1	**ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE (A CURA DELL'UFFICIO)**				
	Ufficio ricevente	Presentata il	Modalità di inoltro	Data protocollo	Num. Prot
			☐fax ☐a mano ☐posta ☐via telematica		
	NUMERO ASSEGNATO ALLA PRATICA				

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
(L.R. 23.6.2003, n. 30)

Al SUAP del Comune di

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera **(***Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445***)**

TRASMETTE SEGNALAZIONE RELATIVA A:

0	**Codice**	**Nome attività**	**Oggetto**
	55.551R	Agriturismo	☐ INIZIO DI ATTIVITA' ☐ MODIFICHE (ai locali, alla ricettività, …)

ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:

A1	**DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE**				
	Cognome		Nome		
	Nato a		Prov.	il	
	Residente in			Prov.	CAP
	Via/piazza				n.
	Tel.	Fax		Cod. fisc.	
	Indirizzo email				
A2	**IN QUALITA' DI**				
	☐ Titolare della impresa individuale	☐ Legale rappresentante		☐ Institore	
	☐ Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile …… repertorio N° ..... del ……. e registrato a ……..…….. il ……..				
A3	**DELLA**				
	Forma giuridica *	Denomin.**			
	Sede legale nel Comune di ***				Provincia
	Via/piaz.			N. civico	CAP
	Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di			N. iscrizione registro	
	Partita IVA		Codice Fiscale		
	Note: ** SNC, SAS, SPA, SRL, etc.;* *** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività; *** In caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicata nel quadro A1*				

B	**INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI**			
	Via	Comune	Prov.	CAP
	Email	Telef	Cell	Fax

Nota: compilare esclusivamente la scheda dell'intervento che si intende attivare*

C	**DATI RIFERITI AL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO/ IN CUI SI SVOLGERA' L'ATTIVITA'**				
	Indirizzo Via/P.za	Civico	Piano/scala/interno		
	Comune	Prov.	CAP		
	denominazione della struttura				
	Dati catasto: Categ.	Classe	Foglio	Numero	Sub.
	Destinazione d'uso	Dest. urbanistica di zona			
	Detenuto a titolo di ☐ *Proprietà* ☐ *Affitto** ☐ *Altro**	**Indicare i dati del proprietario dell'immobile* _____			

D	**RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO E DEGLI IMPIANTI**			
	☐ che il fabbricato/unità immobiliare/terreno indicato al quadro C in cui si svolgerà l'attività, e gli impianti che saranno utilizzati, sono in regola con le vigenti norme in materia igienico -sanitaria, edilizia, urbanistica, sicurezza, agibilità, destinazione d'uso dei locali, prevenzione incendi e sono conformi alle normative di settore inerenti allo svolgimento dell'attività			
	☐ che il fabbricato e/o l'unità immobiliare utilizzato per l'attività è agibile. Indicare i dati di riferimento. (*Es. data di deposito, numero di protocollo, ecc.*) _____			
	Che la superficie in cui si svolgerà l'attività oggetto della segnalazione è di mq , di cui	_____		
	☐ di essere già in possesso delle seguenti autorizzazioni, nulla osta, permessi, ecc. (*inserire quelli riferiti al fabbricato /unità immobiliare/terreni etc*):			
	Tipologia atto	Ente che lo ha rilasciato	Num. atto	Note

C	**CHE ALLA STRUTTURA RICETTIVA DI CUI A SEGNALAZIONE DEL _____ PROT. N. _____ UBICATA IN:**			
	Indirizzo Via/P.za	Civico	Piano/scala/interno	
	Comune	Prov.	CAP	

SONO STATE APPORTATE MODIFICHE:

