

ALLEGATO F)

OGGETTO: SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (SCIA) PER ATTIVITÀ AGRITURISTICHE  
REGIONE UMBRIA (da esporre presso la sede dell'azienda agrituristica)

Legge Regionale **9 aprile 2015, n. 12, articolo 143** e Regolamento Regionale **n. 1 del 15/01/2019**

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO DEL COMUNE DI	
Prot. n. _____	del _____

**(Quadro A)**

*(da compilare obbligatoriamente)*

Al Comune di \_\_\_\_\_

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via/Voc./Fraz. \_\_\_\_\_

Nazionalità: \_\_\_\_\_ Comune di nascita (codice istat) \_\_\_\_\_

Provincia di nascita (codice istat) \_\_\_\_\_ Anno di nascita \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F in qualità di:

titolare  legale rappresentante  altro soggetto titolato \_\_\_\_\_

*(allegare la documentazione attestante la qualifica indicata)*

**TRASMETTE**

**LA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (SCIA) PER ATTIVITÀ AGRITURISTICHE**

**riferita alla seguente ditta:**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

CUAA \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Denominazione commerciale dell'agriturismo (se diverso da ragione sociale) \_\_\_\_\_

Forma giuridica:

azienda individuale o familiare

società semplice

altre società di persone

società di capitali

enti o altre istituzioni

altra forma \_\_\_\_\_

*(Allegare atto costitutivo, statuto, atto notarile etc. relativi alla costituzione dell'impresa se ricorre il caso)*

Iscrizione alla CCIAA: Numero REA \_\_\_\_\_ Anno iscrizione \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

Indirizzo dell'agriturismo: Via/Voc./Fraz. \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune (codice istat) \_\_\_\_\_ Provincia(codice istat) \_\_\_\_\_ Tel./Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ sito web \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

codici ATECO attività agricole/agrituristiche: \_\_\_\_\_

Latitudine (sessagesimali) \_\_\_\_\_ Longitudine (sessagesimali) \_\_\_\_\_

Certificato di abilitazione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato dalla competente Comunità Montana:  
(da allegare alla presente SCIA)

- COMUNITA' MONTANA ALTA UMBRIA**
- COMUNITA' MONTANA ASSOCIAZIONE DEI COMUNI TRASIMENO - MEDIO TEVERE**
- COMUNITA' MONTANA MONTI MARTANI SERANO SUBASIO**
- COMUNITA' MONTANA ORVIETANO NARNESE AMERINO TUDERTE – ORVIETO**
- COMUNITA' MONTANA VALNERINA**

Numero di iscrizione nell'Elenco Regionale Agriturismo \_\_\_\_\_ anno di iscrizione \_\_\_\_\_

**MOTIVAZIONE DELLA SCIA:**

*(Compilare il caso di interesse)*

**per apertura di nuovo agriturismo;**

**per variazione:**

*(indicare una delle seguenti tipologie di variazione)*

SCIA per subentro nel certificato di abilitazione (all'interno della famiglia art. 10 Reg. n. 1 del 15/01/2019 comma 18)

Precedente ragione sociale/titolare \_\_\_\_\_

Precedente SCIA n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ CUA precedente ditta \_\_\_\_\_  
*(da allegare altri titoli di possesso/contratti/atti tra cui il certificato di abilitazione intestato al nuovo titolare)*

SCIA per variazione del certificato di abilitazione (art. 10 Reg. n.1 del 15/01/2019 comma 15)  
inerente i seguenti casi: *(allegare nuovo certificato di abilitazione)*

a) variazione delle attività agrituristiche esercitate relative ai seguenti quadri :

**Quadro C  Quadro  D  Quadro  E  Quadro  F  Quadro  G  Quadro  H  Quadro  I**

**Quadro  L  Quadro  M  Quadro  N  Quadro  O  Quadro  P  Quadro  R**

*(Allegare documenti attinenti alle variazioni segnalate)*

b) variazioni riferite ai seguenti dati:

- del Legale Rappresentante
- della sede legale
- della forma giuridica
- della denominazione sociale
- della ragione sociale
- della modalità di esercizio attività agrituristiche (dati **Quadro B**)
- altro \_\_\_\_\_ (specificare)

