

Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario

**Segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio dell'attività di oleoturismo**

***Ai sensi del Decreto Ministeriale 26/01/2022, dell'articolo 160-bis, comma 2 della Legge Regionale 05/12/2008, n. 31 e dell'articolo 1, comma 505 della Legge 27/12/2017, n. 205***

**Il sottoscritto**

|                    |                |                               |
|--------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale                |
|                    |                |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita              |
|                    |                |                               |
| Residenza          |                |                               |
| Provincia          | Comune         | Indirizzo                     |
|                    |                |                               |
| Civico             | Barrato        | Interno                       |
|                    |                |                               |
| Scala              | Piano          | SNC                           |
|                    |                | <input type="checkbox"/>      |
| 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                      |
|                                                          |                               | <input type="checkbox"/> |
| 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 |
|                                                           |                      |                   |
| Posizione INAIL                                           | Codice INAIL impresa |                   |
|                                                           |                      |                   |

|                 |           |                   |      |
|-----------------|-----------|-------------------|------|
| Iscrizione Albi | Provincia | Numero iscrizione | Data |
|                 |           |                   |      |

## 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 oleoturistica con stabilimento sito in

|                                        |           |           |        |            |            |           |                              |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|------------------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                       |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/>     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                        |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                              |
|                                        |           |           |        |            |            |           | SNC <input type="checkbox"/> |
|                                        |           |           |        |            |            |           | CAP                          |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                              |

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

Nome dell'azienda o frantoio

### che prevede le seguenti attività

Tipologia dell'attività svolta

- ☐ degustazione
- ☐ attività formative e informative inerenti alle produzioni olivicole
- ☐ raccolta dimostrativa delle olive
- ☐ visite guidate
- ☐ altro (specificare)

### SEGNALA

l'avvio dell'attività.

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 veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- ☐ di aver ottenuto la qualifica di Imprenditore agricolo professionale con decreto

| Numero | Data | Rilasciato da |
|--------|------|---------------|
|        |      |               |

- ☒ di essere in possesso dell'agibilità degli edifici da utilizzare
- ☒ che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme vigenti in materia di urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia e tutela ambientale, tutela della salute nei luoghi di lavoro e di sicurezza alimentare
- ☒ di essere in possesso delle autorizzazioni necessarie allo svolgimento dell'attività oggetto della dichiarazione (scarichi, rifiuti, emissioni, prevenzioni incendi, ecc.)
- ☒ di essere in possesso dei requisiti morali e professionali necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente dichiarazione
- ☒ che non sussistono nei propri confronti, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 83 e all'articolo 91 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159 (autocertificazione antimafia)
- ☒ di non aver riportato nell'ultimo triennio, con sentenza passata in giudicato, condanna per uno dei delitti previsti dagli articoli 442, 444, 513, 515 e 517 del Codice Penale o per uno dei delitti in materia di igiene e di sanità o di frode nella preparazione degli alimenti previsti da leggi speciali
- ☒ di non essere sottoposto a misure di prevenzione ai sensi del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159
- ☒ che sussistono tutti i presupposti e i requisiti prescritti dalle leggi vigenti per l'esercizio dell'attività

Di essere a conoscenza dell'obbligo

- 1) di aprire, settimanalmente o anche stagionalmente, per un minimo di tre giorni, all'interno dei quali possono essere compresi la domenica, i giorni prefestivi e festivi
- 2) di possedere strumenti di prenotazione delle visite, preferibilmente informatici;
- 3) di affiggere un cartello all'ingresso dell'azienda che riporti i dati relativi all'accoglienza oleoturistica, ed almeno gli orari di apertura, la tipologia del servizio offerto e le lingue parlate
- 4) di avere un sito o pagina web aziendale
- 5) di indicare i parcheggi in azienda o nelle vicinanze
- 6) di disporre di materiale informativo sull'azienda e sui suoi prodotti stampato in almeno tre lingue, compreso l'italiano
- 7) di esporre e distribuire materiale informativo sulla zona di produzione, sulle produzioni tipiche e locali con particolare riferimento alle produzioni con denominazione di origine sia, in ambito oleicolo che agroalimentare, sulle attrazioni turistiche, artistiche, architettoniche e paesaggistiche del territorio in cui è svolta l'attività oleoturistica
- 8) di disporre di ambienti dedicati e adeguatamente attrezzati per l'accoglienza e per la tipologia di attività in concreto svolte dall'operatore oleoturistico
- 9) di disporre di personale addetto dotato di competenza e formazione, anche sulla conoscenza delle caratteristiche del territorio, compreso tra il titolare dell'azienda o i familiari coadiuvanti, i dipendenti dell'azienda ed i collaboratori esterni
- 10) di predisporre l'attività di degustazione dell'olio all'interno dei frantoi, effettuata con contenitori e strumenti idonei a non alterare le proprietà organolettiche del prodotto, escludendo la somministrazione di preparazioni gastronomiche
- 11) di svolgere le attività di degustazione e commercializzazione con personale dotato di adeguate competenze e formazione, compreso tra
  - a) titolare dell'azienda o familiari coadiuvanti
  - b) dipendenti dell'azienda
  - c) collaboratori esterni

☐ **referente per la pratica**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

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)*

- |                                     |                                                                                                        |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | planimetria dei locali, in scala non inferiore a 1:100, da utilizzare per lo svolgimento dell'attività |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>                     |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                            |
| <input type="checkbox"/>            | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>          |
| <input type="checkbox"/>            | 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.

Luogo

Data

il dichiarante