☐ **STRUTTURALI AI LOCALI CON:**

☐ **ALLA RICETTIVITA' DELLA STRUTTURA CON:**

☐ **AMPLIAMENTO(come riportato al punto E)**

☐ **RIDUZIONE (come riportato al punto E)**

D	**RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO E DEGLI IMPIANTI**			
	☐ che il fabbricato/unità immobiliare/terreno indicato al quadro C in cui si svolgerà l'attività, e gli impianti che saranno utilizzati, sono in regola con le vigenti norme in materia igienico -sanitaria, edilizia, urbanistica, sicurezza, agibilità, destinazione d'uso dei locali, prevenzione incendi e sono conformi alle normative di settore inerenti allo svolgimento dell'attività			
	☐ che il fabbricato e/o l'unità immobiliare utilizzato per l'attività è agibile. Indicare i dati di riferimento. (*Es. data di deposito, numero di protocollo, ecc.*) _____			
	☐ di essere già in possesso delle seguenti autorizzazioni, nulla osta, permessi, ecc. (*inserire quelli riferiti al fabbricato /unità immobiliare/terreni etc*):			
	Tipologia atto	Ente che lo ha rilasciato	Num. atto	Note

E	**DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'**		
	☐ di non essere iscritto alla CCIAA in quanto esentato ai sensi dell'art. 2, comma 3, L. 25.3.1997 n. 77;		
	Di iniziare le seguenti attività agrituristiche previste dalla legge di settore (dati da riprendere dal quadro della relazione agrituristica) _____		
	Ricezione in camere , numero posti ospiti		
	Ricezione in camere per Ospitalità Giovanile, numero posti ospiti		
	Ricezione in unità abitative indipendenti, numero posti ospiti		
	Ospitalità in spazi aperti, numero posti ospiti		
	Ospitalità agri sosta camper, numero posti ospiti		
	Somministrazione di alimenti, pasti, bevande per numero posti a tavola		
	Degustazione e assaggio dei prodotti aziendali, numero giorni		
	Organizzazione di eventi promozionali per prodotti aziendali tradizionali o di qualità, numero eventi		
	Attività didattiche, culturali, tradizionali, di turismo religioso culturale, ricreative, sportive, escursionistiche e di ippoturismo, numero giorni		
	che il <u>periodo di apertura dell'esercizio</u> (per il quale il sottoscritto si impegna a comunicare al Comune ogni variazione) sarà il seguente:		
	☐ annuale	Dal	Al
	Dal giorno	Dal giorno	
	Dal giorno	Dal giorno	
	Dal giorno	Dal giorno	
	☐ di adottare la seguente insegna _____, per cui ha ottenuto l'aut./scia del Comune		
	Con inizio dell'attività dalla data: ☐ di presentazione della SCIA ☐ di ☐ dalla data che sarà successivamente comunicata		
	Di essere imprenditore agricolo ai sensi dell'art. 2135 del Codice Civile Di non aver riportato nel triennio precedente, con sentenza passata in giudicato, a meno che non abbia ottenuto la riabilitazione, condanna per uno dei delitti previsti dagli artt. 442, 444, 513, 513-bis, 515, 517, del codice penale o per uno dei delitti in materia di igiene e sanità ovvero di frode nella preparazione degli alimenti Di non essere sottoposto a misura di prevenzione ai sensi della legge 27.12.1956 n. 1423 e s.m.i. ovvero di non essere stato dichiarato delinquente abituale Di non essere sottoposto a misure di prevenzione e di non avere procedimenti penali in corso per l'applicazione delle misure di prevenzione, ai sensi della legislazione antimafia Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del TULPS e di cui all'art. 5 della L. 9.2.1963 n. 59 e s.m.i.		
	Di possedere tutti i requisiti obbligatori previsti dall'allegato B del regolamento di attuazione della L.R. 30/2003, per l'attribuzione di:		
	☐ una spiga	☐ due spighe	☐ tre spighe
	☐ spighe aggiuntive	☐ menzioni aggiuntive	☐ come da allegato 2 (tabella di classificazione)
	Che la struttura dove viene svolta l'attività di ospitalità è in possesso dei requisiti igienico sanitari e strutturali previsti dalla L.R. 30/2003 e relativo regolamento di attuazione e s.m.i., previste per:		
	☐ attività di agriturismo	☐ attività di agriturismo compresa la preparazione e somministrazione di alimenti, pasti e bevande	
	☐ attività di agriturismo con piscina privata ad uso collettivo	☐ attività di agriturismo compresa la preparazione e somministrazione di alimenti, pasti e bevande e con piscina privata ad uso collettivo	
	☐ e a tal fine compila le specifiche dichiarazioni e allega quanto richiesto (dichiarazioni e allegati relativi ai requisiti igienico sanitari e strutturali per le quali, in via transitoria, si utilizza la modulistica messa a disposizione dal SUAP del Comune compente per territorio		
	Che i requisiti soggettivi professionali previsti nel punto F2 della presente dichiarazione sono in possesso del:		
	☐ titolare	☐degli addetti	