(Allegare atto costitutivo, statuto, atto notarile, etc. relativi alle modifiche societarie)

Precedente ragione sociale (se variata) \_\_\_\_\_

Precedente SCIA n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ CUA precedente ditta \_\_\_\_\_

*(Compilare soltanto i quadri di interesse)*

**(Quadro B):**  Si  No

**ESERCIZIO DA PARTE DELLA DITTA RICHIEDENTE DELLE ATTIVITA' AGRITURISTICHE IN FORMA ASSOCIATIVA E/O CON CONTRATTI DI FILIERA** (tipologia di impresa ai sensi dell'art. 138 comma 1 della L.R. 12/2015 e dell'art. 3 del Regolamento Regionale n. 1 del 15/01/2019)

Denominazione dell'impresa associata \_\_\_\_\_

Tipologia di impresa associata:

Forma giuridica dell'impresa associata \_\_\_\_\_

Atto costitutivo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Contratto associativo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Scrittura privata n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrata a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

*(Atti/contratti/scritture private da allegare)*

Presenza di altre aziende agrituristiche nell'impresa associata (se si compilare per ognuna i seguenti campi):

1) Ragione sociale \_\_\_\_\_ CUA \_\_\_\_\_

Numero di iscrizione nell'Elenco Regionale Agriturismo \_\_\_\_\_ anno di iscrizione \_\_\_\_\_

Sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

2) Ragione sociale \_\_\_\_\_ CUA \_\_\_\_\_

Numero di iscrizione nell'Elenco Regionale Agriturismo \_\_\_\_\_ anno di iscrizione \_\_\_\_\_

Sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

*(in caso di ulteriori aziende, di seguito, aggiungere i dati corrispondenti):*

3) .....

## ATTIVITÀ AGRITURISTICHE SEGNALATE/STRUTTURE/DICHIARAZIONI

### QUADRI C-D-E-F-G-H-I-L-M-N

*(Compilare soltanto i quadri e sezioni di interesse)*

#### (Quadro C):

#### 1 - TIPOLOGIA AGRITURISMO: *(selezionare le tipologie d'interesse)*

- pernottamento;  
  pernottamento e prima colazione;  
  mezza pensione;
- pensione completa;  
  ristorazione;  
  degustazione.

#### 2 - ATTIVITÀ DI ALLOGGIO:   SI   NO

*(se SI compilare le opzioni che interessano)*

#### **2.1 - Camere in abitazioni non indipendenti comprese le camere ubicate nell'abitazione principale dell'imprenditore agricolo:**

n. camere da un posto letto	_____	n. camere da due posti letto	_____	n. camere da tre posti letto	_____	ulteriori posti letto	_____
<input type="checkbox"/> di cui con bagno <input type="checkbox"/> senza bagno		<input type="checkbox"/> di cui con bagno <input type="checkbox"/> senza bagno		<input type="checkbox"/> di cui con bagno <input type="checkbox"/> senza bagno		<input type="checkbox"/> di cui con bagno <input type="checkbox"/> senza bagno	

#### L'attività viene svolta nel Fabbricato:

N.ro progr	Codice attività (da 1 a 9)	Indicare se Fabbricato o spazio Aperto	Estremi catastali					Titolo di possesso
			Sez.	Foglio	Particelle	Subalterno	Cat.	
1	NO							<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	Titolo di agibilità (prot. e data):							
	documentazione da allegare:		<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso</i> <i>Eventuale documentazione sanitaria</i>					
2	NO							<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	Titolo di agibilità (prot. e data):							
	documentazione da allegare:		<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso</i> <i>Eventuale documentazione sanitaria</i>					

*(in caso di ulteriori fabbricati, di seguito, aggiungere i dati corrispondenti):*

.....  
 Estremi atti/titoli relativi alle attività indicate nella tabella:

1) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

2) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

3) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

## 2.2 - Camere in appartamenti ed in unità abitative indipendenti:

n. camere da un posto letto	_____	n. camere da due posti letto	_____	n. camere da tre posti letto	_____	ulteriori posti letto	_____
<input type="checkbox"/> di cui con bagno <input type="checkbox"/> senza bagno		<input type="checkbox"/> di cui con bagno <input type="checkbox"/> senza bagno		<input type="checkbox"/> di cui con bagno <input type="checkbox"/> senza bagno		<input type="checkbox"/> di cui con bagno <input type="checkbox"/> senza bagno	
letto aggiuntivo	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	servizio colazione	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	se sì:	con utilizzo del locale cucina:	<input type="checkbox"/> cucina domestica <input type="checkbox"/> cucina aziendale	

