



COMUNE DI MONTONE

Servizio Associato di Polizia Locale – Ufficio Turismo
Piazza Fortebraccio, 3 – PEC: comune.montone@postacert.umbria.it

**AL S.U.A.P.E. DEL
COMUNE DI MONTONE
Piazza Fortebraccio, n. 3
06014 – Montone (PG)**

**e p.c. AL SERVIZIO ASSOCIATO DI
POLIZIA LOCALE
COMUNE DI MONTONE**

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' AGRITURISTICA (S.C.I.A.) - VARIAZIONI -

(da comunicare entro 15 giorni dall'avvenuta variazione)

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ Sesso M ☐ F ☐

Data di nascita: ____/____/____/ cittadinanza _____

Luogo di nascita: Comune _____ Provincia _____ Stato _____

Residenza: Comune _____ Provincia _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

☐ in proprio, quale titolare dell'Azienda agricola _____

☐ in qualità di legale rappresentante della società _____

_____ Codice fiscale _____

avente sede in _____

telefono _____ cell. _____

fax _____ Email _____

titolare dell'autorizzazione amministrativa n. _____ del _____ o della DIAA del _____

per l'esercizio dell'attività di agriturismo denominato _____

con n. _____ appartamenti, n. _____ camere e n. _____ posti letto, classificata con n. _____ spighe

Ai sensi dell'art. 19 della legge n. 241/1990 e s.m.i.

inoltra SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.)
relativa alle seguenti **variazioni** riguardanti l'attività agrituristica,

a decorrere dal _____

☐ **variazione capacità ricettiva:**

alloggio ed ospitalità in n. _____ edifici n. _____ appartamenti ubicati in _____

per un totale di n. _____ camere/ n. _____ appartamenti ; n. _____ divani letto nel soggiorno

per complessivi n.. _____ posti letto;

☐ **ospitalità in aree attrezzate** per la sosta dei campeggiatori per un totale di _____ piazzole;

☐ **preparazione e somministrazione di alimenti e bevande** ai fruitori delle attività agrituristiche per un totale di n. _____ posti a sedere;

☐ **vendita diretta** di prodotti aziendali;

☐ **allevamento di cavalli** a scopo di agriturismo equestre e di altre specie zootecniche, ittiche o faunistiche anche per attività sportive e ricreative svolte in azienda;

☐ **organizzazione di attività** ricreative, culturali, didattiche, di tutela dell'ambiente e sportive;

☐ **variazione titolarità/legale rappresentanza/** _____ a seguito di _____

☐ **variazione classificazione a spighe** _____;

☐ **altro** _____

Il sottoscritto DICHIARA ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 Codice Penale:

- di essere iscritto al n. _____ in data _____ nell'**Elenco Regionale dei Soggetti abilitati all'esercizio dell'agriturismo**;

- **di essere in possesso dei requisiti sanitari, urbanistici e di sicurezza** previsti dalle normative vigenti in materia;

- di essere in possesso del certificato di **agibilità** dell'alloggio agrituristico e degli spazi aperti rilasciato in data _____ ;

- di essere in possesso dei requisiti previsti per la **classificazione** a n. _____ **SPIGHE**

- **di essere in possesso dei requisiti soggettivi morali** previsti dalla legislazione vigente per l'esercizio dell'attività in oggetto;

- che il **personale** addetto alla preparazione e somministrazione di alimenti e bevande è in possesso dei prescritti requisiti di idoneità sanitaria;

- di essere a conoscenza degli **obblighi previsti per gli imprenditori agricoli**, dall'art. 9 – c. 8 della l.r. n. 28/1997 come modificato dall'art. 57 della l.r. n. 15/2010:

- rispettare i limiti e le modalità indicate nella DIAA e le tariffe dei prezzi;

- comunicare giornalmente alle autorità di pubblica sicurezza l'arrivo delle persone alloggiate e far sottoscrivere al cliente la scheda di dichiarazione delle generalità;
- esporre al pubblico nella sala ristoro la lista degli alimenti e delle bevande somministrate con l'indicazione della provenienza dei prodotti e i relativi prezzi;
- provvedere a **registrare** giornalmente l'arrivo e la partenza di ciascun ospite su apposita procedura telematica predisposta dalla Regione e **comunicare** i dati in questione con cadenza mensile, entro i primi cinque giorni del mese successivo a quello di riferimento, anche in assenza di movimento, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione e trattamento dei dati personali.

ALLEGA:

- ☐ atto comprovante il trasferimento dell'azienda agrituristica (in caso di subingresso);
- ☐ copia della abilitazione all'esercizio od alla estensione dell'attività agrituristica rilasciata dalla Comunità Montana, ai fini dell'iscrizione nell'elenco regionale dei soggetti abilitati all'esercizio dell'agriturismo;
- ☐ originale autorizzazione amministrativa;
- ☐ estremi o copia certificato di agibilità degli immobili destinati all'agriturismo e delle strutture poste nelle aree attrezzate per la sosta dei campeggiatori;
- ☐ planimetria dell'immobile e relazione tecnica descrittiva a cura di tecnico abilitato con la specificazione di: - numero, superfici ed altezza delle camere – se appartamenti descrizione degli altri locali (bagni – cucina – soggiorno - divano letto nel soggiorno) – specificazione del tipo di approvvigionamento idrico e del sistema di smaltimento dell'azienda agricola; interventi adottati per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche (art. 3 c. 9 l.r. 28/1997);
- ☐ copia della d.i.a. sanitaria ai sensi reg. CE 852/2004, per attività di somministrazione di alimenti e bevande;
- ☐ esplicita autorizzazione del proprietario, ove la domanda sia presentata dal conduttore del fondo;
- ☐ modello dichiarazione classificazione a spighe;
- ☐ copia certificato o nulla osta provvisorio di prevenzione incendi o dichiarazione denuncia di inizio attività con ricevuta di avvenuta presentazione al Comando Prov.le Vigili del Fuoco (solo per attività con capacità ricettiva superiore a 25 posti letto);
- ☐ copia di assicurazione per rischi di responsabilità civile nei confronti del cliente, ai sensi dell'art. 52 c. 2, lett. d) della l.r. n. 18/2006, corredata da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di conformità all'originale;
- ☐ autocertificazione antimafia con fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del titolare e dei soci responsabili;
- ☐ copia del permesso di soggiorno valido (per richiedenti cittadini di Stati non appartenenti all'U.E.).

CHIEDE di inviare eventuali **comunicazioni** al seguente indirizzo _____

_____ Tel. _____

FIRMA _____

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il sottoscritto prende atto che, ai sensi del Regolamento Europeo in materia di Protezione dei Dati Personali (GDPR 2016/679), il trattamento dei dati personali forniti nella presente S.C.I.A. è finalizzato unicamente all'attività istruttoria pertinente alla medesima. L'informativa completa è disponibile sul sito istituzionale del Comune di Montone all'indirizzo <http://www.comunemontone.it>

Data _____

Firma _____