F	**REQUISITI PERSONALI**
F1	**REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA**
	☒ di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso, ne provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività
	☒ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della l. 31/05/1965 n. 575 (normativa antimafia).
	☐ in caso di società od organismi collettivi che il legale rappresentante, la persona preposta all'attività e tutti i soggetti individuati dal comma 3 dell'art. 2 del DPR 252/1998 sono in possesso dei sopra indicati requisiti, come da dichiarazioni allegate n. (**allegato n**.1)

REQUISITI SOGGETTIVI PROFESSIONALI (compilare solo se è prevista la somministrazione pasti, alimenti e bevande)

F2

Il requisito professionale previsto dalla vigente normativa per l'imprenditore o l'addetto che svolge tale attività tra uno dei seguenti:

a) Possedere la qualifica di imprenditore agricolo professionale(IAP) con iscrizione, anche a titolo provvisorio nell'anagrafe regionale, ai sensi della L.R. 45/2007
b) Essere in possesso di un diploma di istituto di istruzione secondaria di secondo grado o di laurea attinente alla materia dell'alimentazione o della somministrazione di alimenti e bevande o attinente al settore agrario e forestale
c) Avere esercitato in proprio l'attività di somministrazione di alimenti e bevande o avere prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore di somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato addetto alla somministrazione, alla preparazione o all'amministrazione o in qualità di socio lavoratore di cooperativa o, se trattasi di coniuge, parente, affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS
d) Avere presentato con esito positivo il corso di formazione obbligatoria per somministrazione di alimenti e bevande o il corso di operatore agrituristico del repertorio regionale dei profili professionali o analogo corso di formazione, come disciplinato dalla vigente normativa delle regioni e delle province autonome di Trento e Bolzano

È in posseduto dai seguenti soggetti (compilare un quadro per ogni soggetto)

1

Cognome		Nome	
Nato a		Prov.	il
Cittadinanza		Cod. fisc.	
Residente in		Prov.	CAP
Via/piazza	n. telef.	Fax	
Titolo abilitativo		Soggetto che lo ha rilasciato	
Estremi del titolo	Numero	Data	

2

Cognome		Nome	
Nato a		Prov.	il
Cittadinanza		Cod. fisc.	
Residente in		Prov.	CAP
Via/piazza	n. telef.	Fax	
Titolo abilitativo		Soggetto che lo ha rilasciato	
Estremi del titolo	Numero	Data	

3

Cognome		Nome	
Nato a		Prov.	il
Cittadinanza		Cod. fisc.	
Residente in		Prov.	CAP
Via/piazza	n. telef.	Fax	
Titolo abilitativo		Soggetto che lo ha rilasciato	
Estremi del titolo	Numero	Data	

4

Cognome		Nome	
Nato a		Prov.	il
Cittadinanza		Cod. fisc.	
Residente in		Prov.	CAP
Via/piazza	n. telef.	Fax	
Titolo abilitativo		Soggetto che lo ha rilasciato	
Estremi del titolo	Numero	Data	

F3

COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO

☐ di essere in possesso di permesso di soggiorno per * ☐ di essere in possesso di carta di soggiorno per *

N	Rilasciato da	il	Valida fino al

* *Specificare il motivo del rilascio*

	TRATTAMENTO DATI PERSONALI
G	☒ di essere informato ai sensi del **D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**: - di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; - che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; - che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; - di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge

Data e luogo

L'interessato deve firmare* il presente modello
L'interessato

* *Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica*

Allegati:

1. **Dichiarazioni di altre persone (allegato 1): allegare per ogni soggetto relativa copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità**
2. **Relazione sulle attività agrituristiche. La compilazione on-line della relazione agrituristica è possibile collegandosi al sito www.artea.toscana.it**
3. **Dichiarazioni e allegati relativi ai requisiti igienico sanitari e strutturali per le quali, in via transitoria, si utilizza la modulistica messa a disposizione dal SUAP del Comune compente per territorio**
4. **In caso di cittadino extracomunitario allegare copia della carta/permesso di soggiorno.**