### L'attività viene svolta nel Fabbricato:

N.ro progr	Indicare se Fabbricato o spazio Aperto	Estremi catastali					Titolo di possesso
		Sez.	Foglio	Particelle	Subalterno	Cat.	
1	Titolo di agibilità (prot. e data):						<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	documentazione da allegare:	<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso</i> <i>Eventuale documentazione sanitaria</i>					
2	Titolo di agibilità (prot. e data):						<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	documentazione da allegare:	<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso</i> <i>Eventuale documentazione sanitaria</i>					

(in caso di ulteriori fabbricati, di seguito, aggiungere i dati corrispondenti):

Estremi atti/titoli relativi alle attività indicate nella tabella:

1) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

2) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

3) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

numero camere totali in abitazioni non indipendenti		numero posti letto totali in abitazioni non indipendenti		numero camere con bagno per disabili	
letto aggiuntivo	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	servizio colazione	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	se sì:	con utilizzo del locale cucina:
					<input type="checkbox"/> cucina domestica <input type="checkbox"/> cucina aziendale

**2.3 - Spazi aperti, opportunamente strutturati in piazzole per la sosta di tende, roulotte e autocaravan o attrezzate, da parte dell'imprenditore agricolo, con strutture leggere removibili:**

<b>Caratteristiche e dotazioni:</b>	<input type="checkbox"/> superficie a prato <input type="checkbox"/> superficie a terra battuta <input type="checkbox"/> superficie a pavimentazione permeabile <input type="checkbox"/> dotate di barbecue in muratura <input type="checkbox"/> dotate di tavoli e panche amovibili			
Servizio colazione	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	se si:	con utilizzo del locale cucina:	<input type="checkbox"/> cucina domestica <input type="checkbox"/> cucina aziendale

**L'attività viene svolta nell'area:**

N.ro progr	Indicare se Fabbricato o spazio Aperto	Estremi catastali					Titolo di possesso
		Sez.	Foglio	Particelle	Subalterno	Cat.	
1							<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	Titolo di agibilità (prot. e data):						
	documentazione da allegare:	<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso</i> <i>Eventuale documentazione sanitaria</i>					
2							<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	Titolo di agibilità (prot. e data):						
	documentazione da allegare:	<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso</i> <i>Eventuale documentazione sanitaria</i>					
	documentazione da allegare:	<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso</i> <i>Eventuale documentazione sanitaria</i>					

*(in caso di ulteriori aree per piazzole, di seguito, aggiungere i dati corrispondenti):*

Estremi atti/titoli relativi alle attività indicate nella tabella:

1) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

2) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

3) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

TOTALE POSTI LETTO DIVISI PER TIPOLOGIA					
<b>Totale posti letto per attività di alloggio</b>	Camere		n. camere		n. posti letto
	Appartamenti		n. appartamenti		n. posti letto
	Piazzole		n. piazzole		n. posti letto
					Totale posti letto

**(Quadro D):**

Si  No

**3 - ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE DI PASTI E BEVANDE E RELATIVE STRUTTURE IMPIEGATE**

**Le attività si svolgeranno nel Fabbricato (F) o nello spazio all'aperto (A):**

*(Indicare titolo di possesso con esclusione del contratto di comodato):*

N.ro progr	Codice attività (da 1 a 9)	Indicare se Fabbricato o spazio Aperto	Estremi catastali					Titolo di possesso
			Sez.	Foglio	Particelle	Subalterno	Cat.	
1	NO							<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	Titolo di agibilità (prot. e data):							
	documentazione da allegare:		<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso</i> <i>Eventuale documentazione sanitaria</i>					
2	NO							<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	Titolo di agibilità (prot. e data):							
	documentazione da allegare:		<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso</i> <i>Eventuale documentazione sanitaria</i>					
3	NO							<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	Titolo di agibilità (prot. e data):							
	documentazione da allegare:		<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso</i> <i>Eventuale documentazione sanitaria</i>					

