

Al COMUNE DI San Vito dei Normanni (Provincia di Brindisi) <i>Servizio SUAP</i>	-ATTIVITA' DI AGRITURISMO- SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' <i>(L.R. n.42/13 e art.19 L. 241/90 e ss.mm.ii.)</i>
---	--

_____ l _____ sottoscritt _____
 nat _ a _____ il _____ residente in _____
 via _____ n. _____ C.F. _____,
 indirizzo e mail _____, tel. _____

- titolare dell'omonima impresa individuale
 rappresentante legale della

Società _____ con sede in _____ Prov . _____
 via _____ CF _____ iscritta alla CCIAA di
 _____ n. _____

SEGNALA

(ai sensi della L. 241/90 e s.m.i, L.R. 42/13)

L' AVVIO, a far data dal _____,
 dell'attività di **AGRITURISMO** presso la struttura sita in _____
 Via _____ n. _____
 con una superficie di mq _____. L'unità immobiliare è individuata al N.C.E.U nel foglio di
 mappa n. _____ p.lla n. _____ sub. _____, per la quale è stato
 rilasciato certificato di agibilità in data _____ e della quale il sottoscritto ne la
 disponibilità a titolo di

L' AVVIO PER SUBINGRESSO, a far data dal _____, alla ditta: _____
 _____, giusta atto notarile del _____ (che si allega in
 copia),
 dell'attività di **AGRITURISMO** gestita in Via/piazza _____ n. _____.
 presso la struttura avente una superficie di mq _____. L'unità immobiliare è individuata al
 N.C.E.U nel foglio di mappa n. _____ p.lla n. _____ sub. _____, per
 la quale è stato rilasciato certificato di abitabilità in data | | | | e della quale il
 sottoscritto ne la disponibilità a titolo di _____ .;

LA MODIFICA DEI LOCALI presso la struttura avente una superficie di mq _____,
 individuata al N.C.E.U nel foglio di mappa n. _____ p.lla n. _____ sub. _____
 _____, per la quale è stato rilasciato certificato di abitabilità in data _____ e
 della quale il sottoscritto ne la disponibilità a titolo di;

In particolare saranno realizzate le seguenti modifiche, a far data dal _____,:

[] LA CHIUSURA a far data dal _____ dell'attività di AGRITURISMO gestita in _____ n. _____.

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, II/La sottoscritt_ è consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR445/2000 nel caso di dichiarazioni false e mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti prevista dall'art. 75 del DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

- che la struttura agrituristica è in possesso di tutti i requisiti in materia di sicurezza, igiene e sanità pubblica, urbanistica ed edilizia, e rispetta quanto previsto dalle normative vigenti in materia;
 - che la struttura è denominata “_____”;
 - che è previsto il servizio di somministrazione di alimenti e bevande, costituiti prevalentemente da prodotti della propria azienda, per n..... posti, giusta iscrizione nell'elenco regionale degli operatori agrituristici;
 - che è previsto il servizio di ospitalità mediante spazi aperti destinati alla sosta di campeggiatori, pari a n..... piazzole, di mq..... ciascuna, per una ricettività massima di n..... persone, che devono essere sistemate ad una distanza non inferiore a metri due l'una dall'altra, con la dotazione di adeguati servizi igienici;
 - che è previsto il servizio di ospitalità secondo la seguente capacità ricettiva così distribuita:
 - nr. |__| camere singole di mq..... con annessi servizi igienici
 - nr. |__| camere singole di mq..... con servizi igienici in comune
 - nr. |__| camere doppie di mq..... con annessi servizi igienici
 - nr. |__| camere doppie di mq..... con servizi igienici in comune
 - nr. |__| camere _____, con n..... posti letto, di mq..... con annessi servizi igienici
 - nr. |__| camere _____, con n..... posti letto, di mq..... con servizi igienici in comune
- per ogni camera da letto, l'arredamento minimo è costituito da: _____;
- gli ingressi alle camere da letto destinate agli ospiti hanno accesso diretto senza attraversare i locali o i servizi destinati alla famiglia del sottoscritto o di altri ospiti;
- saranno assicurati i seguenti servizi minimi di ospitalità compresi nel prezzo della camera:
- a. pulizia dei locali a ogni cambio di cliente;
 - b. cambio della biancheria a ogni cambio di cliente;
 - c. fornitura di energia elettrica, acqua calda e fredda e servizio di riscaldamento.
- che verranno offerti i seguenti servizi accessori (organizzazione di attività culturali e ricreative, degustazioni di prodotti tipici, ivi inclusa la mescita di vini ex L. 268/99, attività sportive come ippoturismo, cicloturismo, escursionismo, ecc.) _____, svolti nei seguenti locali e spazi appositamente individuati e dotati di servizi igienici _____;

- Che i prezzi massimi che si intendono praticare per ogni servizio e prestazione sono pari a:

- che l'attività viene esercitata nell'osservanza delle norme in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii.;
- che il sottoscritto è in possesso dei requisiti morali previsti dal T.U.L.P.S.;
- che è stato acquisito relativamente ai locali sede dell'attività il parere igienico-sanitario presso il Servizio Igiene Pubblica dell'Asl Br *(solo in caso di dubbio circa il mancato possesso dei requisiti igienico-sanitari)*;
- che ai fini antimafia non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della legge n. 575/1965;
- che non sono state riportate condanne penali né sussistono procedimenti penali in corso che impediscano l'esercizio dell'attività;
- che è stata prodotta presso l'ASL BR- Servizio SIAN la DIA Post Primaria per la somministrazione di alimenti e bevande agli ospiti della struttura (solo in caso in cui sia effettuato tale servizio);
- di essere consapevole che l'attività di azienda agricola è prioritaria rispetto a quella di azienda agrituristica
- che lo svolgimento dell'attività agrituristica non costituisce distrazione dalla destinazione agricola dei fondi e degli edifici interessati.

