEGATA*** *(tabella con descrizione ordinamento colturale e calcolo attività agricola e agrituristica)* |

|  |  |
| --- | --- |
| *dichiarazione relativa alla qualifica di imprenditore agricolo* | |
| n. P. IVA con campo di attività nel settore agricolo: |  |
| n. REA di iscrizione al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. sezione speciale Impresa Agricola: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *dichiarazione dell’ubicazione dell’attività agrituristica in zona a prevalente interesse agrituristico*  *(Inserire anche nella tabella excel, allegata alla presente documentazione, per la descrizione dell’ordinamento colturale ed il calcolo dell’attività agricola e agrituristica)* | |
| 🞎 | SI |
| 🞎 | NO |
| Requisito di accesso, come definito dall’art. 4 L.R. 37/2007, se SI almeno 144 giornate agricole, se NO almeno 288 giornate agricole | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *dichiarazione relativa all’appartenenza a cooperative o consorzi* | | |
| 🞎 | NO | |
| 🞎 | SI | specificare quale: |
| specificare tipo ed estremi atto formale di adesione: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *dichiarazione relativa ai servizi offerti ai sensi dell’art. 4 comma, 6 L.R. n. 37/2007 e dell’ art. 13 comma 5, DGR 1563/2014 e ss.mm.* | | |
| 🞎 | NO | |
| 🞎 | SI | specificare quale: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *dichiarazione di utilizzo dei fabbricati aziendali utilizzati ai fini agrituristici* | | | | | | |
| comune | foglio | particella | sub | possesso (1) | superficie | Fabbricato fuori dal fondo | utilizzo |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *dichiarazione di disponibilità dei locali* | | | | | | |
|  | (1) = proprietà = P - usufrutto = U - affitto = A | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *dichiarazione relativa ai requisiti di ruralità dei fabbricati fuori dal fondo secondo quanto disposto dall’art. 5 L.R. n. 37/2007 e dall’art.5 DGR 1563/2014 ss.mm.* | | |
| 🞎 | NO | |
| 🞎 | SI | specificare quale: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *dichiarazione di utilizzo di piazzole in spazi aperti utilizzate ai fini agrituristici* | | | | | | |
| comune | foglio | particella | sub | possesso (1) | superficie | Utilizzo (2) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *dichiarazione di disponibilità dei locali* | | | | | | |
| (1) = proprietà = P - usufrutto = U - affitto = A  (2) = Agricampeggio = AC Agriautocaravan = AV Agricampeggio e Agriautocaravan = AC/AV | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *dichiarazione di svolgimento e quantificazione dell’attività agricola* | | | |
| Superficie catastale | Ha : | Superficie agr. utilizzata | Ha : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *dichiarazione di svolgimento e quantificazione dell’attività agrituristica* | | | |
| n. giornate agricole |  | n. giornate agrituristiche |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *dichiarazione del tipo di attività esercitate nell’azienda agrituristica* | | | | | | | | | | | |
| **OSPITALITA’** | | | | | | | | | | | |
| **attività di ospitalità in camere:** 🞎 **SI** 🞎 **NO** | | | | | | | | | | | |
|  | numero camere: | | | |  | | | | | | |
|  | numero posti letto: | | | |  | | | | | | |
|  | tariffa minima: | | | |  | | | | | | |
|  | tariffa massima: | | | |  | | | | | | |
|  | periodo di apertura – specificare: | | | | | | | | | | |
|  | 🞎 | | durante tutto l’anno | | | | | | | | |
|  | 🞎 | | durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali): | | | | | | | | |
| numero giorni complessivi: | | | | |  | | | |
| **attività di ospitalità in unità abitative:** 🞎 **SI** 🞎 **NO** | | | | | | | | | | | |
|  | numero unità abitative: | | | |  | | | | | | |
|  | numero posti letto complessivi: | | | |  | | | | | | |
|  | tariffa minima: | | | |  | | | | | | |
|  | tariffa massima: | | | |  | | | | | | |
|  | Periodo di apertura – specificare: | | | | | | | | | | |
|  | 🞎 | | durante tutto l’anno | | | | | | | | |
|  | 🞎 | | durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali): | | | | | | | | |
| numero giorni complessivi: | | | | |  | | | |
| **attività di ospitalità in spazi aperti attrezzati:** 🞎 **SI** 🞎 **NO** | | | | | | | | | | | |
|  | numero piazzole – specificare: | | | | | | | | | | |
|  | 🞎 | | n. piazzole per agricampeggio | | | | | | |  | |
|  | 🞎 | | n. piazzole per agriautocaravan | | | | | | |  | |
|  | 🞎 | | n. piazzole per agricampeggio e agriautocaravan | | | | | | |  | |
|  | tariffa minima: | | | |  | | | | | | |
|  | tariffa massima: | | | |  | | | | | | |
|  | periodo di apertura – specificare: | | | | | | | | | | |
|  | 🞎 | | durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali) – *si ricorda che la sosta del campeggiatore deve essere di tipo temporaneo e non può superare il limite di tre mesi nell’arco dell’anno*: | | | | | | | | |
| numero giorni complessivi: | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **FATTORIE DIDATTICHE** 🞎 **SI** 🞎 **NO** | | | | | | | | | | | |
|  | n. di persone da ricevere all’anno: | | | |  | | | | | | |
|  | allegare modulo per Fattorie Didattiche | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **SOMMINISTRAZIONE PASTI E BEVANDE** 🞎 **SI** 🞎 **NO** | | | | | | | | | | | |
|  | l’attività comprende la somministrazione di pasti e bevande nei locali dell’azienda secondo le seguenti specifiche: | | | | | | | | | | |
|  | n. pasti l’anno: | | | |  | | | | | | |
|  | n. coperti giornalieri: | | | |  | | | | | | |
|  | Periodo di apertura – specificare: | | | | | | | | | | |
|  | 🞎 | | durante tutto l’anno | | | | | | | | |
|  | 🞎 | | durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali): | | | | | | | | |
| numero giorni complessivi: | | | | |  | | | |
| 🞎 | | | Il richiedente dichiara inoltre che i pasti e le bevande preparati e somministrati nei locali dell’azienda saranno ottenuti da materie prime derivanti per almeno il 60% da produzione regionale, compresi quelli di propria produzione che non devono essere inferiori al 40% del totale | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **DEGUSTAZIONE** 🞎 **SI** 🞎 **NO**  come definita all’art. 12 della D.G.R. n. 1563/2014 e ss.mm. | | | | | | | | | | | |
|  | n. degustazioni all’anno: | | | |  | | | | | | |
| 🞎 | | | Il richiedente dichiara inoltre che i pasti e le bevande preparati e somministrati nei locali dell’azienda saranno ottenuti da materie prime derivanti per almeno il 60% da produzione regionale, compresi quelli di propria produzione che non devono essere inferiori al 40% del totale | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **PRIMA COLAZIONE** 🞎 **SI** 🞎 **NO** | | | | | | | | | | | |
|  | n. colazioni giornaliere: | | | |  | | | | | | |
|  | Periodo di apertura – specificare: | | | | | | | | | | |
|  | 🞎 | | durante tutto l’anno | | | | | | | | |
|  | 🞎 | | durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali): | | | | | | | | |
| numero giorni complessivi: | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **MERENDE** 🞎 **SI** 🞎 **NO** | | | | | | | | | | | |
|  | n. merende giornaliere: | | | |  | | | | | | |
|  | Periodo di apertura – specificare: | | | | | | | | | | |
|  | 🞎 | | durante tutto l’anno | | | | | | | | |
|  | 🞎 | | durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali): | | | | | | | | |
| numero giorni complessivi: | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **PRANZO IN FATTORIA DIDATTICA PER BAMBINI** 🞎 **SI** 🞎 **NO** | | | | | | | | | | | |
|  | | n. pranzi giornalieri: | | | |  | | | | | |
|  | | Periodo di apertura – specificare: | | | | | | | | | |
|  | | 🞎 | durante tutto l’anno | | | | | | | | |
|  | | 🞎 | durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali): | | | | | | | | |
| numero giorni complessivi: | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| **ALTRE ATTIVITA’ AGRITURISTICHE** 🞎 **SI** 🞎 **NO**  come definite dall’art. 13 della D.G.R. n. 1563/2014 e ss.mm. | | | | | | | | | | | |
|  | tipo di attività (descrizione): | | |  | | | | | | | |
|  | numero giornate agrituristiche: | | | |  | | | | | | |
| 🞎 | Il sottoscritto dichiara di organizzare attività rivolte alla valorizzazione dell’ambiente, del patrimonio storico e rurale o delle proprie risorse agricole per tutti gli ospiti aziendali | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *dichiarazione dell’utilizzo della cucina domestica* | | |
| 🞎 | NO | |
| 🞎 | SI | la somministrazione dei pasti non supera il numero di dieci coperti a pasto e pertanto può essere autorizzato l’uso della cucina domestica |
| calcolo della percentuale dei prodotti agricoli aziendali necessari per la somministrazione dei pasti in allegato | | |