*(in caso di ulteriori fabbricati/spazi all'aperto, di seguito, aggiungere i dati corrispondenti):*

Estremi atti/titoli relativi alle attività indicate nella tabella:

1) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

2) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

3) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

**(Quadro E):**

Sì  No

**4 - ATTIVITÀ DI DEGUSTAZIONE E RELATIVE STRUTTURE IMPIEGATE**

Le attività si svolgeranno nel Fabbricato (F) o nello spazio all'aperto (A):

Con utilizzo del locale cucina:	<input type="checkbox"/> domestica * <input type="checkbox"/> aziendale <input type="checkbox"/> laboratorio polifunzionale	<i>* Se il n.ro di posti risulta superiore a 10 posti unica scelta possibile è la cucina aziendale</i>
---------------------------------	---	--

*(Indicare titolo di possesso con esclusione del contratto di comodato):*

N.ro progr	Codice attività (da 1 a 9)	Indicare se Fabbricato o spazio Aperto	Estremi catastali					Titolo di possesso
			Sez.	Foglio	Particelle	Subalterno	Cat.	
1	NO							<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	Titolo di agibilità (prot. e data):							
	documentazione da allegare:		<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso Eventuale documentazione sanitaria</i>					
2	NO							<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	Titolo di agibilità (prot. e data):							
	documentazione da allegare:		<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso Eventuale documentazione sanitaria</i>					
3	NO							<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	Titolo di agibilità (prot. e data):							
	documentazione da allegare:		<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso Eventuale documentazione sanitaria</i>					

Estremi atti/titoli relativi alle attività indicate nella tabella:

1) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

2) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

3) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

**(Quadro F):** Si  No**5 - ALTRE TIPOLOGIE DI ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE PASTI E DI DEGUSTAZIONE SEGNALATE**

Degustazioni presso altri agriturismi o aziende agricole, utilizzando i prodotti agricoli di entrambe le aziende. <i>*Se si compilare per ogni azienda il campo sottostante:</i>	<input type="checkbox"/> Si* <input type="checkbox"/> No
denominazione: _____ cuaa: _____ indirizzo aziendale: _____	
denominazione: _____ cuaa: _____ indirizzo aziendale: _____	
<i>Eventuale documentazione sanitaria da allegare</i>	
Degustazioni presso eventi all'esterno dei beni fondiari dell'impresa in occasione di fiere, sagre, eventi paesani o manifestazioni promozionali, purché finalizzato alla promozione e alla valorizzazione del territorio e delle produzioni agricole locali, nel rispetto della normativa vigente di settore	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
La partecipazione deve essere autorizzata dall'Ente o dal soggetto organizzatore dell'evento (indicare l'eventuale nominativo): _____	
<i>Eventuale documentazione sanitaria da allegare</i>	
Servizio pasti da asporto per gli ospiti nel limite dei posti tavola autorizzati	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
<i>Eventuale documentazione sanitaria da allegare</i>	