IN CASO DI PROCURA PER LA SOTTOSCRIZIONE E LA PRESENTAZIONE L'INCARICATO MEDIANTE PROCURA SPECIALE, AI SENSI DEGLI ARTT. 1392 E 1393 DEL CODICE CIVILE, DI SOTTOSCRIVERE DIGITALMENTE PER CONTO DEL/I RICHIEDENTE/I E DI PRESENTARE LA PRESENTE SEGNALAZIONE PER VIA TELEMATICA, DICHIARA, AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445:

☐ CHE IL TESTO ORIGINALE DELLA PROCURA SPECIALE FORMULATA SECONDO IL MODULO FORNITO E SOTTOSCRITTO CON FIRMA AUTOGRAFA DAL RICHIEDENTE E' CONSERVATO PRESSO LA SEDE ……IN VIA …… N. …… COMUNE ……PROV. …… ED E' A DISPOSIZIONE DELLA PA PER OGNI EVENTUALE CONTROLLO;

☐ CHE IL TESTO ORIGINALE DELLE N. …… DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI, ECC.) INDICATE ALL'ART. 2 DPR 252/1998 (ALLEGATO 1) DI CUI AL QUADRO F3 SONO STATE REGOLARMENTE COMPILATE E SOTTOSCRITTE CON FIRMA AUTOGRAFA CON ALLEGATA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DI OGNI DICHIARANTE ED E' CONSERVATO PRESSO LA SEDE ……IN VIA …… N. …… COMUNE ……PROV. …… ED E' A DISPOSIZIONE DELLA PA PER OGNI EVENTUALE CONTROLLO;

L'INCARICATO
Firma digitale OVVERO Identificazione con l'uso della carta di identità elettronica o della carta nazionale dei servizi

MODULO PER LA PROCURA SPECIALE
INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E LA PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLA DICHIARAZIONE E DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE
Il/I sottoscritto/i ……..in qualità di (1) ……
DICHIARA/DICHIARANO di conferire al Sig. ……..in qualità di ……procura speciale, ai sensi degli artt. 1392 e 1393 del Codice Civile, per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della presente dichiarazione.
FIRMA AUTOGRAFA

_____ _____ _____ _____

Il presente modello va compilato, sottoscritto con firma autografa.
Al presente modello deve inoltre essere allegata copia di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.
(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc…

ALLEGATO N. 1 Dichiarazione di altre persone

1	**Primo dichiarante**			
	Cognome	Nome		
	Nato a	Prov.	il	
	Residente in	Prov.	CAP	
	Via/piazza		n.	
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza ☐ Italiana ☐ altra (specificare) [1]			
	[1] Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	☐ di essere in possesso di permesso di soggiorno per *	☐ di essere in possesso di carta di soggiorno per *		
	N	Rilasciato da	il	Valida fino al
	* *Specificare il motivo del rilascio*			
2	**Secondo dichiarante**			
	Cognome	Nome		
	Nato a	Prov.	il	
	Residente in	Prov.	CAP	
	Via/piazza		n.	
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza ☐ Italiana ☐ (specificare) [1]			
	[1] Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	☐ di essere in possesso di permesso di soggiorno per *	☐ di essere in possesso di carta di soggiorno per *		
	N	Rilasciato da	il	Valida fino al
	* *Specificare il motivo del rilascio*			
3	**Terzo dichiarante**			
	Cognome	Nome		
	Nato a	Prov.	il	
	Residente in	Prov.	CAP	
	Via/piazza		n.	
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza ☐ Italiana ☐ (specificare) [1]			
	[1] Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	☐ di essere in possesso di permesso di soggiorno per *	☐ di essere in possesso di carta di soggiorno per *		
	N	Rilasciato da	il	Valido fino al
	* *Specificare il motivo del rilascio*			

DICHIARANO

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 consapevole/i che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà/anno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della l. 31/05/1965 n. 575 (normativa antimafia).

di essere informati ai sensi del **D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:**

- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge;

Firma* del primo dichiarante	Firma* del secondo dichiarante	Firma* del terzo dichiarante
.....	.....	.....

Data ……..

