

Timbro del protocollo	Riservato all'Ufficio
	Pratica S.U.A.P. n°
	Data di ricezione documentazione:
	Data di avvio del Procedimento:

**Allo Sportello Unico per le Attività Produttive del
Comune di LEONFORTE**

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.)
STRUTTURE AGRITURISTICHE**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge n. 241/90, come modificato dall'art.49 della L.n.122 del 29/07/2010 e della L. 135/2001, della L.R. 26 marzo 2002 n. 2 e successivo decreto 6 giugno 2002 nonché della L.R. n. 3/2010.

Segnalazione per:	<input type="checkbox"/> INIZIO ATTIVITA' - <input type="checkbox"/> MODIFICHE - <input type="checkbox"/> CESSAZIONE
Intestazione del progetto:	

Il/la Sottoscritt :

Cognome/nome			
Codice fiscale		P. I.V.A.	
Comune o Stato estero di nascita		Provincia	
Data di nascita		cittadinanza	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
residente	comune		Provincia
	c.a.p.	indirizzo	n°
E-mail	PEC		
Tel.	fax	cell.	

In qualità di

<input type="checkbox"/> Titolare dell'omonima ditta individuale	<input type="checkbox"/> Titolare di Ditta individuale	
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della Società		
Con denominazione		
forma giuridica		
cod.fiscale	P. I.V.A.	
sede legale	comune	
	via	
	prov	
	c.a.p.	
	N°	
E-mail	PEC	
Tel.	fax	
	cell.	
<input type="checkbox"/> Iscritto al Registro Imprese C.C.I.A.A. di	n°	del
<input type="checkbox"/> In attesa di iscrizione al R.I. C.C.I.A.A.	<input type="checkbox"/> Non tenuto all'iscrizione in	
<input type="checkbox"/> Iscritto al R.E.A. al n.	del	
<input type="checkbox"/> Posizione INAIL Impresa		
<input type="checkbox"/> Codice INAIL Impresa		
<input type="checkbox"/> Iscritto all'Albo Imprese Artigiane al n°	del	Prov.

recapito per corrispondenza

<input type="checkbox"/> inviare alla SEDE LEGALE		<input type="checkbox"/> inviare alla RESIDENZA	
<input type="checkbox"/> inviare ad altro recapito	c/o		
	comune		Prov.
	c.a.p.	indirizzo	

Il sottoscritto dichiara di eleggere il proprio domicilio speciale per qualsiasi comunicazione inerente al presente progetto come indicato sopra, ove potranno essere consegnati o notificati tutti gli atti interlocutori ed il provvedimento finale. Si impegna a revocare per iscritto e comunicare al responsabile del procedimento il presente incarico di procuratore speciale ai sensi e per gli effetti del codice civile;

SEGNALA L'INIZIO DELLA SEGUENTE FATTISPECIE DI ATTIVITÀ

<input type="checkbox"/> INIZIO ATTIVITA' di un agriturismo	<input type="checkbox"/> INIZIO ATTIVITA' di un agriturismo, già in esercizio con precedente autorizzazione del n.
<input type="checkbox"/> MODIFICHE di un agriturismo	<input type="checkbox"/> CESSAZIONE ATTIVITA'

da esercitare per giorni all'anno n. _____ nei locali aziendali ubicati nella particella _____ del foglio _____ del Comune di Leonforte

L'azienda è catastalmente così individuata	ubicati nell_ p.ll_ _____ de_ fogl_ di mappa n. _____ del Comune di Leonforte, di Ha. _____
Con denominazione	
Sede legale	Cap. _____ indirizzo _____ n. _____
Telefono _____	Cellulare _____ Fax _____ E-mail _____

1. PREVEDE LO SVOLGIMENTO DELLE SEGUENTI ATTIVITA' AGRITURISTICHE, COME SPECIFICATO NEL NULLA OSTA DELL'I.P.A. n. _____ del _____:

- Ricezione in camere indipendenti** (n. _____) per numero posti letto complessivi di _____ per n. _____ giorni all'anno, da effettuare nell_ paricell_ n. _____ del foglio di mappa n. _____ del Comune di Leonforte. - (l.r. n. 25/94, art. 2, c. 2 lett. a);
- attività di agricampeggio, ospitalità in spazi aperti**, per n. _____ equipaggi e n. _____ campeggiatori per n. _____ giorni all'anno da effettuare nelle aree di cui all_ p.ll_ n. _____ del fogl_ di mappa n. _____ del Comune di Leonforte - (l.r. n. 25/94, art. 2, c. 2 lett. b);
- somministrazione sul posto di pasti costituiti da cibi e bevande**, provenienti in prevalenza dall'utilizzazione dei prodotti aziendali e tipici della zona per n. _____ posti giornalieri (n. _____ coperti) e per n. _____ giorni all'anno da effettuare nei locali aziendali ubicati nell_ p.ll_ _____ de_ fogl_ di mappa n. _____ del Comune di Leonforte, in ogni caso è stabilito in n. _____ il numero massimo di posti realizzabili nell'intero periodo di apertura; (l.r. n. 25/94, art. 2, c. 2 lett. c e/o d);
- vendita diretta** dei prodotti agricoli e artigianali dell'azienda (legge regionale n. 25/94, art. 2, c. 2 lett. e, art. 4 D.lgs n. 228/2001);
- organizzazione di attività ricreative**, culturali, divulgative, escursionistiche, ippoturismo, sportive e didattiche, ivi comprese mostre permanenti di civiltà contadine, - (l.r. n. 25/94, art. 2, lett. f, e art. 3, comma 1, D.lgs n. 228/2001);
- fattoria/azienda didattica** (D.D.S. di Accreditamento n. _____ del _____) (D.D.G. n. 1262/2010);
- degustazione ed assaggio dei prodotti aziendali**, ivi inclusa la mescita del vino (art. 3, comma 1, decreto legislativo n. 228/2001 e legge regionale n. 5/2002);

attenzione: in caso di attività non continuativa, il titolare della struttura comunica al Comune, prima della riapertura, eventuali variazioni degli elementi contenuti nella denuncia di inizio attività compresi eventualmente i nuovi periodi di apertura

DICHIARAZIONI

In merito, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), il sottoscritto presenta le seguenti dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dell'atto di notorietà per quanto riguarda tutti gli stati, le qualità personali e i fatti previsti negli articoli 46 e 47 del testo unico di cui al decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, dichiarando:

- di essere cittadino _____;
- di essere iscritto al Registro Imprese presso la Cam. di Commercio di _____ al n. _____ in data _____;
- di possedere i requisiti soggettivi di cui alle lettere a) e b) dell'art. 5 della L.R. 25/94 e precisamente:
- (lett. a)
- di non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo e non ha ottenuto la riabilitazione;
 - di non essere sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o è stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
 - di non aver riportato condanna per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, e a chi non può provare la sua buona condotta.
 - di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giuochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti.
 - di non aver riportato condanne negli ultimi cinque anni per delitti, previsti anche da leggi speciali, contro la economia pubblica, l'industria e il commercio e la salute pubblica
- (lett. b)
- di non aver riportato, nel triennio, con sentenza passata in giudicato, condanna, per uno dei delitti previsti dagli articoli 442, 444, 513, 515 e 517 del codice penale, o per uno dei delitti in materia di igiene e sanità o di frode nella preparazione degli alimenti previsti in leggi speciali;
 - di non essere sottoposto a misure di prevenzione ai sensi della legge 27 dicembre 1956, n. 1423, e successive modificazioni, o siano stati dichiarati delinquenti abituali;

(barrare la casella e completare la dichiarazione solo in caso di società)