**ALLEGA**

|  |  |
| --- | --- |
| *Documenti per la scheda di valutazione –* ***in grassetto sono evidenziati i documenti obbligatori*** | |
| 🞎 | **Scheda di validazione del fascicolo aziendale sottoscritta dall’incaricato CAA e dal rappresentante legale dell’azienda agricola** – *in ottemperanza al D.P.R. n. 503 del 01/12/1999* |
| 🞎 | **Tabella excel con descrizione ordinamento colturale e calcolo attività agricola e agrituristica** – *si ricorda che deve esistere corrispondenza tra la descrizione dell’ordinamento colturale indicato nella presente tabella e le macrocolture indicate nel fascicolo aziendale* |
| 🞎 | **per attività didattica: modulo per Fattorie Didattiche** |
| 🞎 | relazione dettagliata delle attività agrituristiche proposte – *solo per le attività agrituristiche di cui all’art. 13 della D.G.R. n. 1563/2014 e ss.mm.* |

I dati personali ed aziendali acquisiti con il presente modello, sono trattati dalla Regione Liguria nel rispetto della normativa vigente, in particolare del Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101 "Disposizioni per l’adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, 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 (regolamento generale sulla protezione dei dati)"

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo e data**  ....................................................................…………. | **Firma**  ....................................................................…………... |