

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER FATTORIA SOCIALE

Avvio

Variazione

Denominazione Azienda Agricola: _____ CUA _____

PIVA _____

INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ'

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via/piazza _____ n. _____

Piano _____ interno _____

Comune _____ prov. [][] C.A.P. [][][][][][]

Stato _____ Telefono fisso _____ cellulare _____

DATI CATASTALI DI FABBRICATI E TERRENI UTILIZZATI PER L' ATTIVITA' DI FATTORIA SOCIALE

Catasto: fabbricati terreni

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____

La planimetria e/o mappa catastale dei terreni è stata presentata in data [][]/[][]/[][][][][]
prot. n. _____

La planimetria e/o mappa catastale dei terreni è allegata alla presente

1 – APERTURA

Il/la sottoscritto/a SEGNA LA l'avvio dell'attività di fattoria sociale

Denominazione della Fattoria sociale (nome del titolare, se ditta individuale; oppure nome della società; oppure altro nome registrato alla camera di commercio industria e artigianato) _____

Attività a carattere:

Annuale (periodo non inferiore a 270 gg., anche non consecutivi, nell'arco dell'anno solare)

Stagionale dal [][][][] al [][][][] (gg/mm)

dal [][][][] al [][][][] (gg/mm)

dal [][][][] al [][][][] (gg/mm)

nei fine settimana e nei giorni festivi e prefestivi infrasettimanali

nei periodi individuati sulle convenzioni delle attività successivamente all'anno di riconoscimento

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni (art.76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla Legge;

Quali sono i requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (R.D. n. 773/1931, artt. 11 e 92)?

- non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo, salvo aver successivamente ottenuto la riabilitazione; non essere stato sottoposto a sorveglianza speciale o a misure di sicurezza personale o essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
- non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, e poter comunque provare la propria buona condotta;
- non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giuochi d'azzardo, o per delitti commessi in istato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcoolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti.

che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?

- provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);
- condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).

NOMINA DEL RAPPRESENTANTE (Eventuale)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di voler nominare come proprio rappresentante, ai sensi degli artt. 8 e 93 del T.U.L.P.S., approvato con R.D. n. 773/1931, il/la signor/a:

Nome _____ Cognome _____ che ha compilato l'allegato B.

(Sezione ripetibile in caso di ulteriori rappresentanti)

DATI RELATIVI AL RESPONSABILE SOCIALE

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre che la fattoria sociale garantisce le seguenti condizioni:

- è dotata di apposita valigetta professionale di primo soccorso;
- è stata stipulata idonea assicurazione di responsabilità civile per la copertura di tutti i rischi connessi alle attività svolte, compresi quelli derivanti dall'eventuale somministrazione di alimenti e bevande;
- è rispettata la disciplina relativa al benessere animale;
- è dotata di servizi igienici nel rispetto della normativa vigente in base alla tipologia dell'azienda e dell'offerta sociale proposta;
- sono rispettate le disposizioni vigenti in materia di accessibilità dei locali;
- il centro aziendale e le sue prossimità sono mantenuti adeguatamente puliti e sgombri da materiale pericoloso per le attività sociali; le eventuali attrezzature in disuso impiegate ai fini sociali sono in buono stato di conservazione e adeguatamente protette;
- qualora la fattoria sociale fornisca dei pasti: è stata trasmessa la notifica sanitaria per attività di somministrazione, come previsto dall'art. 6 del Reg. (CE) n 852/04; se l'azienda non somministra pasti ma distribuisce ai visitatori prodotti primari e/o alimenti trasformati: sono applicate le buone pratiche e/o quanto previsto nel proprio piano di autocontrollo;
- sono accertate, particolari esigenze di natura alimentare, fisica o culturale da parte dei soggetti inseriti nei progetti sociali,
- sono apportate, nella eventuale preparazione e somministrazione di pasti e bevande, le quote di prodotti propri e non propri; previste per l'attività agrituristica così come indicate all'articolo 26 della l.r. 1/2019 favorendo la produzione aziendale tipica del territorio piemontese nel rispetto della stagionalità e delle esigenze legate alla fascia di età dei fruitori.

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara, relativamente ai locali adibiti a fattoria sociale:

- di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie, di sicurezza nei luoghi di lavoro e, fatte salve le deroghe in corso, di prevenzione incendi
- di aver rispettato le norme relative alla destinazione d'uso

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato;
- di impegnarsi all'utilizzo corretto del marchio grafico di cui all'articolo 5 del Regolamento regionale n.4/R del 13 luglio 2023;
- di impegnarsi a trasmettere annualmente la relazione finale sull'attività svolta.

SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):

Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

Nota bene: Per le attività svolte su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione.

