Modulo 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 422/2020, NON DEVONO ESSERE COMPILATI I CAMPI CON CARATTERE ROSSO (procedura prevista al comma II della L.R. 10/2012 e ai sensi della L.R. 37/2007 e DGR 59/2020)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spazio riservato all’Ente

**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~~ | | | |
| ~~C.F.~~ | ~~P.IVA~~ | | |
| ~~Iscritta al registro~~  ~~imprese (REA) di~~ | ~~n.~~ | | ~~il~~ |
| ~~Tel.~~ | ~~Indirizzo p.e.c.~~ | | |

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 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 del sottoscrittore*

**SEGNALA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oggetto: **Pratica edilizia ai fini agrituristici** | | | | | | | | |
| *dichiarazione dell’ubicazione dell’attività agrituristica:* | | | | | | | | |
| ~~Denominazione agriturismo:~~ | | | | | | | | |
| Comune: | | | | | | CAP: | | |
| Indirizzo: | | | | civico: | | Coordinate GPS: | | |
| Indirizzo: | | | | civico: | | Coordinate GPS: | | |
| *Recapiti da inserire solo se diversi da quelli riportati nella prima sezione* | | | | | | | | |
| tel: |  | fax: |  | | e.mail: | |  | |
| Sito web: | | | | | | | | |
| **Part. A *- AZIENDA AGRICOLA*** | | | | | | | |

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

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 dichiara

|  |  |
| --- | --- |
| *dichiarazione di raggiungimento di almeno 144 giornate agricole, requisito di accesso definito dall’art.4 L.R. 37/2007* | |
| 🞎 | SI |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *dichiarazione relativa all’appartenenza a cooperative, consorzi, rete di imprese o altre forme associative* | | |
| 🞎 | 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. 17, DGR 59/2020* | | |
| 🞎 | NO | |
| 🞎 | SI | specificare quale: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *dichiarazione elenco dei fabbricati aziendali utilizzati ai fini agrituristici* | | | | | | | | |
| comune | | foglio | particella | sub | possesso (1) | ubicazione (2) | superficie | utilizzo |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *dichiarazione di disponibilità dei locali* | | | | | | | |
| (1) proprietà = P - usufrutto = U - affitto = A (2) sul fondo = S - fuori dal fondo = F | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *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 59/2020 ss.mm.* | | |
| 🞎 | NO | |
| 🞎 | SI | specificare quale: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *dichiarazione di utilizzo di piazzole in spazi aperti utilizzate ai fini agrituristici* | | | | | | |
| comune | foglio | particella | sub | superficie | Utilizzo (1) | Strutture fornite dall’imprenditore (2) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *dichiarazione di disponibilità dei locali* | | | | | | |
| (1) = *Agricampeggio* = AC *Agriautocaravan* = AV *Agricampeggio e Agriautocaravan* = AC/AV *Area Pic-Nic* = PN  (2) = Tipologia di struttura removibile | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *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 |  |

|  |
| --- |
| **Part. B – *ATTIVITA’ AGRITURISTICA*** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***dichiarazione del tipo di attività che si intende esercitare nell’azienda agrituristica*** | | | | | |
| **OSPITALITA’** | | | | | |
| **attività di ospitalità in camere:** 🞎 **SI** 🞎 **NO** | | | | | |
|  | numero camere: | |  | | |
|  | numero posti letto: | |  | | |
|  | 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: | |  | | |
|  | 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 | | |  |
|  | periodo di apertura – specificare: | | | | |
|  | 🞎 | durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali) – *si ricorda che la sosta di tende, caravan, autocaravan e altre strutture removibili deve essere di tipo temporaneo e non deve superare in nessun caso il limite di tre mesi nell’arco dell’anno*: | | | |
| numero giorni complessivi: | |  | |
|  | | | | | |
| **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 sono ricavati da prodotti delle aziende agricole e delle imprese ittiche professionali del territorio regionale, compresi quelli di propria produzione che non devono essere inferiori al 40% del totale, in misura complessiva non inferiore al 70%. | | | |
| calcolo della percentuale dei prodotti agricoli aziendali necessari per la somministrazione dei pasti in allegato | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | |
| **DEGUSTAZIONE** 🞎 **SI** 🞎 **NO**  come definita all’art.15 della D.G.R. n. 59/2020 | | | | | | | | | |
|  | n. degustazioni giornaliere:  (una degustazione uguale una persona) | | | | | |  | | |
|  | Periodo di apertura – specificare: | | | | | | | | |
|  | 🞎 | | durante tutto l’anno | | | | | | |
|  | 🞎 | | durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali): | | | | | | |
| numero degustazioni complessive: | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | |
| **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: | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |
| **FATTORIE DIDATTICHE** 🞎 **SI** 🞎 **NO** | | | | | | | | | |
|  | 🞎 **già iscritto** | | | | | | | | |
|  | n. di persone da ricevere all’anno: | | | | | |  | | |
|  | 🞎 **non ancora iscritto** – allegare modulistica per nuove iscrizioni Fattorie didattiche (Modulo 6) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **ALTRE ATTIVITA’ AGRITURISTICHE** 🞎 **SI** 🞎 **NO**  come definite dall’art. 17 della D.G.R. n. 59/2020 | | | | | | | | | |
|  | 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 o in alternativa di 20 degustazioni, pertanto può essere autorizzato l’uso della cucina domestica |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *svolgimento di attività di enoturismo e/o oleoturismo come definite all’art.16 della D.G.R. n.59/2020* | | |
| 🞎 | NO | |
| 🞎 | SI | Tali attività sono svolte in concomitanza con almeno una delle attività agrituristiche tra ristorazione, degustazione e fattoria didattica (Modulo 9) |

**ALLEGA**

|  |  |
| --- | --- |
| *Documenti per attività agriturismo –* ***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* |
| 🞎 | relazione dettagliata delle attività agrituristiche proposte – *solo per le attività agrituristiche di cui all’art. 17 della D.G.R. n. 59/2020 e ss.mm.* |

Si informa che i dati personali ed aziendali acquisiti nei procedimenti relativi al presente modulo vengono trattati dalla Regione Liguria nel rispetto della normativa vigente, in particolare del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al regolamento (UE) n. 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. Si informa altresì che i dati aziendali verranno utilizzati ai fini istituzionali della Regione Liguria.

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

La sottoscrizione delle dichiarazioni sostitutive sono state apposte in mia presenza dall’interessato/a Sig./Sig.ra ……………………………………………………………………………………………

Identificato/a mediante ………………………………………………………………………………………………….

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