**(Quadro G):** Si  No**6 - ATTIVITÀ RICREATIVE/SPORTIVE/DIDATTICHE CONNESSE E RELATIVE STRUTTURE IMPIEGATE**

<b>Art. 6 del Reg. n. 1 del 15/01/2019:</b> L'attività agrituristica è <b>connessa</b> a quella agricola quando non sottrae risorse all'esercizio della stessa e assicura l'ottimale utilizzazione delle risorse aziendali. Tale connessione si realizza quando, nell'esercizio delle attività agrituristiche, vengono impiegati fattori produttivi quali materie prime, prodotti, immobili, attrezzature, strutture e personale ordinariamente utilizzati nell'attività agricola che comunque deve rimanere prevalente			
Attività ricreativa/sportiva/didattica connessa:	Ubicazione <input type="checkbox"/> nei fabbricati <input type="checkbox"/> in spazi all'aperto	Tipologie di attività (come da nomenclatura del repertorio nazionale agriturismo)	<input type="checkbox"/> (1) attività di ippoturismo e attività legate al cavallo <input type="checkbox"/> (2) escursionismo naturalistico e culturale <input type="checkbox"/> (3) altre attività ricreative/culturali/escursionistiche connesse alle attività agricole (osservazione naturalistica) <input type="checkbox"/> (4) trekking <input type="checkbox"/> (5) mountain bike <input type="checkbox"/> (6) fattorie didattiche <input type="checkbox"/> (7) corsi vari <input type="checkbox"/> (8) visite guidate in azienda <input type="checkbox"/> (9) altre: <input type="checkbox"/> (a) attività finalizzate alla valorizzazione del territorio e del patrimonio rurale ( <i>possono svolgersi autonomamente rispetto alle attività di cui all'articolo 138, comma 4, lettere a), b) e c) della medesima L.R. 12/2015 e possono dar luogo ad autonomo corrispettivo qualora siano connesse all'attività agricola dell'imprenditore nei limiti stabiliti all'articolo 6, comma 6 del Regolamento Regionale n. 1 del 15/01/2019</i> ) <input type="checkbox"/> (b) attività venatorie esclusivamente nelle aziende agrituristiche-venatorie in possesso dei requisiti di cui al regolamento regionale 9 agosto 1995, n. 35 ( <i>Norme per la gestione delle Aziende faunistico venatorie e agrituristiche-venatorie</i> )

**Le attività si svolgeranno nel Fabbricato (F) o nello spazio all'aperto (A):**

*(Indicare titolo di possesso con esclusione del contratto di comodato):*

N.ro progr	Codice attività (da 1 a 9)	Indicare se Fabbricato o spazio Aperto	Estremi catastali					Titolo di possesso
			Sez.	Foglio	Particelle	Subalterno	Cat.	
1								<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	Titolo di agibilità (prot. e data):							
	documentazione da allegare:		<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso Eventuale documentazione sanitaria</i>					
2								<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	Titolo di agibilità (prot. e data):							
	documentazione da allegare:		<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso Eventuale documentazione sanitaria</i>					
3								<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	Titolo di agibilità (prot. e data):							
	documentazione da allegare:		<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso Eventuale documentazione sanitaria</i>					

N.ro progr	Codice attività (da 1 a 9)	Indicare se Fabbricato o spazio Aperto	Estremi catastali					Titolo di possesso
			Sez.	Foglio	Particelle	Subalterno	Cat.	
4								<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	Titolo di agibilità (prot. e data):							
	documentazione da allegare:		<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso Eventuale documentazione sanitaria</i>					
5								<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	Titolo di agibilità (prot. e data):							
	documentazione da allegare:		<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso Eventuale documentazione sanitaria</i>					
6								<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	Titolo di agibilità (prot. e data):							
	documentazione da allegare:		<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso Eventuale documentazione sanitaria</i>					

Estremi atti/titoli relativi alle attività indicate nella tabella:

1) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

2) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

3) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

4) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

5) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

6) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

**(Quadro H):**

Si  No

**7 - ALTRE ATTIVITÀ CONNESSE**

**Attività di trasformazione del prodotto agricolo nel Fabbricato:**

*(Indicare titolo di possesso con esclusione del contratto di comodato):*

N.ro progr	Codice attività (da 1 a 9)	Indicare se Trasformazione o Agrisilo	Estremi catastali					Titolo di possesso
			Sez.	Foglio	Particelle	Subalterno	Cat.	
1	NO							<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	Titolo di agibilità (prot. e data):							
	documentazione da allegare:		<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso</i> <i>Eventuale documentazione sanitaria</i>					
2	NO							<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	Titolo di agibilità (prot. e data):							
	documentazione da allegare:		<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso</i> <i>Eventuale documentazione sanitaria</i>					

Estremi atti/titoli relativi alle attività indicate nella tabella:

N) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

**Agrisilo nel fabbricato**

*(Indicare titolo di possesso con esclusione del contratto di comodato):*

N.ro progr	Codice attività (da 1 a 9)	Indicare se Trasformazione o Agrisilo	Estremi catastali					Titolo di possesso
			Sez.	Foglio	Particelle	Subalterno	Cat.	
1	NO							<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	Titolo di agibilità (prot. e data):							
	documentazione da allegare:		<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso</i> <i>Eventuale documentazione sanitaria</i>					
2	NO							<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	Titolo di agibilità (prot. e data):							
	documentazione da allegare:		<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso</i> <i>Eventuale documentazione sanitaria</i>					