***** *Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica.*

Allegato 2. TABELLA DI CLASSIFICAZIONE (art. 9 l.r. 30/03)

(di questa parte deve essere prodotta una stampa ed esposta in azienda)

Il sottoscritto
I cui dati e generalità sono riportati nella segnalazione presentata al SUAP,

Ai sensi dell'articolo 9 della l.r. 30/2003 e del regolamento di attuazione n.46/R del 2004 e smi
☐ *al fine della autocertificazione della classificazione ai sensi del regolamento n.46/R della Regione Toscana*3
☐ *al fine di variazione della classificazione già posseduta*

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

☐ *di possedere tutti i requisiti obbligatori previsti dall'allegato B del regolamento di attuazione della l.r. 30/03 per l'attribuzione di* ***una spiga****.*
☐ *di possedere i seguenti requisiti previsti dall'allegato B del regolamento di attuazione della l.r. 30/03 per l'attribuzione delle* ***spighe aggiuntive:***
a) *vendita diretta dei prodotti;*
b) *almeno uno dei requisiti sotto elencati:*
- ☐ *allevamenti di specie autoctone o a denominazione di origine;*
- ☐ *allevamenti biologici e/o Agriqualità;*
- ☐ *altri tipi di allevamento bovino, ovino, suino, caprino, animali di bassa corte e struzzi;*
- ☐ *coltivazioni di prodotti a denominazione di origine;*
- ☐ *presenza orto familiare;*

in alternativa, in quanto azienda che esercita attività di ristorazione:
- ☐ *ristorazione con prevalenza di prodotti aziendali e comunque esclusivamente del comprensorio su cui insiste l'azienda e/o ristorazione con menù esclusivi del comprensorio su cui insiste l'azienda.*

ATTRIBUZIONE DI DUE SPIGHE

☐ *di possedere, oltre a quanto sopra specificato, i seguenti requisiti previsti dall'allegato B del regolamento di attuazione della l.r. 30/03 per l'attribuzione di due spighe.*
Almeno 5 tra quelli indicati nel successivo quadro "elenco dei requisiti a scelta" dell'allegato B del regolamento

Oppure:
Almeno 4 tra quelli indicati nel successivo quadro** " **elenco dei requisiti a scelta" dell'allegato B del regolamento in quanto in possesso di uno dei seguenti requisiti
☐ *coltivazioni di prodotti tradizionali;*
☐ *coltivazioni biologiche e/o coltivazioni Agriqualità;*

Oppure:
Almeno 3 tra quelli indicati nel successivo quadro "elenco dei requisiti a scelta" dell'allegato B del regolamento in quanto in possesso del seguente requisito
☐ *gestione curata da imprenditore dotato di attestato di qualifica di operatore agrituristico conseguito partecipando a corsi professionali specifici. Dalla pubblicazione del presente regolamento, a questo fine, sono validi solo i corsi organizzati da soggetti autorizzati ai sensi della vigente normativa in materia di formazione professionale;*

ATTRIBUZIONE DI TRE SPIGHE

☐ *di possedere, oltre a quanto sopra specificato, i seguenti requisiti previsti dall'allegato B del regolamento di attuazione della l.r. 30/03 per l'attribuzione di tre spighe.*
- ☐ *gestione curata da imprenditore dotato di attestato di qualifica di operatore agrituristico conseguito partecipando a corsi professionali specifici. Dalla pubblicazione del presente regolamento, a questo fine, sono validi solo i corsi organizzati da soggetti autorizzati ai sensi della vigente normativa in materia di formazione professionale.*

Almeno 9 tra quelli indicati nel successivo quadro "elenco dei requisiti a scelta" dell'allegato B del regolamento

Oppure:
Almeno 8 tra quelli indicati nel successivo quadro "elenco dei requisiti a scelta" dell'allegato B del regolamento in quanto in possesso di uno dei seguenti requisiti
☐ *coltivazioni di prodotti tradizionali;*
☐ *coltivazioni biologiche e/o coltivazioni Agriqualità*