- di essere a conoscenza che nei confronti della Società _____ di cui sono legale rappresentante dal _____ NON sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo, disposto ai sensi della L. 31/5/1965, n. 575:
- che i locali dove si intende esercitare l'attività possiedono il certificato di agibilità n. _____ del _____ rilasciato dal Comune di Leonforte, e rispettano i regolamenti comunali di igiene e sanità, i regolamenti Edilizi-Urbanistici e di Polizia, previsti dalla vigente normativa;
- di essere in possesso dell'AUTORIZZAZIONE SANITARIA N. _____ del _____, rilasciata dall' _____ - (ai sensi del T.U.LL.SS 27 luglio 1934 n. 1265 e D.S.R.S. del 17/06/02); **ovvero:**
- di essere in possesso, per i locali d'esercizio, di numero di registrazione delle Imprese alimentari n. _____ del _____, - (ai sensi del Regolamento CE n. 852/583/854 del 2004); **ovvero:**
- di aver presentato, per i locali d'esercizio, specifica NOTIFICA IGIENICO SANITARIA ai fini della registrazione delle Imprese alimentari in data N. ____ del _____, rilasciata dall' _____, - (ai sensi del Regolamento CE n. 852/583/854 del 2004); **ovvero:**
- prima dell'effettivo inizio attività si impegna a presentare specifica NOTIFICA IGIENICO SANITARIA ai fini della registrazione delle Imprese alimentari, - (ai sensi del Regolamento CE n. 852/583/854 del 2004);
- di essere iscritto nell'elenco provinciale degli operatori di nulla osta agrituristico n. _____;
- di aver predisposto il piano di autocontrollo, ai sensi del D. Lgs. 155/97, _____;
- che tutto il personale addetto alla manipolazione e/o somministrazione di sostanze alimentari è stato formato con specifico corso di formazione per alimentaristi;
- dichiara di non cedere l'attività a terzi;

Il sottoscritto inoltre fornisce unitamente alla presente segnalazione le seguenti attestazioni rilasciate dagli enti:

NULLA OSTA N° _____ del _____ rilasciato dall'Ispettorato provinciale dell'Agricoltura di Enna

D.D.S. N° _____ del _____ rilasciato dal Dip. Reg.le Interventi Strutturali per l'Agricoltura;
(nel caso di accreditamento come "Azienda Didattica")

DECRETO DI CLASSIFICAZIONE N. _____ del _____ rilasciato dall'Ispettorato provinciale dell'Agricoltura di Enna, con il quale dispone di attribuire alla suddetta azienda agrituristica;

IN CASO DI AVVIO ATTIVITA' DI UN NUOVO ESERCIZIO

Il sottoscritto segnalante allega alla presente, in quattro copie, i seguenti elaborati tecnici necessari per consentire all'amministrazione l'effettuazione delle verifiche di competenza:

1)

2)

3)

4)

5)

6)

IN CASO DI AVVIO ATTIVITA' DI UN ESERCIZIO ESISTENTE (già autorizzato con precedente autorizzazione)

Il sottoscritto segnalante dichiara che i locali e le attrezzature esistenti non sono variate rispetto alle precedenti autorizzazioni e pertanto gli elaborati tecnici, allegati nelle autorizzazioni di seguito indicate non comportano nessuna variazione. Per consentire all'amministrazione l'effettuazione delle verifiche di competenza, si indicano gli Enti che hanno emesso le autorizzazioni e sono in possesso degli elaborati tecnici:

Ente: _____ - ha rilasciato la precedente autorizzazione n. _____ del _____, e nella stessa sono allegati gli elaborati tecnici;

Ente: _____ - ha rilasciato _____ n. _____ del _____

Ente: _____ - ha rilasciato _____ n. _____ del _____

Ente: _____ - ha rilasciato _____ n. _____ del _____
e nella stessa sono allegati i seguenti documenti ed elaborati tecnici;

Ente: _____

ALLEGA:

Autorizzazione originale precedente n. _____ del _____, e relativi elaborati tecnici;

Altresì si impegna di:

Comunicare tempestivamente, all'Ispettorato provinciale dell'agricoltura e delle foreste di Enna e al Comune di Leonforte, qualsiasi variazione intervenuta in merito ai requisiti dichiarati nella comunicazione d'inizio attività e alla successiva autorizzazione amministrativa o relativa alle superfici agricole coltivate.

Comunicare tempestivamente, all'Ispettorato provinciale dell'agricoltura e delle foreste di Enna e al Comune di Leonforte, l'effettiva apertura dell'esercizio, da avvenire decorsi 60 gg. dal ricevimento della presente da parte del Comune, il quale provvederà entro il medesimo termine alla notifica dei limiti e le modalità di esercizio, essendo consapevole che il mancato invio della comunicazione di apertura dell'esercizio nei termini, determinerà il non inserimento nell'elenco regionale delle aziende agrituristiche autorizzate.