Il sottoscritto si impegna:

- ad esporre in modo ben visibile al pubblico il certificato di iscrizione nell'elenco regionale degli operatori agrituristici;
- ad esporre in modo ben visibile al pubblico la SCIA presentata al Comune per l'avvio dell'attività e a rispettarne limiti e modalità indicate;
- ad esporre un cartello indicante i prezzi applicati e comunicati al Comune per ciascun servizio e prestazione;
- a comunicare all'autorità di pubblica sicurezza le generalità delle persone alloggiate, ai sensi dall'art. 109 del T.U.L.P.S.;
- a comunicare entro il 1° ottobre di ogni anno al Comune e a "Pugliapromozione" una dichiarazione relativa alle tariffe da applicare per l'anno successivo;
- ad inviare a "Pugliapromozione" il movimento degli ospiti ai fini della rilevazione statistica;
- nel caso di chiusura per un periodo superiore ai trenta giorni di darne comunicazione al Comune (art.99 TULPS cos' come modificato dall'art.13 c.1 lett. E) L.35/12;
- ad osservare tutte le altre disposizioni contenute nella L.R 42/13 e nella L. 96/06

Il sottoscritto autorizza per gli effetti del Dlgs. 30 giugno 2003, n° 196 codesta P.A. al trattamento dei propri dati personali.

SEZIONE A - AUTOCERTIFICAZIONE INDIVIDUALE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65 (*antimafia*)

che non sussistono casi ostativi di cui agli artt. 11, 12, 92 e 131 del TULPS

Il sottoscritto ribadisce di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal DPR 445/2000

data _____ Firma _____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di

riconoscimento)

SEZIONE B- AUTOCERTIFICAZIONE SOCIETA'

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

che la società rappresentata non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di concordato preventivo od in altre situazioni equivalenti ai sensi della vigente normativa né che a suo carico è in corso procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.

che gli altri soci o amministratori della società sono i sigg.

_____ nato a _____ il _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

_____ nato a _____ il _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

_____ nato a _____ il _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

I quali hanno compilato la dichiarazione di cui all'allegato A

In caso di delega per la gestione:

Di aver delegato per la gestione, con atto notarile o autenticato in data | | | | | | | | | | | | | | | |

,
il sig. Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

data di nascita | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | sesso: M. F.

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____ Via,
P.zza, ecc. _____ n. _____ CAP _____

che firma per accettazione

Firma del delegato _____
(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

Firma _____
(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

ALLEGATO A- DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI SOCI)
(solo per le società quando è compilata la sezione autocertificazione)

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

data di nascita | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | sesso: | | M. | |

F. Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

_____ Via, P.zza, ecc. _____ n. _____

CAP _____

DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti
 che non sussistono casi ostativi di cui agli artt. 11, 12, 92 e 131 del TULPS
 cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 575/65 (*antimafia*)

Il sottoscritto ribadisce di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni previste dal DPR 445/2000

data _____ Firma _____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

ALLEGATO A DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI SOCI)
(solo per le società quando è compilata la sezione autocertificazione)

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

data di nascita | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | sesso: | | M. | |

F. Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

- 6) planimetria in scala 1:100 e relazione descrittiva relative agli spazi aperti destinati alla sosta di campeggiatori e ai servizi accessori (organizzazione di attività culturali e ricreative, degustazioni di prodotti tipici, ivi inclusa la mescita di vini ex L. 268/99, attività sportive come ippoturismo, cicloturismo, escursionismo, ecc.)
- 7) certificato di prevenzione incendi (per strutture con più di 25 posti letto);
- 8) copia documento di identità in corso di validità;
- 9) copia permesso di soggiorno (per cittadini extracomunitari)
- 10) atto di disponibilità della struttura;
- 11) Dia protocollata presso l'ASL Br.
- 12) atto notarile (in caso di subingresso);
- 13) altro

San Vito dei Normanni, _____

Firma

N.B. L'attività oggetto della segnalazione può essere iniziata dalla data di presentazione della stessa all'Amministrazione competente.

Entro 60 giorni dal ricevimento, l'Amministrazione verifica la sussistenza dei presupposti e dei requisiti e dispone, ove occorra, il divieto di prosecuzione dell'attività e la rimozione dei suoi effetti, con provvedimento motivato e notificato all'interessato entro il medesimo termine.

LA SEGNALAZIONE DEVE ESSERE PRESENTATA IN DUPLICE COPIA AL COMUNE. UNA COPIA SARA' TRATTENUTA DALL'INTERESSATO COME RICEVUTA.

INFORMAZIONI RELATIVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web istituzionale e negli uffici del Comune di San vito dei Normanni (Titolare del Trattamento, e-mail: urp@comune.sanvitodeinormanni.br.it, PEC: comunesanvitodeinormanni@pec.rupar.puglia.it), **dichiara di essere informato/a e prendere atto che:**

1. i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato.
2. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di "rilevante interesse pubblico" nel caso di trattamento di categorie particolari di dati o di dati giudiziari) o connesso all'esercizio di pubblici poteri.
3. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell'Ente).
4. Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse.
5. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare l'ufficio protocollo del Comune o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (rpd@comune.sanvitodeinormanni.br.it).

Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati personali consultare l'informativa completa disponibile sul sito web istituzionale all'indirizzo <https://www.comune.sanvitodeinormanni.br.it/sezione-informazioni/utilita/privacy#> e presso gli uffici del Comune.

Firma: _____