

Spazio riservato all'ufficio



Cat. _____ Classe _____

Prot. _____ del _____



Città di Marsala

Medaglia d'oro al Valore Civile
Settore Pianificazione Territoriale

Sportello Unico per le Attività Produttive
protocollo@pec.comune.marsala.tp.it

**AL COMUNE DI MARSALA
SUAP ATTIVITA' PRODUTTIVE**

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

Ai sensi dell'art. 19, L. 241/90, e s.m.i.
STRUTTURE TURISTICO RICETTIVE – AGRITURISMO

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il/...../..... Codice Fiscale
e residente in (Provincia) C.A.P.
Via n. Telefono/..... Fax/.....
e-mail e-mail PEC

Eventuale domicilio professionale (se diverso dalla residenza)

Comune (Provincia) C.A.P.
Via n. Telefono/.....

Nella qualità di della
(Titolare/Rappresentante Legale) (Ragione Sociale o Denominazione)
Codice Fiscale con sede nel Comune di
C.A.P. Via n°
Telefono/..... Fax/..... e-mail

(Da compilare a cura del presentatore solo se diverso dal richiedente)

Presentata da
(Cognome e Nome)

nella qualità di incaricato dal richiedente

nella qualità di rappresentante della

con sede in Via n°

Telefono/..... Fax/..... e-mail

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ed in particolare del fatto che, nel caso di false dichiarazioni o attestazioni circa l'esistenza dei requisiti o presupposti richiesti dalla legge per l'esercizio dell'attività, l'art. 19° L.7.8.1990 n. 241 prevede la pena della reclusione da 1 a 3 anni;

SEGNALA

ai sensi dell'art. 19 l. 7.8.1990 N.241 e ss.mm. e art.83 d.lgs. 26.3.2010 n.59

A - iniziare l'attività di

AGRITURISMO

con sede nel Comune di Marsala in:

VIA/P.ZZA _____ N. _____ CAP _____

all'insegna denominato _____

autoclassificata con attribuzione n..... di spighe;

in possesso del Nulla Osta n. _____ del _____ rilasciato dall'Ispettorato Provinciale Agricoltura di Trapani;

CON LE SEGUENTI ATTIVITA' AGRITURISTICHE:

Ospitalità nell'azienda agricola in n. _____ camere, per n. _____ posti letto, per giorni _____ all'anno così suddivise:

n. _____ camere da 1 posto letto;

n. _____ camere da 2 posto letto;

n. _____ camere da 3 posto letto;

n. _____ camere da _____ posto letto;

n. _____ camere da _____ posto letto;

n. _____ alloggi da n. _____ camere e n. _____ posti letto;

n. _____ alloggi da n. _____ camere e n. _____ posti letto;

VENDITA DIRETTA DI PRODOTTI AGRICOLI ED ARTIGIANALI DELL'AZIENDA;

ORGANIZZAZIONE DI ATTIVITA' RICREATIVE, CULTURALI, DIVULGATIVE, ESCURSIONISTICHE, IPPOTURISMO, SPORTIVE E DIDATTICHE (L.R.25/94 ART.2 LETT.F., E ART.3, COMMA 1, DECRETO LEGISLATIVO N.288/2011);

SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE;

DEGUSTAZIONE ED ASSAGGI DEI PRODOTTI AZIENDALI INCLUSA LA MESCITA DI VINO ;

OSPITALITÀ IN SPAZI APERTI PER N. _____ EQUIPAGGI PER CAMPEGGIATORI PER GIORNI _____ L'ANNO;

LA STRUTTURA OFFRE A SERVIZIO DEGLI OSPITI:

CAMPO DI GOLF

PISCINA

OASI VERDE

CENTRO BENESSERE

ALTRO SPECIFICARE _____

B - proseguire l'attività agrituristica con le seguenti modifiche:

COMUNICA

LA VARIAZIONE SOCIETARIA

intervenuta in seno alla Società _____ titolare dell'attività
agrituristica sita in **Via/piazza** _____ n. _____

- Cessione di quote come risulta dall'atto del _____;
- Variazione della sede legale da via _____ a via _____;
- Cambio legale rappresentante dal Sig. _____ al Sig. _____;
- Cambio procuratore dal Sig. _____ al Sig. _____;

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ed in particolare del fatto che, nel caso di false dichiarazioni o attestazioni circa l'esistenza dei requisiti o presupposti richiesti dalla legge per l'esercizio dell'attività, l'art. 19⁶L.7.8.1990 n. 241 prevede la pena della reclusione da 1 a 3 anni;

DICHIARA

- di essere iscritto nell'elenco provinciale degli operatori titolari di Nulla Osta al n. _____ della Provincia di Trapani;
- di essere iscritto alla C.C.I.A.A. di Trapani, sezione speciale al n. _____;
- che non sussistono nei suoi confronti cause di divieto o di decadenza o di sospensione ad ottenere o mantenere l'autorizzazione all'attività di AGRITURISMO previste dalla vigente normativa "antimafia" e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti della società stessa e degli altri soggetti indicati nell'art.10 legge 31.5.1965 n.575;

di non aver riportato nell'ultimo triennio, con sentenza passata in giudicato, condanna per uno dei delitti previsti dagli artt.442,444,513,515 e 517 del Codice penale, o per uno dei delitti in materia di igiene e di sanità o frode nella preparazione degli alimenti previsti da leggi speciali;

OVVERO

- di aver ottenuto la riabilitazione per le condanne sopra indicate;
- di non essere sottoposto a misure di prevenzione ai sensi della Legge n.1423 del 27/12/1956, "Misure di prevenzione nei confronti delle persone pericolose per la sicurezza e per la pubblica moralità" e s.m.i., e di non essere stato dichiarato delinquente abituale;
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi, previsti dagli artt. 11, 92 del T.U.L.P.S. R.D. 18.6.1931 n.773;
- che i locali sede dell'agriturismo, sono identificati con la Part.n. _____ , Fg. di mappa n. _____;
- che i medesimi locali sono conformi alle normative vigenti in materia urbanistico edilizia, igienico sanitaria e di sicurezza per l'utilizzazione richiesta (destinazione ricettiva);
- che gli immobili sono agibili a seguito del rilascio del certificato di agibilità n. _____ del _____;
- che gli immobili in cui viene svolta l'attività agrituristica sono muniti di Certificato Prevenzione Incendi n. _____ del _____;
- che intende effettuare somministrazione agli alloggiati del tipo A B ;
- che intende effettuare somministrazione ai non alloggiati del tipo A B ;
- di essere in possesso del requisito professionale ai fini della somministrazione giusto _____ ;
- di avere presentato D.I.A. per l'ottenimento del numero di registrazione ai sensi del Reg. C.E. n.852/04 in data _____ prot.n. _____ e di aver ottenuto il n. di registrazione _____;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare al comune, entro il 30 Novembre di ogni anno un dichiarazione contenente l'indicazione delle tariffe, con l'impegno a praticarle l'anno seguente;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di presentazione alle autorità di P.S. , 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.7 della L.203/95;

- di essere a conoscenza dell'obbligo di esporre al pubblico la presente Segnalazione Certificata di inizio attività nonché la lista dei prodotti e dei servizi con i relativi prezzi;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di tenere il registro delle presenze;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare al Sindaco, entro dieci giorni, la cessazione o sospensione dell'attività;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di praticare l'offerta agrituristica per almeno novanta giorni all'anno;

DATA: _____

Firma *

L'ATTIVITA' PUO' ESSERE INIZIATA DALLA DATA DI PROTOCOLLO DELLA PRESENTE SEGNALAZIONE.
La mancata o parziale compilazione dei campi contenuti nel presente modulo comporterà il rigetto della segnalazione ovvero la sospensione del procedimento.

