

NOTE PER LA COMPILAZIONE:

NEL CASO L'ALLEGATO VENGA ACCLUSO ALLA DOMANDA DI SOSTEGNO PER IL BANDO DEL PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE 2014-2020 MIS 6.4 DGR 1165/2017, NON DEVONO ESSERE COMPILATI I CAMPI CON CARATTERE ROSSO

**SCHEDA DI VALUTAZIONE PER LA PREVALENZA E LA CONNESSIONE
DELL'ATTIVITA' AGRICOLA SU QUELLA AGRITURISTICA**

(ai sensi della L.R.37/2007 e D.G.R. 1563/2014 e ss.mm.)

Il sottoscritto:

Nome		Cognome	
nato a			
Il	C.F.		
residente a	CAP		
Indirizzo			
Telefono:	cell.	e-mail:	

In qualità di:

 titolare legale rappresentante:

dell'impresa	Forma giuridica		
Con sede legale in	CAP		
Indirizzo	Indirizzo Posta Elettronica Certificata		
Tel.	fax		
CUAA	P.IVA		
Iscritta al registro imprese (REA) di	n.	il	

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 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base non veritiera,

Le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà presenti nella presente scheda di valutazione sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto o sottoscritte e presentate insieme ad una copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore

DICHIARA

Oggetto: pratica ai fini agrituristici							
<i>dichiarazione dell'ubicazione dell'attività agrituristica:</i>							
Indirizzo:						Coordinate GPS:	
civico:	colore:	lettera:	interno:	lettera:	scala:		
comune:						CAP:	
Denominazione dell'agriturismo:							
<i>Recapiti da inserire solo se diversi da quelli riportati nella prima sezione</i>							
tel:	fax:	e.mail:					
Sito web:							

IL RISPETTO DEI REQUISITI DI ACCESSO PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' AGRITURISTICA ED I LIMITI DELLA STESSA RIPORTATI NEL PRESENTE MODELLO DEVONO COINCIDERE CON I VALORI RICAVATI DALLA COMPILAZIONE DELLA TABELLA EXCEL ALLEGATA (tabella con descrizione ordinamento colturale e calcolo attività agricola e agrituristica)

<i>dichiarazione relativa alla qualifica di imprenditore agricolo</i>	
n. P. IVA con campo di attività nel settore agricolo:	
n. REA di iscrizione al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. sezione speciale Impresa Agricola:	

<i>dichiarazione dell'ubicazione dell'attività agrituristica in zona a prevalente interesse agrituristico (Inserire anche nella tabella excel, allegata alla presente documentazione, per la descrizione dell'ordinamento colturale ed il calcolo dell'attività agricola e agrituristica)</i>	
<input type="checkbox"/>	SI
<input type="checkbox"/>	NO
Requisito di accesso, come definito dall'art. 4 L.R. 37/2007, se SI almeno 144 giornate agricole, se NO almeno 288 giornate agricole	

<i>dichiarazione relativa all'appartenenza a cooperative o consorzi</i>		
<input type="checkbox"/>	NO	
<input type="checkbox"/>	SI	specificare quale:
specificare tipo ed estremi atto formale di adesione:		

<i>dichiarazione relativa ai servizi offerti ai sensi dell'art. 4 comma, 6 L.R. n. 37/2007 e dell' art. 13 comma 5, DGR 1563/2014 e ss.mm.</i>		
<input type="checkbox"/>	NO	
<input type="checkbox"/>	SI	specificare quale:

<i>dichiarazione di utilizzo dei fabbricati aziendali utilizzati ai fini agrituristici</i>							
comune	foglio	particella	sub	possesso (1)	superficie	Fabbricato fuori dal fondo	utilizzo
<i>dichiarazione di disponibilità dei locali</i>							
(1) = proprietà = P - usufrutto = U - affitto = A							

<i>dichiarazione relativa ai requisiti di ruralità dei fabbricati fuori dal fondo secondo quanto disposto dall'art. 5 L.R. n. 37/2007 e dall'art.5 DGR 1563/2014 ss.mm.</i>		
<input type="checkbox"/>	NO	
<input type="checkbox"/>	SI	specificare quale:

<i>dichiarazione di utilizzo di piazzole in spazi aperti utilizzate ai fini agrituristici</i>						
comune	foglio	particella	sub	possesso (1)	superficie	Utilizzo (2)

dichiarazione di disponibilità dei locali

(1) = proprietà = P - usufrutto = U - affitto = A

(2) = Agricampeggio = AC Agriautocaravan = AV Agricampeggio e Agriautocaravan = AC/AV

dichiarazione di svolgimento e quantificazione dell'attività agricola

Superficie catastale	Ha :	Superficie agr. utilizzata	Ha :
----------------------	------	----------------------------	------

dichiarazione di svolgimento e quantificazione dell'attività agrituristica

n. giornate agricole		n. giornate agrituristiche	
----------------------	--	----------------------------	--

