

**Amministrazione destinataria**

Comune di Alatri

Ufficio destinatario

Segnalazione certificata di inizio, modifica, variazione o cessazione attività per fattoria didattica

Il sottoscritto

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-----------|-------------------------------|---------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | | | | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | | |
| Residenza | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | | | |

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------------------|--------|---------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Ruolo | Denominazione/Ragione sociale | | Tipologia | | | | | | | |
| Sede legale | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale | | | Partita IVA | | | | | | | |
| Telefono | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia | Numero Iscrizione | | | | | | | | |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) | Provincia | Numero iscrizione | | | | | | | | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

in relazione all'attività di fattoria didattica con sede operativa in

(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)

| P.T. o U.I.U. | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | <input type="checkbox"/> |
|---------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------|-----------------------------------------------------------|
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | <input type="checkbox"/> SNC <input type="checkbox"/> CAP |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda ulteriori immobili

| | | |
|----------------------|------------|------|
| Agibilità dei locali | Protocollo | Data |
| Insegna | | |

SEGNALA

| |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> l'avvio dell'attività |
| <input type="radio"/> la modifica di una attività esistente, riguardante: |
| <input type="checkbox"/> trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale |
| <input type="checkbox"/> locali/impianti |
| <input type="radio"/> la variazione dell'attività, riguardante: |
| <input type="radio"/> cambio di ragione sociale |
| <input type="radio"/> modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.) |
| <input type="radio"/> subingresso |
| <input type="radio"/> sospensione o ripresa dell'attività |
| <input type="radio"/> cessazione dell'attività |

in precedenza avviata tramite

| Titolo autorizzativo | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
|----------------------------------------------------------------|------------|------|---------------------|
| <input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta | | | |
| <input type="radio"/> SCIA o comunicazione | | | |
| <input type="radio"/> altro (specificare) | | | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritieri e di falsità in atti,

DICHIARA

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 ("*Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia*")
- di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- di avere la disponibilità dei locali, i quali sono indipendenti da abitazioni o altre attività e prevedono un unico ingresso per i clienti

- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della SCIA
- di avere il fascicolo aziendale aggiornato
- di aver stipulato apposita polizza assicurativa per la responsabilità civile, specifica per l'attività didattica nei confronti dei visitatori
- che gli immobili e le strutture destinate all'esercizio delle attività didattiche sono conformi ai requisiti strutturali, igienico sanitari, urbanistici, ambientali e di sicurezza previste dalle normative vigenti in materia, nonché all'articolo 2-bis, comma 2 della Legge regionale Lazio 02/11/2006, n.14
- di essere a conoscenza dell'obbligo di registrare gli ospiti in un quaderno delle presenze e a comunicare entro il 31 gennaio dell'anno successivo all'attività, il flusso delle presenze alla Direzione regionale competente in materia di agricoltura
- di essere a conoscenza di non poter destinare alla vendita e alla somministrazione i prodotti alimentari ottenuti nel corso dell'attività didattica attraverso la manipolazione diretta dei partecipanti ai percorsi didattici
- di essere a conoscenza di non poter somministrare alimenti riconducibili ad un pasto, provenienti dalla propria cucina domestica utilizzata per la preparazione di assaggi, spuntini o merende legati allo svolgimento dell'offerta formativa, se non in presenza di attività agrituristica
- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti formativi
 - diploma o laurea in materie pedagogiche
 - diploma o laurea in materie agrarie
 - qualifica di guida ambientale
 - attestato di frequenza rilasciato a seguito d'un percorso di formazione per operatore di fattori didattica

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività, subingresso o modifica dei soggetti titolari dei requisiti)

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modello 'autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti')

AVVIO DELL'ATTIVITÀ

Codici ATECO attività svolte dell'impresa (da compilare se l'attività è svolta in forma imprenditoriale)

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno Validazione codice

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno Validazione codice

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno Validazione codice

Numero addetti (indicare il numero di addetti previsto al momento della presentazione della pratica, indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende chiunque ed a qualunque titolo lavori presso la sede operativa della ditta oggetto della presente segnalazione)

Durata dell'attività

permanente

temporanea

Data di inizio attività temporanea

Data di fine attività temporanea

stagionale

Data di inizio attività stagionale

Data di fine attività stagionale

Superfici

Superficie prevista per l'esercizio dell'attività

m²

Superficie per altro uso (magazzini, servizi, ecc.)

m²

Superficie complessiva

m²

Imprenditore agricolo o associato

Numero iscrizione

Data

Camera di Commercio di

Anagrafe regionale delle imprese

Numero iscrizione

Data

Carta non usare per presentazione

TRASFERIMENTO DELLA SEDE (A1) - collocazione precedente

| | | | | | | | | |
|---------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------|--------------------------|
| P.T. o U.I.U. | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | <input type="checkbox"/> |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | SNC |
| | | | | | | | | CAP |

MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI

Tipologia modifica

- estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione
- riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione

Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici)

CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ

Motivazione

A far tempo dal giorno A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa

SUBINGRESSO A - precedente intestatario

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

| | | | | | | | | | | |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|-----|
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | <input type="checkbox"/> | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | |

Codice Fiscale

A far tempo dal giorno A seguito di

Partita IVA

Specificare altre cause

Il subingresso avviene

Data fine gestione

Dichiara inoltre

- che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune e che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata
- che i locali e/o l'attività hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA

SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ

Tipo istanza

- l'attività verrà sospesa

Data inizio sospensione

Data fine sospensione

Motivazione

- l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa

Data inizio sospensione

Data ripresa

CAMBIO DELLA RAGIONE SOCIALE

Precedente ragione sociale

Nuova ragione sociale

MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI

Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti

| Cognome | Nome | Codice fiscale |
|--------------------------------------------------|------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*) | | |
| Cognome | Nome | Codice fiscale |
| | | |
| | | |
| | | |

(*) ciascuno dei soggetti indicati deve compilare e sottoscrivere la relativa autocertificazione di possesso dei requisiti morali.

referente per la pratica

| | | |
|--------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |
| | | Posta elettronica certificata |

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 indicando anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza e operazioni che vi si svolgono
- relazione tecnica descrittiva del ciclo produttivo e tecnologico dell'attività produttiva
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in materia ambientale
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati *(specificare)*

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.