



COMUNE DI MATTINATA
 Provincia di Foggia

Settore IV° – **POLIZIA MUNICIPALE** – **Attività Produttive**

via San Marino n. 2

poliziamunicipalemattinata@virgilio –

Tel/ 0884\550310-552435 – Fax 559870

**AL SINDACO
 DEL COMUNE DI MATTINATA**

Segnalazione Certificata di Inizio Attività di AGRITURISMO

- art. 19 legge n. 241/90 come sostituito dall’art. 49 c.4 legge n. 122 del 30/07/2010

NUOVA APERTURA

SUBINGRESSO IN ATTIVITA’ ESISTENTE

VARIAZIONE CAPACITA’ RICETTIVA

(L.R. n.12/1993; L.R. n.11/99; art.64 D.lgs. 26/03/2010 n.59; art. 19 L. n. 241/90 e s.m.i.)

____l____ sottoscritt____ (cognome e nome)

Data di nascita: |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|| Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Provincia_____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Indirizzo: _____ n. _____ C.A.P. |_|_|_|_|

Recapito telefonico _____ e- mail _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Partita I.V.A. (se già iscritto) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

in _____ n. _____ C.A.P. |_|_|_|_|

N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

legale rappresentante della Società

Cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Partita IVA (se diversa dal Codice Fiscale) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

in _____ n. _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

N. d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

ai sensi dell'art. 19 della Legge 07/08/1990 n.241 e s.m.i., **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:**

PRESENTA

Segnalazione Certificata Inizio Attivita' (S.C.I.A.) relativa a:

NUOVA APERTURA

della struttura di Agriturismo denominata

ubicata in Mattinata, in _____ n. _____

VARIAZIONE Capacità Ricettiva:

- Precedente capacità ricettiva: n. _____ posti letto in n. _____ camere

n. _____ posti letto in n. _____ unità abitative

- **Attuale capacità ricettiva: n. _____ posti letto in n. _____ camere**

n. _____ posti letto in n. _____ unità abitative

SUBINGRESSO IN ATTIVITA' ESISTENTE

nell'attività di Agriturismo in precedenza intestata

all'impresa individuale alla società denominata

di cui all'autorizzazione amministrativa Prot. n. _____ del |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

ovvero alla D.I.A. S.C.I.A. presentata il _____ prot. n. _____

Il subingresso avviene a seguito di:

compravendita dell'azienda fusione donazione

affittanza d'azienda fallimento successione

altre cause (specificare) _____

Atto n. _____ del _____ a rogito del Notaio _____

del Collegio di _____, registrato a _____ il _____

Senza Somministrazione di Alimenti e Bevande.

Con Annessa Somministrazione di Alimenti e Bevande, ottenuti prevalentemente con alimenti di produzione propria dell'azienda e da produzione considerate tipiche della zona in cui è ubicata l'azienda.

ALTRE ATTIVITÀ

- Vendita agli ospiti e al pubblico di generi alimentari ed artigianali tipici prodotti dall'azienda o ricavati, anche attraverso lavorazioni esterne, da materie prime prodotte nell'azienda;
- Organizzazione e degustazioni di prodotti aziendali, ivi inclusa la mescita di vini, alla quale si applica la Legge 27.7.1999, n.268;
- Organizzazione all'esterno dei beni fondiari nella disponibilità dell'impresa, di attività ricreative, culturali, didattiche, di pratica sportiva, nonché escursionistiche e di ipoturismo, anche per mezzo di convenzioni con gli enti locali, finalizzate alla valorizzazione del territorio e del patrimonio rurale;
- Attività di macellazione animali.

PER LE AZIENDE DOTATE DI PISCINA

- Che il soggetto incaricato quale responsabile della conduzione, dell'igiene, della funzionalità della piscina, nonché della sicurezza dei bagnanti è il Sig. nato a (.....) il e residente a in Via/Piazza n., tel.
(allegare accettazione dell'incarico)
- Che la conduzione della piscina è esercitata nel rispetto delle norme igienico sanitarie in materia di qualità delle acque e di sicurezza.
- che l'uso della piscina è riservato esclusivamente agli ospiti dell'agriturismo;
- che il responsabile della piscina è a conoscenza di tutti gli obblighi derivanti dalla conduzione della stessa;
- che all'ingresso della piscina è affisso il regolamento d'uso della piscina ed è consegnato agli ospiti;
- che l'ingresso della piscina è costituito da un apposito cancelletto e l'area piscina è delimitata da una recinzione alta almeno 120 centimetri;
- che in prossimità dell'ingresso sono situate una doccia ed una vasca bagnapiedi;
- che lo spazio immediatamente vicino al bordo vasca è pavimentato con materiali antiscivolo;
- che a bordo della vasca sono collocati almeno due galleggianti salvagente che per i piccoli infortuni è disponibile una cassetta di pronto soccorso.

DICHIARA

- che l'attività avrà inizio a far data dal _____

- che il periodo di apertura è il seguente:

Annuale

Stagionale dal _____ al _____, dal _____ al _____.

- di avere ottenuto l'iscrizione nell'Elenco Regionale degli Operatori Agrituristici al n. _____, con provvedimento della Regione Puglia n. _____ del _____

- Di utilizzare, per le attività agrituristiche, gli edifici o parte di essi già esistenti nel fondo;

- che trattasi di: immobile già esistente di proprietà di

indicato in catasto al Fg. _____ particella _____ subalterno _____

indicato in catasto al Fg. _____ particella _____ subalterno _____

indicato in catasto al Fg. _____ particella _____ subalterno _____

- che l'immobile di cui trattasi è nella piena disponibilità del sottoscritto a titolo di:

proprietà locazione comodato altro (*specificare*) _____

- di aver conferito incarico al tecnico abilitato _____

iscritto al relativo Albo al numero _____, per rendere le dichiarazioni previste dall'art. 19 della L. n. 241/90, inerenti il rispetto dei requisiti urbanistici, edilizi e igienico sanitari, nonché della destinazione d'uso nel rispetto delle N.T.A. del P.R.G. vigente, ovvero asseverare i seguenti dati identificativi dell'immobile: destinazione catastale, estremi dell'agibilità, concessioni edilizie, indicazione di tutti i provvedimenti autorizzatori inerenti eventuali modifiche dell'immobile sino allo stato attuale dello stesso, le condizioni di esercizio e/o le prescrizioni ai fini del rispetto delle norme di prevenzione incendi. La relazione deve essere corredata dai necessari elaborati grafici;

- di aver presentato la notifica di impresa alimentare (DIA sanitaria) per l'attività di somministrazione alla competente A.S.L. in data _____ **la cui copia è allegata;**

Dichiara, inoltre, di impegnarsi a:

- dare alloggio a persone munite di carta d'identità o di altro documento idoneo ad attestare l'identità, rilasciato dall'Amministrazione dello Stato, e di comunicarne la presenza alle Autorità di Pubblica Sicurezza con le modalità previste;

- provvedere alla regolare manutenzione degli impianti e ad assicurare i servizi minimi di ospitalità previsti dalla **L.R. n.12/1993** e dalla **L.R. n.11/99;**

- Di essere a conoscenza dell'obbligo di presentazione alla Questura, delle apposite schede di dichiarazione relative agli ospiti che usufruiscono dell'attività ricettiva di alloggio, entro 24 ore dal loro arrivo, ai sensi dell'art.109 del T.U.L.P.S.;
- a comunicare al Comune qualsiasi modifica o variazione delle attività agrituristiche svolte mediante presentazione, entro quindici giorni, di apposita modulistica predisposta dal Servizio Commercio;
- di comunicare, entro il 31 ottobre di ogni anno, al Comune, i prezzi massimi praticati relativamente alle attività svolte nonché eventuali periodi di sospensione, validi per l'anno successivo (la sospensione della ricezione degli ospiti per brevi periodi, per esigenze di conduzione dell'azienda agricola, non necessita di alcuna comunicazione);
- di esporre al pubblico la presente denuncia di inizio attività nonché i prezzi massimi praticati per ogni singola attività svolta;
- di essere in possesso del certificato di agibilità rilasciato in data con prot. n.....;
- Di non aver riportato condanne penali e di non trovarsi in qualsiasi delle situazioni che impedisca ai sensi della normativa vigente l'esercizio dell'attività (art. 11 e 92 T.U.L.P.S., R.D. 773/1931) art. 5 legge 59/63.
- Di non essere sottoposto a misure di prevenzione ai sensi della legge 27.12.1956, n, 1423 e successive modificazioni, o di non essere stato dichiarato delinquente abituale;
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965 n. 575" (antimafia).

Allega, in applicazione del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 38 (L – R),

Il sottoscritto è 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 (L) D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Data

IL/LA DICHIARANTE

Allegati obbligatori:

- Copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- DICHIARAZIONE ASSEVERATA DEL TECNICO DELEGATO e relativi elaborati grafici.
- COPIA DELLA NOTIFICA DI IMPRESA ALIMENTARE alla competente A.S.L., nel caso venga svolta attività di somministrazione pasti;

Data |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_| FIRMA