dichiarazione del tipo di attività esercitate nell'azienda agrituristica	
OSPITALITA'	
attività di ospitalità in camere: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
numero camere:	
numero posti letto:	
tariffa minima:	
tariffa massima:	
periodo di apertura – specificare:	
<input type="checkbox"/>	durante tutto l'anno
<input type="checkbox"/>	durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali):
	numero giorni complessivi:
attività di ospitalità in unità abitative: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
numero unità abitative:	
numero posti letto complessivi:	
tariffa minima:	
tariffa massima:	
Periodo di apertura – specificare:	
<input type="checkbox"/>	durante tutto l'anno
<input type="checkbox"/>	durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali):
	numero giorni complessivi:
attività di ospitalità in spazi aperti attrezzati: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
numero piazzole – specificare:	
<input type="checkbox"/>	n. piazzole per agricampeggio
<input type="checkbox"/>	n. piazzole per agriautocaravan
<input type="checkbox"/>	n. piazzole per agricampeggio e agriautocaravan
tariffa minima:	
tariffa massima:	
periodo di apertura – specificare:	
<input type="checkbox"/>	durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali) – <u>si ricorda che la sosta del campeggiatore deve essere di tipo temporaneo e non può superare il limite di tre mesi nell'arco dell'anno:</u>
	numero giorni complessivi:
FATTORIE DIDATTICHE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
n. di persone da ricevere all'anno:	
allegare modulo per Fattorie Didattiche	
SOMMINISTRAZIONE PASTI E BEVANDE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
l'attività comprende la somministrazione di pasti e bevande nei locali dell'azienda secondo le seguenti specifiche:	
n. pasti l'anno:	
n. coperti giornalieri:	
Periodo di apertura – specificare:	
<input type="checkbox"/>	durante tutto l'anno
<input type="checkbox"/>	durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali):
	numero giorni complessivi:
<input type="checkbox"/>	Il richiedente dichiara inoltre che i pasti e le bevande preparati e somministrati nei locali dell'azienda saranno ottenuti da materie prime derivanti per almeno il 60% da produzione regionale, compresi quelli di propria produzione che non devono essere inferiori al 40% del totale

DEGUSTAZIONE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO come definita all'art. 12 della D.G.R. n. 1563/2014 e ss.mm.	
	n. degustazioni all'anno:
<input type="checkbox"/>	Il richiedente dichiara inoltre che i pasti e le bevande preparati e somministrati nei locali dell'azienda saranno ottenuti da materie prime derivanti per almeno il 60% da produzione regionale, compresi quelli di propria produzione che non devono essere inferiori al 40% del totale
PRIMA COLAZIONE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	n. colazioni giornaliere:
	Periodo di apertura – specificare:
<input type="checkbox"/>	durante tutto l'anno
<input type="checkbox"/>	durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali):
	numero giorni complessivi:
MERENDE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	n. merende giornaliere:
	Periodo di apertura – specificare:
<input type="checkbox"/>	durante tutto l'anno
<input type="checkbox"/>	durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali):
	numero giorni complessivi:
PRANZO IN FATTORIA DIDATTICA PER BAMBINI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	n. pranzi giornalieri:
	Periodo di apertura – specificare:
<input type="checkbox"/>	durante tutto l'anno
<input type="checkbox"/>	durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali):
	numero giorni complessivi:
ALTRE ATTIVITA' AGRITURISTICHE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO come definite dall'art. 13 della D.G.R. n. 1563/2014 e ss.mm.	
	tipo di attività (descrizione):
	numero giornate agrituristiche:
<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara di organizzare attività rivolte alla valorizzazione dell'ambiente, del patrimonio storico e rurale o delle proprie risorse agricole per tutti gli ospiti aziendali
<i>dichiarazione dell'utilizzo della cucina domestica</i>	
<input type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	SI la somministrazione dei pasti non supera il numero di dieci coperti a pasto e pertanto può essere autorizzato l'uso della cucina domestica
calcolo della percentuale dei prodotti agricoli aziendali necessari per la somministrazione dei pasti in allegato	

ALLEGA

<i>Documenti per la scheda di valutazione – in grassetto sono evidenziati i documenti obbligatori</i>	
<input type="checkbox"/>	Scheda di validazione del fascicolo aziendale sottoscritta dall'incaricato CAA e dal rappresentante legale dell'azienda agricola – in ottemperanza al D.P.R. n. 503 del 01/12/1999
<input type="checkbox"/>	Tabella excel con descrizione ordinamento colturale e calcolo attività agricola e agrituristica – si ricorda che deve esistere corrispondenza tra la descrizione dell'ordinamento colturale indicato nella presente tabella e le macrocolture indicate nel fascicolo aziendale
<input type="checkbox"/>	per attività didattica: modulo per Fattorie Didattiche
<input type="checkbox"/>	relazione dettagliata delle attività agrituristiche proposte – solo per le attività agrituristiche di cui all'art. 13 della D.G.R. n. 1563/2014 e ss.mm.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti e dichiara di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003, che i dati personali forniti saranno trattati dall'Ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale i dati sono resi, e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano.

Dichiara, altresì, di essere informato che in ogni momento potrà esercitare i diritti previsti all'articolo 7 del summenzionato decreto legislativo.

Luogo e data

Firma

.....