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)²

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento: Comune di _____
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo _____
Indirizzo mail/PEC _____

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.³ Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento _____⁴

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____ indirizzo mail _____

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail _____

² Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

³ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

⁴ Indicazione eventuale.

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Planimetria quotata dei locali e/o mappa catastale dei terreni	Nel caso in cui non sia già in possesso della PA
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, quando il Responsabile sociale è diverso dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante (Allegato B) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di un rappresentante
<input type="checkbox"/>	Progetto sociale	Sempre
<input type="checkbox"/>	Scheda aziendale descrittiva	Sempre
<input type="checkbox"/>	Contratto di lavoro o di collaborazione del responsabile sociale	Nel caso in cui il responsabile sociale sia diverso dall'imprenditore agricolo, da un socio, da un coadiuvante o da un componente del nucleo familiare

<input type="checkbox"/>	Documentazione relativa al ruolo di familiare	Nel caso di familiare
<input type="checkbox"/>	Documentazione relativa al ruolo di socio coadiuvante	Nel caso di socio coadiuvante
<input type="checkbox"/>	Documentazione relativa all'esonero formazione	Nel caso di Fattoria sociale che opera da almeno due anni alla data di entrata in vigore del Regolamento regionale n. 4/R del 13 luglio 2023.

SCIA UNICA

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Notifica sanitaria (art. 6, Reg. CE n. 852/2004)	In caso di fattoria sociale che effettua la somministrazione di alimenti e bevande agli utenti.
<input type="checkbox"/>	SCIA prevenzione incendi	In caso di attività soggetta ai controlli di prevenzione incendi.
<input type="checkbox"/>	Altre SCIA o altre comunicazioni per l'avvio di specifiche attività	Se espressamente previste dalla normativa di settore.
<input type="checkbox"/>	Corso di formazione base (titolo)----- (durata in ore)-----anno ----- ente di formazione-----	Sempre (salvo nei casi in cui è stato chiesto l'esonero ai sensi dell'articolo 12 del Reg.reg. 4/R)

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)⁵

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento: Comune di _____
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo _____
Indirizzo mail/PEC _____

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.⁶ Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento _____ ⁷

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____ indirizzo mail _____

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail _____

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

⁵ Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

⁶ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

⁷ Indicazione eventuale

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento _____¹⁰

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____ indirizzo mail _____

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail _____

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

¹⁰ Indicazione eventuale.

regionale, quali iniziative di accoglienza e soggiorno di bambini in età prescolare e di persone in difficoltà sociale, fisica e psichica.

PROGETTO ALLEGATO

SCIA UNICA addetti dell'azienda per attività sociali:

nome e cognome	codice fiscale

Collaboratori esterni (per attività sociali)

nome e cognome	codice fiscale

Ristorazione: Sì No tipo _____

Pernottamento: Sì No n. posti letto _____

Raggiungibile da autobus? Sì No

Da mezzi pubblici? Sì No

Comunicazioni e informazioni sui contenuti dell'attività come da progetto sociale allegato

Contenuti e costi dell'attività svolta non erogata nelle modalità previste all'articolo 2 comma 3 del Reg. n. 4/R del 13/7/2023

Data Firma

SCHEDA AZIENDALE DESCRITTIVA
per attività di Fattoria sociale I.r. n. 1/2019 articolo 18 – Regolamento reg. n. 4/R del 13/07/2023

Denominazione Azienda Agricola: _____ CUA _____
P.IVA _____

SCIA: numero protocollo _____ Data _____ Comune di _____

Dati aziendali

Nome fattoria sociale. come presente a fascicolo aziendale nome del titolare /della società oppure altro nome registrato alla camera di commercio) _____

Indirizzo sede operativa dove si svolge attività di fattoria sociale

Via _____ Comune _____ Provincia _____

recapito telefonico a cui rivolgersi per attività di fattoria sociale:

Telefono fisso / cellulare _____

e-mail _____

Tipologia aziendale

L'azienda agricola è situata in:

pianura collina montagna vicino alla città vicino a un fiume/lago all'interno di parchi o aree protette

Superficie totale dell'azienda agricola (ettari) _____

di cui SAU _____ boschi _____ altro _____

Cosa si coltiva in azienda?

cereali foraggere ortaggi officinali frutta vigneto olivo fiori

altro (specificare) _____

Animali allevati? Sì No

Se sì, quali? bovini ovini caprini equini suini api animali da cortile

Si effettuano trasformazioni sui prodotti? Sì No

Se sì, quali? _____

Aderisce a programmi/Consorti di qualità dei prodotti? Sì No

Se sì, quali? _____

Modalità di vendita dei prodotti trasformati/confezionati:

Diretta in azienda Mercato Punto vendita altro . _____

Data Firma