

REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

Assessorato dell'Agricoltura, dello Sviluppo Rurale e della Pesca Mediterranea

All'Ispettorato dell'Agricoltura di

DOMANDA DI RILASCIO DEL RILASCIO NULLA OSTA E ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEI TITOLARI DI NULLA OSTA PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' AGRITURISTICHE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____, residente nel Comune
di _____ (Prov. _____), Via

_____, c.a.p. _____ Tel. _____
conduttore, in qualità di ¹ _____, dell'azienda
agricola ² _____
localizzata ³ nel Comune di _____ Via/Località

c.a.p. _____ Tel. _____
denominazione prevista per l'azienda agrituristica _____ e-
mail _____
C.F. _____ P.IVA _____ ;

DICHIARA ⁴

- di essere imprenditore agricolo di cui all'art. 2135 del Codice Civile e/o familiare di cui all'art. 230 bis del Codice Civile;
- di essere iscritto alla C.C.I.A.A. di _____ Sezione
_____ n. _____ ;
- di avere presentato domanda di iscrizione alla C.C.I.A.A. in data _____, in
quanto giovane agricoltore insediatosi in data _____ ;
- che
- intende svolgere
- svolge

le attività agrituristiche nel Comune di ⁵ _____ Via/Località
_____ c.a.p. _____

¹ titolare proprietario, titolare affittuario, titolare comodatario, legale rappresentante

² singola, società, cooperativa, azienda agricola associata

³ fare riferimento al centro aziendale

⁴ barrare le voci che interessano

⁵ da indicare solo se diverso da quello del centro aziendale; in caso di azienda sovracomunale indicare i vari Comuni sede di immobili dove si intende svolgere attività agrituristica

e nel Comune di _____ Via/Località _____

c.a.p. _____

e nel Comune di _____ Via/Località _____

c.a.p. _____ ;

CHIEDE

il rilascio del nulla osta ai sensi dell'art. 4 della legge regionale n. 25/94;

la variazione del nulla osta n. _____ del _____ per i seguenti motivi: _____

_____;

il rinnovo del nulla osta n. _____ del _____ ;

che la validità del nulla osta venga prorogata di due anni per i seguenti motivi: _____

_____.

per lo svolgimento delle seguenti attività

ricezione in camere per numero posti letto complessivi di _____, da effettuare per numero giorni _____ / anno, nei locali di cui all' p.ll _____ de _____ fogl _____ di mappa n. _____ de _____ Comun _____ di _____;

ospitalità in spazi aperti per n. _____ piazzole e n. _____ campeggiatori, da effettuare per numero _____ / anno nelle aree di cui all' p.ll _____ de _____ fogl _____ di mappa n. _____ de _____ Comun _____ di _____;

somministrazione sul posto di pasti costituiti da cibi e bevande, provenienti in prevalenza dall'utilizzazione dei prodotti aziendali e tipici della zona per n. _____ posti (n. _____ coperti) ⁶ da effettuare per numero giorni _____ / anno nei locali di cui all' p.ll _____ de _____ fogl _____ di mappa n. _____ de _____ Comun _____ di _____;

organizzazione di attività ricreative, culturali, divulgative, escursionistiche, ippoturismo, sportive e didattiche;

fattoria/azienda didattica, previo rilascio di specifico accreditamento;

degustazione ed assaggio dei prodotti aziendali, ivi inclusa la mescita del vino per numero _____ / anno.

Il sottoscritto chiede, altresì, l'iscrizione nell'elenco regionale dei soggetti abilitati ad esercitare l'agriturismo. A tal fine dichiara, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445):

di non aver riportato condanne penali 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 della vigente normativa;

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

⁶ il numero dei coperti equivale al doppio del numero dei posti

di non avere conseguito indebitamente, nei due anni precedenti alla data della presente richiesta, aiuti comunitari sulla base di falsa dichiarazione.

Inoltre, il sottoscritto s'impegna a produrre a codesto Ufficio copia della SCIA presentata al comune per l'esercizio dell'attività agrituristica, ai fini dell'iscrizione nell'elenco regionale degli operatori agrituristici autorizzati.

Si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente all'Amministrazione l'eventuale cessazione dell'attività agrituristica o qualsiasi modifica relativa alla consistenza aziendale e alla gestione delle attività autorizzate, nonché ad assicurare l'apertura dell'esercizio agrituristico per un periodo non inferiore a 90 giorni l'anno.

Ai fini del rilascio del nulla osta si allega, in duplice copia, la seguente documentazione:

Relazione agrituristica;
Planimetria attuale dei locali aziendali da adibire alle attività agrituristiche;
Planimetria dello stato futuro dei locali aziendali da adibire alle attività agrituristiche;
Autorizzazione del proprietario alla utilizzazione per attività agrituristica degli immobili (nel caso in cui la presente richiesta venga sottoscritta da soggetto diverso dal proprietario del fondo e/o degli immobili);
Fascicolo aziendale aggiornato;
Corografia in scala 1:25.000 con ubicazione dell'azienda;
Estratto dei fogli di mappa con l'indicazione delle colture praticate;
Documentazione attestante il rispetto della normativa in materia di ambiente con particolare riguardo allo smaltimento dei rifiuti, utilizzo dei prodotti fitosanitari e lo scarico delle acque;
Nel caso di allevamento zootecnico, certificazione in materia d'igiene e benessere degli animali allevati, rilasciata dalla ASP competente.

Per i soggetti associati

Atto costitutivo e statuto sociale, con estremi di omologazione per le società cooperative agricole, dai quali si evince l'effettiva disponibilità dei terreni e dei fabbricati, nonché lo svolgimento dell'attività imprenditoriale agricola;

Iscrizione delle cooperative al registro prefettizio;

Verbale del consiglio di amministrazione o dell'assemblea dei soci o, in assenza di tali organi, dichiarazione sottoscritta da tutti i soci, che autorizza l'attività agrituristica.

Data _____

Firma * _____

* da firmare in presenza del dipendente incaricato di ricevere la domanda, o da inviare firmata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità valido del sottoscrittore.