Elenco dei requisiti a scelta – parte I dell'allegato B del regolamento	
☐ *Gestione curata da imprenditore agricolo professionale (Iap);* ☐ *attuazione del sistema di raccolta differenziata dei rifiuti;* ☐ *adozione anche parziale di impianti adeguati al risparmio delle risorse idriche ed energetiche;* ☐ *utilizzo anche parziale di fonti energetiche alternative e/o a basso impatto ambientale;* ☐ *recupero di fabbricati aziendali collocati in aree di pregio ambientale e/o recupero di edifici classificati di interesse storico e architettonico;* ☐ *presenza di fabbricati di particolare pregio storico;* ☐ *presenza di fabbricati restaurati con criteri di bioarchitettura e/o con l'utilizzo di materiali naturali e tradizionali e/o nel rispetto dei criteri architettonici del territorio che ospita l'azienda;* ☐ *presenza di fabbricati arredati con elementi tipici della tradizione rurale e/o di particolare pregio storico;* ☐ *presenza di testimonianze botaniche, architettoniche, storiche in azienda;* ☐ *disponibilità di spazi comuni per momenti di incontro tra imprenditore e ospiti;* ☐ *spazio esterno attrezzato con barbecue e/o forno esterno e/o arredi in materiali naturali e rispettosi della tradizione;* ☐ *allevamenti di specie autoctone o a denominazione di origine;* ☐ *allevamenti biologici e/o Agriqualità;* ☐ *altri tipi di allevamento bovino, ovino, suino, caprino, animali di bassa corte e struzzi;* ☐ *coltivazioni di prodotti a denominazione di origine;* ☐ *presenza orto familiare;* ☐ *coltivazioni di prodotti tradizionali;* ☐ *coltivazioni biologiche e/o coltivazioni Agriqualità;*	☐ *gestione curata da imprenditore dotato di attestato di qualifica di operatore agrituristico conseguito partecipando a corsi professionali specifici. Dalla pubblicazione del presente regolamento, a questo fine, sono validi solo i corsi organizzati da soggetti autorizzati ai sensi della vigente normativa in materia di formazione professionale;* ☐ *azienda faunistico -venatoria e/o azienda agrituristico venatoria;* ☐ *attrezzature per attività sportive all'aperto;* ☐ *percorso naturalistico didattico attrezzato;* ☐ *disponibilità di locale attrezzato per la degustazione;* ☐ *disponibilità di locale attrezzato per la vendita dei prodotti;* ☐ *trasformazione e lavorazione dei prodotti;* ☐ *visite guidate alle attività aziendali;* ☐ *passeggiate a cavallo;* ☐ *trekking a piedi e/o passeggiate in bicicletta;* ☐ *altre attività sportive e ricreative legate alla valorizzazione e alla conoscenza dell'ambiente rurale;* ☐ *corsi di cucina;* ☐ *corsi di degustazione e assaggio;* ☐ *corsi di artigianato legato alle attività rurali;* ☐ *attività didattiche per gli ospiti;* ☐ *attività didattiche per bambini;* ☐ *attività didattico-ambientale;* ☐ *orto didattico;* ☐ *ristorazione con prevalenza di prodotti aziendali e comunque esclusivamente del comprensorio su cui insiste l'azienda;* ☐ *ristorazione con menù esclusivi del comprensorio su cui insiste l'azienda;* ☐ *divulgazione delle conoscenze relative alle lavorazioni e/o alla trasformazione dei prodotti aziendali;* ☐ *divulgazione delle conoscenze relative alle attrezzature moderne e antiche utilizzate per le produzioni aziendali.*

MENZIONI AGGIUNTIVE

Ai sensi dell'allegato B – parte II- del regolamento di attuazione della l.r. 30/03, il sottoscritto intende avvalersi della seguente menzione aggiuntiva in quanto in possesso dei corrispondenti requisiti

Menzioni aggiuntive	Requisiti posseduti

A sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445*, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del sopra citato D.P.R., il sottoscritto dichiara che le notizie e i dati riportati corrispondono a verità e possono essere soggetti a controlli*
Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti ***del D.Lgs. 196/2003*** *"Codice in materia di protezione dei dati personali" che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che ai sensi dell'art. 12 della lr 30/2003 smi possono formare oggetto di comunicazione e diffusione a soggetti privati e pubblici, anche tramite diffusione telematica.*

Data e luogo

L'interessato deve firmare* il presente modello
L'interessato

.....

.....