## Modulo di domanda/comunicazione per rilascio, subingresso, variazioni autorizzazioni per esercitare L'ATTIVITÀ' AGRITURISTICA

Bollo
Escluso
per sez. C.

## AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI

Cognome	. Nome	;
C.F:	data di nascita	//
Sesso: M F Cittadinanza		
Luogo di nascita: Stato		Provincia ()
Comune		
Residenza: Provincia		()
Comune		
Via/piazza	nn	GAP
in qualità di		
Titolare dell'omonima impresa individuale		
PARTITA IVA (se già iscritto):		
Con sede nel Comune di		. Provincia
Via/piazza ecc		n
CAPtel		
N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)		
CCIAAdi		
Legale rappresentante della Società:		
C.F		
PARTITA IVA (se diversa da C.F.)		
Denominazione o ragione sociale		
Con sede nel Comune di		Provincia
Via/piazza ecc		n
CAPtel		
N. di iscrizione al Registro Imprese  CCIAA di		
CHIE		
☐ II rilascio (sezione A)		
☐ il subingresso (sezione B)		
COMUNICA		
Variazioni/cessazione attività (sezione C)		
dell'autorizzazione, per esercitare l'attività agrituris	tica ai sensi della lett	.b) della Legge 5 dicembre
1985, n. 730 e della Legge Regionale n	del	;

## **SEZIONE A - APERTURA DI ESERCIZIO**

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO	
Con sede nel Comune di	Provincia
Via/piazza ecc	CAP
A tal fine DICHIARA che:	
i locali, di cui ha disponibilità in qualità di (proprietario	o, affittuario, ecc.)
sono ubicati in	
via	nn
di mq (superficie totale) e censiti a	al Catasto al Foglio
partsubctg	;
il proprietario dei locali è il sig./ditta	con
sede in	
via	n
il locale e le attrezzature saranno verificate dall'Az. US	SL competente previa richiesta
dell'Ufficio	
il locale è stato autorizzato con Concessione/Autorizzaz	zione edilizia n
del D.I.A L. 662/96 prot. n	;
il locale è provvisto di autorizzazione di agibilità/usabilità	à rilasciata in datae
di destinazione d'uso conforme alla richiesta;	
è stata presentata domanda di agibilità in data;	·····;
è in possesso dell'attestato di iscrizione nell'elenco regi	ionale operatori agrituristici della sezione
provinciale di	al n
è in possesso del libretto sanitario;	
è in possesso dei requisiti soggettivi di cui agli artt. 11 e	92 T.U.L.P.S.
SEZIONE B - APERTURA PER	R SUBINGRESSO
INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO	
Con sede del Comune di	Provincia
Via/piazza ecc	CAP
A tal fine DICHIARA che:	
i locali, di cui ha disponibilità in qualità di (proprietario,	affittuario, ecc.)
sono ubicati in	
via	n n
di mq(superficie totale) e censiti al	Catasto al Foglio
partctgsubctg	;
il proprietario dei locali è il sig./ditta	
con sede in	
via	CAP
i locali non hanno subito modifiche dalla data del rilascio	o della precedente licenza, con riferimento
ai requisiti igienico-sanitari verificati al momento della li	icenza stessa;

i locali hanno subito modifiche strutturali e ampliamento di superficie per cui saranno verificati sotto		
il profilo igienico-sanitario dall'Az. USL previa richiesta dell'Ufficio		
il locale è provvisto di autorizzazione di agibilità/usa	abilità rilasciata in data	
e di destinazione d'uso conforme alla richiesta;		
subentrerà all'Impresa: denominazione		
C.F./P.IVA	titolare di autorizzazione n	
del come risulta da atto	o di registrato in	
dataa <u>seg</u> uito di:	<u></u>	
☐ Compravendita ☐ Donazione	Fallimento	
Affitto d'azienda	Successione	
è in possesso dell'attestato di iscrizione nell'eleno	co regionale operatori agrituristici della sezione	
provinciale di		
SEZIONE C - VARIAZIONE / (Esente		
INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO		
Con sede nel Comune di	Provincia	
Via/piazza ecc	GAP	
TIPOLOGIA VARIAZIONI:		
Strutturale e/o ampliamento di superficie	Anagrafiche	
Numero civico ditta	Cessazione	
Ragione sociale: da		
a		
A tal fine comunica che:		
il sottoscritto è intestatario della licenza comunale	n rilasciata in data	
per l'esercizio dell'attività di		
nei locali ubicati in		
via	GAP;	
i locali, di cui ha disponibilità in qualità di (affittuari	o, proprietario ecc.),	
sono ubicati		
via	di mq	
(superficie totale) e censiti al Catasto al Foglio	sub	
ctg;		
il proprietario dei locali è il sig./ditta	,	
con sede in		
via	, n GAP;	
il locale è stato autorizzato con Concessione/A	Autorizzazione edilizia n del	
	del;	
i locali non hanno subito modifiche dalla data del	rilascio della precedente autorizzazione, con	
riferimento ai requisiti igienico-sanitari verificati al	momento dell'autorizzazione/licenza stessa;	