Fermo restando l'obbligo previsto dall'art. 7 c. 1 della L.R. 25/94 di comunicazione entro il 30 novembre di ogni anno della dichiarazione contenente l'indicazione delle tariffe che ci si impegna a praticare per l'anno seguente, **comunicare** al Comune e all'Ispettorato Provinciale Agricoltura di Enna, entro il 15 gennaio di ogni anno, le tariffe per l'anno in corso, nonché i dati relativi alla ricettività dell'anno precedente e alle attività effettivamente praticate. (a mezzo modello "F" allegato D.D.le 10.8.2009)

Di avere la disponibilità dei locali:

<input type="checkbox"/> in proprietà	<input type="checkbox"/> in affitto
Da persona fisica: <i>Cognome</i> _____ <i>nome</i> _____	
Da società: <i>denominazione</i> _____	
<input type="checkbox"/> altro (<i>specificare</i>): _____	

<input type="checkbox"/> Attestazione di avvenuto pagamento di € 30,00 per ogni endoprocedimento: € ____ x n. ____ = € _____ totale da versare € _____, versati il _____ su ccp. n. 11550944 intestato al Comune di Leonforte o presso la Tesoreria Comunale - Unicredit IBAN IT 47S0200883660000300015344 con causale "Diritti d'istruttoria Suap"	
I_ sottoscritt_ autorizza il trattamento dei dati forniti ai fini istruttori del procedimento relativo alla presente segnalazione, in particolare l'utilizzo dei dati anche da parte degli Enti terzi competenti nel rilascio di atti endoprocedimentali, autorizzazioni/concessioni/nulla osta/pareri o in qualità di destinatari di comunicazioni, nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs 196/2003). In ogni caso si potranno esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà della vigente normativa.	
Data _____	Il Richiedente _____

Allegare all'istanza copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

Autocertificazione antimafia (dichiarazione ai sensi del D.Lgs. 6.9.2011 n. 159)

Il Sottoscritto

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | nato a _____ Prov. _____, il _____, Cittadinanza _____, residente a _____ Prov. _____, Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____, in relazione alla segnalazione presentata in data _____ al comune di Leonforte per l'inizio attività di _____

DICHIARA che nei miei confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575. (barrare la casella e completare la dichiarazione solo in caso di società)

DICHIARA di essere a conoscenza che nei confronti della Società _____ di cui sono legale rappresentante dal _____ NON sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo, disposto ai sensi della legge 31 maggio 1965, n. 575.

Autocertificazione in materia penale e di pubblica sicurezza (ai sensi della legge 15 maggio 1997, n. 127 e relativo regolamento di attuazione approvato con d.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403)

DICHIARA di essere incensurato/a, di non avere riportato condanne penali (con sentenze passate in giudicato), e di non avere procedure in corso per l'irrogazione di misure di prevenzione. (per i cittadini extracomunitari residenti in Italia)

DICHIARA di essere titolare di permesso di soggiorno n. _____ rilasciato dalla Questura di _____ il _____ con scadenza il _____, per il seguente motivo:

lavoro autonomo lavoro subordinato motivi familiari

Data

Firma

N.B.: Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza, occorre allegare, all'istanza medesima, copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore

QUADRO "1"	Altri soggetti aventi titolo o comunque interessati alla richiesta
La presente domanda è sottoscritta dai seguenti soggetti aventi titolo:	
Sig. _____, nat_ a _____ il _____, residente a _____, via _____, n. _____, Cod.Fis./P. IVA _____ FIRMA _____	<input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Comproprietario <input type="checkbox"/> Altro: _____
Sig. _____, nat_ a _____ il _____, residente a _____, via _____, n. _____, Cod.Fis./P. IVA _____ FIRMA _____	<input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Comproprietario <input type="checkbox"/> Altro: _____
Sig. _____, nat_ a _____ il _____, residente a _____, via _____, n. _____, Cod.Fis./P. IVA _____ FIRMA _____	<input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Comproprietario <input type="checkbox"/> Altro: _____
Sig. _____, nat_ a _____ il _____, residente a _____, via _____, n. _____, Cod.Fis./P. IVA _____ FIRMA _____	<input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Comproprietario <input type="checkbox"/> Altro: _____

Data _____