

AL SUAP DEL COMUNE DI Ameglia**Allegato per interventi edilizi a finalità agrituristica**

(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 ANDREA		Cognome FRANZONI	
nato a	CARRARA (MS)		
Il 04/03/1939		C.F. FRNNDRC04B832P	
residente a PIETRASANTA (LU)		CAP 55045	
Indirizzo VIA CARDUCCI, 84			
Telefono:	cell.	e-mail:	

In qualità di:

 titolare legale rappresentante:

dell'impresa S.A.M. SOCIETA' AGRICOLA MARINELLA A R.L.		Forma giuridica SRL UNIPERSONALE	
Con sede legale in LUNI		CAP 19034	
Indirizzo VIA AURELIA 351			
C.F. 01470460112		P.IVA 01470460112	
Iscritta al registro imprese (REA) di C.C.I.A.A. RIVIERE DI LIGURIA		n. SP-209994	Il 09/03/2018
Tel. 0585858565		Indirizzo p.e.c. SAMSRL@ONPEC.IT	

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			
<i>dichiarazione dell'ubicazione dell'attività agrituristica:</i>			
Denominazione agriturismo:			
Comune: AMEGLIA		CAP:	
Indirizzo: VIA PRETURA		civico: SNC	Coordinate GPS:
Indirizzo:		civico:	Coordinate GPS:
<i>Recapiti da inserire solo se diversi da quelli riportati nella prima sezione</i>			
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 RICAVALI 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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

dichiarazione relativa all'appartenenza a cooperative, consorzi, rete di imprese o altre forme associative

<input checked="" type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	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

<input checked="" type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	SI specificare quale:

dichiarazione elenco dei fabbricati aziendali utilizzati ai fini agrituristici

comune	foglio	particella	sub	possesso (1)	ubicazione (2)	superficie	utilizzo
AMEGLIA	16	35	"	1	S	FABBRI-CATO "B"	OSPITALITA'

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.

<input type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	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 : 5,7643	Superficie agr. utilizzata	Ha : 4,9479
----------------------	-------------	----------------------------	-------------

dichiarazione di svolgimento e quantificazione dell'attività agrituristica

	386		288
--	-----	--	-----

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:	2
numero posti letto:	6
periodo di apertura – specificare:	
<input checked="" type="checkbox"/>	durante tutto l'anno
<input type="checkbox"/>	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:	
<input type="checkbox"/>	durante tutto l'anno
<input type="checkbox"/>	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:	
<input type="checkbox"/>	n. piazzole per agricampeggio
<input type="checkbox"/>	n. piazzole per agriautocaravan
<input type="checkbox"/>	n. piazzole per agricampeggio e agriautocaravan
periodo di apertura – specificare:	
<input type="checkbox"/>	durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali) – <i>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:</i>
	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:	
<input type="checkbox"/>	durante tutto l'anno
<input type="checkbox"/>	durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali):
	numero giorni complessivi:
<input type="checkbox"/>	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 <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
n. colazioni giornaliere:	
Periodo di apertura – specificare:	
<input checked="" type="checkbox"/>	durante tutto l'anno
<input type="checkbox"/>	durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali):
	numero giorni complessivi:
DEGUSTAZIONE <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> 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:	
<input type="checkbox"/>	durante tutto l'anno
<input type="checkbox"/>	durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali):
	numero degustazioni complessive:
MERENDE <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
n. merende giornaliere:	
Periodo di apertura – specificare:	
<input type="checkbox"/>	durante tutto l'anno
<input type="checkbox"/>	durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali):
	numero giorni complessivi:
PRANZO IN FATTORIA DIDATTICA PER BAMBINI <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
n. pranzi giornaliere:	
Periodo di apertura – specificare:	
<input type="checkbox"/>	durante tutto l'anno
<input type="checkbox"/>	durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali):
	numero giorni complessivi:
FATTORIE DIDATTICHE <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
<input type="checkbox"/> già iscritto	
n. di persone da ricevere all'anno:	
<input type="checkbox"/> non ancora iscritto	– allegare modulistica per nuove iscrizioni Fattorie didattiche (Modulo 6)
ALTRE ATTIVITA' AGRITURISTICHE <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO come definite dall'art. 17 della D.G.R. n. 59/2020	
tipo di attività (descrizione):	
numero giornate agrituristiche:	
<input type="checkbox"/>	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		
<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
<input type="checkbox"/>	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		
<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
<input type="checkbox"/>	SI	Tali attività sono svolte in concomitanza con almeno una delle attività agrituristiche tra ristorazione, degustazione e fattoria didattica (Modulo 9)

ALLEGA

Documenti per Nuova apertura attività agriturismo – in grassetto sono evidenziati i documenti obbligatori	
<input checked="" type="checkbox"/>	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
<input checked="" type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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

...LUNI, 09/10/2020.....

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

Identificato/a mediante

Luogo e data

Firma

...LUNI, 09/10/2020.....