i locali hanno subito modifiche strutturali e ampliamento di superficie per cui saranno verificati sotto il profilo igienico-sanitario dall'Az. USL previa richiesta dell'Ufficio
il locale è provvisto di autorizzazione di agibilità/usabilità rilasciata in data
è in possesso dell'attestato di iscrizione nell'elenco degli operatori agrituristici della sezione provinciale di
(nel caso di sostituzione del titolare di qualifica professionale).
// sottoscritto, ai sensi dell'ari .5, e. 1, del DPR 3.6.1998, n. 252, dichiara inoltre che:
• nei confronti del sottoscritto non sussistono le cause di divieto, decadenza, sospensione di cui all'ari. 10 della Legge 31.5.1965, n. 575;
<ul> <li>nei confronti dell'impresa sopra specificata così come nei confronti dei membri del Consiglio di Amministrazione-legali rappresentanti, non sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo di cui all'ari. 10 della Legge 31.5.1965, n. 575;</li> </ul>
• . è a conoscenza che nei confronti di tutti i soci dell'impresa sopra specificata non sussiste alcuna causa di decadenza, divieto, sospensione di cui all'ari. 10 della Legge 31.5.1965, n. 575 e di tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'ari. 4 del D.Lgs. 8.8.1994, n. 490.
Consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla Legge in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n.445).
dicinarazioni mendadi (art. 70 b.irt. 20.12.2000, 11.4-5).
Data
Data

/ dati personali contenuti nella presente domanda sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali.

Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi informatici e comprenderanno operazioni di registrazione e

archiviazione. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. La mancata indicazione di uno/alcuni/tutti gli elementi richiesti potrà essere sanata in seguito. I dati saranno comunicati ad altre Amministrazioni per esclusive ragioni di legge. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'ari. 13 della Legge 675/96. Titolare e responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore Sviluppo Economico.

## PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO PER L'ISTRUTTORIA "AGRITURISMO"

(Termine istruttoria gg 60 per rilascio, subingresso, e variazioni dalla data di ricevimento del parere igienico sanitario)

4	\ / · · · · · · · ·			•
7	VARITICS	CILAN	<b>MACIIMANTA</b>	IANA:
	. veninca	uclia	documentaz	IUIIC.

- Istanza completa
- Istanza carente di:
- > dettagliata descrizione delle attività agrituristiche che si intendono attivare con l'indicazione delle caratteristiche aziendali, della capacità ricettiva, dei periodi di esercizio delle attività e delle tariffe che si intendono applicare;
- > planimetria in scala 1:200 dei locali da utilizzare per l'esercizio dell'attività (nei casi di apertura per rilascio e/o variazioni);
- estratto PRG della zona (nei casi di apertura per rilascio e/o variazioni;
- > attestato di iscrizione nell'elenco regionale operatori agrituristici della sezione provinciale di ......; del titolare (nei casi di apertura per rilascio, subingresso e/o variazioni);
- > nel caso che il richiedente sia una società dovranno essere inoltre allegate copia registrata dell'Atto Costitutivo e/o dello Statuto con gli estremi di iscrizione nei registri delle società presso la Cancelleria del Tribunale ovvero di registrazione presso l'Ufficio del Registro degli Atti Privati nel caso di società semplice, di fatto o irregolare (nei casi di apertura per rilascio, subingresso e/o variazioni);
- > atto di cessione/affitto d'azienda registrato, in copia semplice (in caso di apertura per subingresso);
- > autorizzazione in capo al cedente (in caso di subingresso, variazione e/o cessazione attività);
- > atto di modifica di ragione sociale debitamente registrato (in caso di modifiche statutarie);
- > documentazione comprovante variazioni di indirizzo e/o numero civico (in caso di variazioni).

2.	Richiesta pareri a:
1.	Ufficio Tecnico Sportello Unico per le Imprese - data = parere
2.	Servizio Igiene e Sanità pubblico dell'Az. Usi di
	data;
3.	Polizia Municipale - data = parere;
3.	Rilascio autorizzazione N° del del
ΑN	NOTAZIONI:

Data	IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO