



## RELAZIONE SULL'ATTIVITA' AGRITURISTICA

(Legge regionale 23 febbraio 2015, n. 2 e Regolamento regionale n. 1/R del 1° marzo 2016)

**N° Prot. ....del.....**  
*(da compilarsi a cura dell'ufficio competente)*

Allo Sportello Unico Attività Produttive  
 (SUAP)  
 del Comune di  
 .....

### 🌀 INIZIO ATTIVITA'

*(Il presente modello deve essere presentato  
 in allegato alla SCIA di inizio attività - nuove aziende)*

### 🌀 VARIAZIONE ATTIVITA'

*(Il presente modello deve essere presentato  
 in allegato alla SCIA di variazione attività - aziende già  
 in esercizio)\**

**\* N.B. Le aziende agrituristiche già in esercizio sono tenute alla presentazione del presente modello, per la prima volta, anche in assenza di variazioni della propria attività.**

## QUADRO A - AZIENDA

### SEZIONE 1 - Dati anagrafici dell'azienda

CUAA (C.F. e/o P. IVA) _____
DENOMINAZIONE AZIENDA AGRICOLA _____
DENOMINAZIONE AZIENDA AGRITURISTICA _____
Forma giuridica _____
Attività prevalente (ATECO) _____ Attività secondaria (ATECO) _____
con sede legale nel Comune di _____ CAP ( _____ ) (Prov. _____)
Via/Piazza/Corso _____ n. _____
Telefono _____
Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____
Indirizzo di posta elettronica _____
Iscritta al n° _____ del Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A di _____
Tempo lavoro agricolo (giornate) _____

**SEZIONE 2 - Rappresentante legale / titolare**

Cognome _____	Nome _____
Codice Fiscale _____	
Data di nascita ____/____/____	Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Telefono _____	
Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____	
Indirizzo di posta elettronica _____	
Residenza o domicilio: Comune di _____	CAP _____ (Prov. ____)
Via/Piazza/Corso _____	n. _____

**SEZIONE 3 - Invio corrispondenza**

Destinatario _____
Indirizzo corrispondenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)
Via/Piazza/Corso _____ n.: _____

**SEZIONE 4 - Unità produttive**

Comune (Prov.)	Indirizzo	CAP

**QUADRO B - MANODOPERA**

	Uomini	Donne	Totale		Uomini	Donne	Totale
<b>FAMILIARI a tempo pieno</b>	_____	_____	_____	<b>FAMILIARI a tempo parziale</b>	_____	_____	_____
<b>SALARIATI FISSI a tempo pieno</b>	_____	_____	_____	<b>SALARIATI FISSI a tempo parziale</b>	_____	_____	_____
<b>Totale manodopera a tempo pieno</b>	_____	_____	_____	<b>Totale manodopera a tempo parziale</b>	_____	_____	_____
<b>SALARIATI avventizi</b>	_____	_____	_____	<b>N.giornate/anno</b>	_____		





**QUADRO G - DICHIARAZIONI**

Il sottoscritto, come sopra rappresentato nella persona di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere:

- Imprenditore agricolo (ai sensi dell'art.2135 del codice civile)
- Imprenditore agricolo professionale (IAP)
- Coltivatore Diretto
- Altro \_\_\_\_\_

- che la manodopera dichiarata a tempo pieno svolge nell'azienda agrituristica ruolo di \_\_\_\_\_

- che la manodopera dichiarata a tempo parziale svolge nell'azienda agrituristica ruolo di \_\_\_\_\_

- che la manodopera dichiarata avventizia svolge nell'azienda agrituristica ruolo di \_\_\_\_\_

- di scegliere, quale modalità per la determinazione della prevalenza:

- Tempo/lavoro
- Produzione Standard
- Fatturato aziendale

a tal fine, DICHIARA inoltre

Tempo Lavoro Agrituristico (giornate) \_\_\_\_\_

Produzione Standard (PS)(€) \_\_\_\_\_  
 (alla produzione standard vanno aggiunti gli aiuti di mercato e di integrazione del reddito)

Fatturato aziendale (€) \_\_\_\_\_ ed entrate  
 attività agrituristica (€) \_\_\_\_\_

*(qualora il valore della PS risulti inferiore al fatturato aziendale, indicare quest'ultimo con l'obbligo di dimostrarne l'entità)*

**QUADRO H - FIRMA****DICHIARA, infine**

- che i dati indicati nel presente modello corrispondono a verità e che gli stessi sono resi a titolo di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), articolo 47;
- di essere consapevole che:
  - a) l'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 prevede sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti;
  - b) l'art. 75 del citato Testo unico, fermo restando quanto previsto dall'art. 76, prevede che il dichiarante decada dai benefici conseguenti (o già conseguiti) a seguito del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
  - c) di essere informato/informata, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
  - d) sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento, per motivi legittimi, rivolgendosi all'Ente delegato competente dell'istruttoria.

Firma (per esteso e leggibile) del richiedente (ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 apporre la firma in presenza del funzionario incaricato della ricezione della domanda, oppure allegare fotocopia leggibile non autenticata di un documento di identità valido.

Luogo e data \_\_\_\_\_