

(Prov. _____) Via/P.zza _____ n. _____

CAP _____ Tel. _____ Fax _____

E-mail _____@_____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

Ai sensi degli artt.46 e 47 del Decreto Presidente della Repubblica n.445 del 28 dicembre 2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

SEGNALA

l' avvio dell'attività nella struttura ricettiva destinata a :

STRUTTURA AGRITURISTICA

denominata _____

ubicata in Via _____ n. _____ di mq. _____

composta da Piani:

Seminterrato [] Terreno [] Primo [] Secondo [] Terzo [] Quarto []

Mq. _____

DICHIARA

Di essere in possesso del certificato di abilitazione all'esercizio dell'attività agrituristica rilasciato dall'Ass.to Regionale delle risorse agricole e alimentari;

di avere ottenuto il prescritto nulla osta rilasciato dall'Ispettorato Provinciale dell'Agricoltura di Messina in data _____ n _____

- di avere la disponibilità dell'immobile, sede dell'attività, a titolo di:

[] proprietà esclusiva

[] comproprietà

[] locazione giusto contratto registrato in data al n

La struttura ricettiva è così composta:

Numero Camere Totali _____ di cui :

❖ Camere singole n.....; e precisamente (specificare l'ubicazione di ogni camera):

_____;

❖ Camere doppie n.....; e precisamente (specificare l'ubicazione di ogni camera):

_____;

❖ Camere triple n.....; e precisamente (specificare l'ubicazione di ogni camera):

_____;

❖ Camere quaduple n.; e precisamente (specificare l'ubicazione di ogni camera):

_____;

- ❖ Camere nelle quali sono autorizzati eventuali posti letto supplementari a richiesta del cliente:

(specificare l'ubicazione di ogni camera) _____;

Bagni Privati n. ; Bagni Comuni n

Unità Abitative..... n. posti letto n.....;

Unità Abitative..... n. posti letto n.....;

Unità Abitative..... n. posti letto n.....;

Posti letto complessivi n. _____ (compresi eventuali posti letto supplementari a richiesta del cliente)

- PISCINA
- CAMPI DA TENNIS
- ALTRO specificare.....;

Il/La sottoscritto/a _____ sopra meglio generalizzato, 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 DPR 445/2000 e dall'art. 19 comma 6 della L.241/90 e la decadenza dai benefici conseguenti.

DICHIARA altresì

- che l'immobile è sito in Naso Via..... civico n. ricadente in zona.....è identificato al NCEU al foglio.....mappa.....sub.....;
- che l'immobile non è sottoposto ad alcun vincolo culturale, paesistico - ambientale, storico-architettonico;
- che i locali destinati all'attività rispondono ai requisiti strutturali ed igienico-sanitari richiesti dalle normative vigenti come da certificato di agibilità n.....del..... e certificato di destinazione d'uso n del
- che i locali destinati all'attività rispettano tutte le norme urbanistiche, edilizie, di pubblica sicurezza, igienico-sanitarie e di sicurezza sui luoghi di lavoro;
- che i locali sono in possesso di tutti i requisiti di pubblica sicurezza e rispettano quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative anche per quanto attiene alla prevenzione incendi per l'esercizio dell'attività;
- che gli impianti tecnici presenti nei locali risultano conformi alle prescrizioni di cui al D.M. n. 37/2008 come emerge dai certificati di conformità alla regola d'arte rilasciati da un tecnico abilitato;
- che l'attività:

[] è adeguata a quanto disposto dal **D.L.vo 81/2008 (T.U.Sicurezza Lavoro) e successivo D.L.vo n.106/2009;**

[] è adeguata a quanto disposto **dalla L. n.13/1989 e dal D.M. Lavori Pubblici 236/1989;**

[] è soggetta alla **normativa di prevenzione incendi per la quale è stato:**

- o rilasciato parere di conformità al progetto con atto del _____ prot. n. _____;
 - o rilasciato C.P.I. in data _____ prot. n. _____;
- [] non è soggetta alla normativa di prevenzione incendi in quanto attività con ricettività non superiore ai 25 posti letto e a tal proposito dichiara:

- ❖ di rispettare quanto disposto dal D.M. 09/04/94 in materia di Prevenzione Incendi;

- **che la struttura ricettiva** è adeguata a quanto disposto dalla L.R. n.3 del 26/02/2010;
- **che la struttura ricettiva** è in possesso dei requisiti Igienico-Sanitari previsti dalla normativa vigente in materia;
- **che la struttura ricettiva** è in possesso dell'A.A. n. _____ del _____ rilasciata da _____ con validità fino a _____

- **che la struttura ricettiva** è in possesso dei requisiti di cui al Decreto Assessorato dell'Agricoltura e del Turismo della Regione Siciliana 28 febbraio 2006, per essere classificata con il seguente numero di spighe:

- 1 SPIGA**
- 2 SPIGHE**
- 3 SPIGHE**
- 4 SPIGHE**

- che il **periodo di apertura dell'esercizio** (per il quale il sottoscritto si impegna a comunicare ogni variazione alla Provincia Regionale di Messina e al Comune di Naso – Ufficio Commercio) sarà il seguente:

- ANNUALE**
- STAGIONALE** (apertura dal 1° maggio al 30 settembre di ogni anno)

- che l'attività viene gestita direttamente dal sottoscritto;**
- di designare quale preposto** il/la Sig./Sig.ra:

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ (Prov. ___) Data di nascita ___/___/___
Residenza in _____ Via/P.zza _____ n. _____ Codice Fiscale _____

che sottoscrive la presente sezione per accettazione della designazione

IL PREPOSTO

- che congiuntamente all'attività ricettiva viene svolta attività di somministrazione di alimenti e bevande riservata agli ospiti della struttura

- SI**
- NO**

che delegato alla somministrazione è il/la Sig./Sig.ra:

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ (Prov. ___) Data di nascita ___/___/___
Residenza in _____ Via/P.zza _____ n. _____ Codice Fiscale _____

in possesso del requisito professionale previsto dalla lettera....del comma 6 dell'art. 71 del D.Lvo n.59/2010;(Allegato a)

- che tale attività viene svolta con piena consapevolezza degli obblighi derivanti dalla normativa sull'autocontrollo, basato sul sistema **HACCP (D.LGS. 155/97)**;
- che il locale è conforme alle prescrizioni in materia igienico-sanitaria come disposto dal Regolamento CE n. 852/2004 e s.m.i. (indicare estremi D.I.A. sanitaria)

Naso _____

FIRMA

(Il titolare o Rappr.Legale)

(Allegare fotocopia documento di identità)

(ALLEGATO a)

(Nota 1) Art 71-comma 1 – Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza ,salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
- b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;
- c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, titolo VII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
- d) coloro che hanno riportato con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo 2 del codice penale;
- e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
- f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misura di sicurezza non detentive;

Comma 2 – Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica, il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti, per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, per infrazione alle norme sui giochi.

Comma 3 – Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), c), d), e), e f) permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine, il termine dei cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.

Comma 4 – Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

Comma 5 – In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di cui al comma 1 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'art. 2, comma 3, del Decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252.

(Nota 2) Art . 71 comma 6 – L'esercizio, in qualsiasi forma, di un'attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare e di un'attività di somministrazione di alimenti e bevande, anche se effettuate nei confronti di una cerchia determinata di persone, è consentito a chi è in possesso d uno dei seguenti requisiti professionali:

- a) aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, per la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle regioni o dalle province autonome di Trento e Bolzano;
- b) aver prestato la propria opera per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o alla amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'istituto nazionale per la previdenza sociale;
- c) essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

1) N° 1 piantina planimetrica su scala 1:100 per l'intera struttura, con relativa relazione tecnica redatta da un tecnico abilitato;

2) Asseverazione, resa da tecnico abilitato, attestante:

- che l'immobile destinato all'attività è sito in Naso Via.....civico n. ricadente in zona..... è identificato al NCEU al foglio.....mappa.....sub.....;
- che l'immobile non è sottoposto ad alcun vincolo culturale, paesistico-ambientale, storico-architettonico;
- che i locali destinati all'attività rispondono ai requisiti strutturali ed igienico-sanitari previsti dalle normative vigenti come da certificato di agibilità n.....del.....e certificato di destinazione d'uso n.... del.....;

Che i locali destinati all'attività rispettano tutte le norme urbanistiche, edilizie, di pubblica sicurezza, igienico-sanitarie e di sicurezza sui luoghi di lavoro;

- Che i locali sono in possesso di tutti i requisiti di pubblica sicurezza e rispettano quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative anche per quanto attiene alla prevenzione incendi per l'esercizio dell'attività;
- che gli impianti tecnici presenti nei locali risultano conformi alle prescrizioni di cui al D.M. n. 37/2008 (ex L.46/90), come emerge dai certificati di conformità alla regola d'arte rilasciati da un tecnico abilitato;
- che l'attività:
 - è adeguata a quanto disposto dal D.L.vo 81/2008 (T.U. Sicurezza Lavoro) e successivo D.L.vo n. 106/2009;
 - è adeguata a quanto disposto dalla L. n.13/1989 e dal D.M. Lavori Pubblici 236/1989;
 - è soggetta alla normativa di prevenzione incendi per la quale è stato:
 - [] rilasciato parere di conformità al progetto con atto del _____ prot. n. _____;
 - [] rilasciato C.P.I. in data _____ prot. n. _____;
 - [] non è soggetta alla normativa di prevenzione incendi in quanto attività con ricettività non superiore ai 25 posti letto e a tal proposito dichiara:
 - di rispettare quanto disposto dal D.M. 09/04/94 in materia di Prevenzione Incendi;
 - che la struttura è adeguata a quanto disposto dalla L.R. n.3 del 26/02/2010;
 - [] che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti Igienico-Sanitari previsti dalla normativa Vigente.
 - Che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti di cui al Decreto Assessorato dell'Agricoltura e del Turismo della Regione Siciliana 28 febbraio 2006 per essere classificata con il seguente numero di spighe:

- 1 SPIGA**
- 2 SPIGHE**
- 3 SPIGHE**
- 4 SPIGHE**

3) Atto costitutivo della società in copia conforme all'originale;

4) Copia Nulla Osta dell'Ispettorato Provinciale dell'Agricoltura;

5) N. 5 copie D.I.A. ai fini della registrazione delle imprese alimentari (CE N. 852/2004), se nella struttura si producono e/o somministrano pasti agli alloggiati, comprensive delle piante planimetriche e relative relazioni tecniche del laboratorio di produzione e della zona destinata alla somministrazione;

6) Copia documento di riconoscimento in corso di validità fronte/retro.