N.B. L'AMMINISTRAZIONE E' TENUTA AD EFFETTUARE, AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445, IDONEI CONTROLLI SULLA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE. NEL CASO DALL'ESITO DEL CONTROLLO EMERGA LA NON VERIDICITA' DEL LORO CONTENUTO, IL DICHIARANTE, OLTRE ALL'APPLICAZIONE DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI, E' SOGGETTO AI SENSI DELL'ART. 75 DEL D.P.R. 445/2000, ALLA DECADENZA DEI BENEFICI EVENTUALMENTI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE MENDACE.

ALLEGATI

1. Copia certificato Prevenzione incendi rilasciato dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco intestato alla ditta che effettua la segnalazione ove occorra;
2. Nulla-osta igienico sanitario rilasciato dall'ASP Trapani Distretto Marsala con allegata planimetria vidimata;
3. Copia del Nulla Osta rilasciato dall'Ispettorato Provinciale dell'Agricoltura di Trapani;
4. Relazione sui criteri di sorvegliabilità dei locali ai sensi del D.M. 17/12/1992 n.564;
5. Copia del requisito professionale per la somministrazione di alimenti e bevande del legale rappresentante oppure copia dell'atto con cui si conferisce procura alla somministrazione, ai sensi della normativa vigente (nel caso di società, associazioni, enti, i cui legali rappresentanti non siano in possesso del requisito alla somministrazione);
6. Copia della richiesta di voltura del certificato antincendio;
7. Copia dell'atto attestante la disponibilità dei locali sede dell'esercizio (ad es. contratto di locazione, di comodato, atto di compravendita debitamente registrati).
8. Copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità - D.P.R. 28/12/2000 n. 445 - in caso che la firma non venga apposta in presenza del dipendente addetto.
9. Copia versamento di €.50,00 intestato Comune di Marsala C/C 12494910 – causale oner di istruttoria S.U.A.P.;
10. Copia del permesso di soggiorno per stranieri rilasciato il _____ dalla Questura di _____ motivo _____ in corso di validità fino al _____;

- È FATTA SALVA LA POSSIBILITÀ DI RICHIEDERE ULTERIORE DOCUMENTAZIONE OVE QUESTA RISULTI NECESSARIA AI FINI DEL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO.

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE COMPONENTI LA SOCIETA' indicate dall'art. 2 DPR 252/98
(amministratori, presidenti, accomandatari, soci snc tutti)

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita: Comune _____ Prov. _____ Stato: _____

Data di nascita: _____ Cittadinanza _____ Sesso: M. - F. - C.F. _____

Residenza: Comune _____ Prov. _____ Via, piazza, ecc.
n. _____ CAP. _____

DICHIARA

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del TULPS, R.D. 18.6.1931 n. 773;
2. 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) e successive modifiche.

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 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

⇒ Si allega fotocopia di documento di identità (art. 38 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Data _____

Firma _____

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita: Comune _____ Prov. _____ Stato: _____

Data di nascita: _____ Cittadinanza _____ Sesso: M. - F. - C.F. _____

Residenza: Comune _____ Prov. _____ Via, piazza, ecc.
n. _____ CAP. _____

DICHIARA

3. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del TULPS, R.D. 18.6.1931 n. 773;
4. 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) e successive modifiche.

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 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

⇒ Si allega fotocopia di documento di identità (art. 38 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Data _____

Firma _____

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita: Comune _____ Prov. _____ Stato: _____

Data di nascita: _____ Cittadinanza _____ Sesso: M. - F. - C.F. _____

Residenza: Comune _____ Prov. _____ Via, piazza, ecc.
n. _____ CAP. _____

DICHIARA

5. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del TULPS, R.D. 18.6.1931 n. 773;
6. 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) e successive modifiche.

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 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

⇒ Si allega fotocopia di documento di identità (art. 38 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Data _____

Firma _____