Estremi atti/titoli relativi alle attività indicate nella tabella:

N) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

**(Quadro I):**

Si  No

**8 - ATTIVITÀ RICREATIVE/SPORTIVE/DIDATTICHE NON CONNESSE E RELATIVE STRUTTURE IMPIEGATE:**

<b>Art. 6 del Reg. n. 1 del 15/01/2019 commi 8 e 9:</b> Le attività ricreative e culturali di cui all'articolo 138, comma 4, lettera d) della l.r. 12/2015 per le quali <b>non si realizza la connessione</b> di cui al comma 6, possono considerarsi come servizi integrativi e accessori riservati agli ospiti dell'azienda agrituristica e la partecipazione anche facoltativa a tali attività non può dare luogo ad autonomo corrispettivo (comma 8). Rientrano tra i servizi integrativi e accessori di cui al comma 8 anche le attività volte alla cura del benessere e della salute, quali i centri benessere, i centri termali, le fattorie della salute, i centri sportivi e simili tra cui le piscine e i campi sportivi di ogni genere, nonché l'attività convegnistica e di organizzazione di gare agonistiche sportive, svolte nel rispetto delle specifiche norme di settore (comma 9)		
Attività ricreativa sportiva/ didattica <b>non connessa:</b>	Tipologie di attività (come da nomenclatura del repertorio nazionale agriturismo)	<input type="checkbox"/> (3) altre attività ricreative/culturali/escursionistiche <b>non</b> connesse alle attività agricole (osservazione naturalistica) <input type="checkbox"/> (4) trekking <input type="checkbox"/> (5) mountain bike <input type="checkbox"/> (7) corsi vari <input type="checkbox"/> (8) attività sportive <input type="checkbox"/> (9) Altre : <input type="checkbox"/> ricreative (piscina, campi da calcio, ecc. ) <input type="checkbox"/> attività convegnistiche <input type="checkbox"/> altre

**Le attività si svolgeranno nel Fabbricato (F) o nello spazio all'aperto (A):**

*(Indicare titolo di possesso con esclusione del contratto di comodato):*

N.ro progr	Codice attività (da 1 a 9)	Indicare se Fabbricato o spazio Aperto	Estremi catastali					Titolo di possesso
			Sez.	Foglio	Particelle	Subalterno	Cat.	
1								<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	Titolo di agibilità (prot. e data):							
	documentazione da allegare:		<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso</i> <i>Eventuale documentazione sanitaria</i>					
2								<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	Titolo di agibilità (prot. e data):							
	documentazione da allegare:		<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso</i> <i>Eventuale documentazione sanitaria</i>					
3								<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	Titolo di agibilità (prot. e data):							
	documentazione da allegare:		<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso</i> <i>Eventuale documentazione sanitaria</i>					

Estremi atti/titoli relativi alle attività indicate nella tabella:

- 1) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
2) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
3) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
4) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

**(Quadro L):**

Si  No

**9 - ATTIVITÀ DI VENDITA PRODOTTI AZIENDALI E RELATIVE STRUTTURE IMPIEGATE (spaccio aziendale)**

**Le attività si svolgeranno nel Fabbricato (F) o nello spazio all'aperto (A):**

*(Indicare titolo di possesso con esclusione del contratto di comodato):*

N.ro progr	Codice attività (da 1 a 9)	Indicare se Fabbricato o spazio Aperto	Estremi catastali					Titolo di possesso
			Sez.	Foglio	Particelle	Subalterno	Cat.	
1								<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	Titolo di agibilità (prot. e data):							
	documentazione da allegare:		<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso</i> <i>Eventuale documentazione sanitaria</i>					
2								<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	Titolo di agibilità (prot. e data):							
	documentazione da allegare:		<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso</i> <i>Eventuale documentazione sanitaria</i>					
3								<input type="checkbox"/> proprietà; <input type="checkbox"/> affitto registrato <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> altro: <i>indicare</i>
	Titolo di agibilità (prot. e data):							
	documentazione da allegare:		<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso</i> <i>Eventuale documentazione sanitaria</i>					

Estremi atti/titoli relativi alle attività indicate nella tabella:

1) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

2) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

3) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

**(Quadro M):**

Sì  No

**10 - ATTIVITÀ DI MACELLAZIONE E RELATIVO FABBRICATO**

(Indicare titolo di possesso con esclusione del contratto di comodato):

proprietà;  affitto registrato  usufrutto

altro diritto reale o personale di godimento: \_\_\_\_\_

Estremi atto/titolo: n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

Estremi catastali:	Sez.	Foglio	Particelle	Subalterno	Cat.
Titolo di agibilità (prot. e data):					
documentazione da allegare:		Atti/contratti/altri titoli di possesso		Eventuale documentazione sanitaria	

(in caso di ulteriori fabbricati, di seguito, aggiungere i dati corrispondenti):

**(Quadro N):**

Si  No

**11 - VENDITA DI PRODOTTI DELL'ARTIGIANATO TIPICO UMBRO PRESSO L'AZIENDA:**

nel Fabbricato  nello spazio all'aperto:

(Indicare titolo di possesso con esclusione del contratto di comodato):

proprietà;  affitto registrato  usufrutto

altro diritto reale o personale di godimento: \_\_\_\_\_

Estremi atto/titolo: n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

Estremi catastali:	Sez.	Foglio	Particelle	Subalterno	Cat.
Titolo di agibilità (prot. e data):					
documentazione da allegare:		Atti/contratti/altri titoli di possesso		Eventuale documentazione sanitaria	

**nel Fabbricato/spazio all'aperto:**

(in caso di ulteriori fabbricati/spazi all'aperto, di seguito, aggiungere i dati corrispondenti):

.....

**ULTERIORI SEGNALAZIONI (QUADRI O-P-Q-R)***(Compilare soltanto i quadri di interesse)***(Quadro O):****12 - ATTIVITÀ VENATORIE E NATATORIE**

Azienda agriturismo venatoria (indicare autorizzazioni):				<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	
Presenza di Impianto natatorio (piscina) (indicare autorizzazioni, permessi, ecc.):				<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	
Estremi catastali:	Sez.	Foglio	Particelle	Subalterno	Cat.
Titolo di agibilità (prot. e data):					
documentazione da allegare:		<i>Atti/contratti/altri titoli di possesso</i>		<i>Eventuale documentazione sanitaria</i>	

**(Quadro P):***(Compilare in caso di prima SCIA per nuova azienda agrituristica o in caso di variazione del periodo)***13 - STAGIONALITÀ ATTIVITÀ**

<b>Stagionalità attività:</b>				<input type="checkbox"/> per tutto l'anno (5) <input type="checkbox"/> stagionale (cod. da 1 a 4)		
Se stagionale compilare campi sottostanti:						
Stagionale con codice Ministero da 1 a 4 (specificare periodo)	<input type="checkbox"/> (1) fino a 3 mesi	dal	al	e	dal	al
	<input type="checkbox"/> (2) da oltre 3 a 6 mesi	dal	al	e	dal	al
	<input type="checkbox"/> (3) da oltre 6 a 9 mesi	dal	al	e	dal	al
	<input type="checkbox"/> (4) oltre 9 mesi	Dal	al	e	dal	al

**(Quadro Q):****14 - TARIFFE MASSIME DI CIASCUN SERVIZIO OFFERTO DALLA STRUTTURA**

Compilare ed allegare il modello delle tariffe (ALLEGATO I) in caso di prima SCIA per nuova azienda agrituristica*	
<b>Tariffe:</b>	
* Le tariffe potranno essere aggiornate per le annualità successive con la dichiarazione annuale entro il 31 ottobre di ogni anno prevista al comma 7 dell'art. 11 del Regolamento Regionale n.1 del 15/01/2019.	
**Qualora tale dichiarazione non venga rilasciata restano valide le tariffe dell'ultima dichiarazione acquisita dal comune	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No**

**(Quadro R):****15 - LIVELLO DI CLASSIFICAZIONE**

<b>Livello di classificazione richiesto e assegnazione n. girasoli (da 1 a 5): compilare l'allegato "D" al Regolamento Regionale n.1 del 15/01/2019</b>	<input type="checkbox"/> 1 girasole <input type="checkbox"/> 4 girasoli <input type="checkbox"/> 2 girasoli <input type="checkbox"/> 5 girasoli <input type="checkbox"/> 3 girasoli
---	---

**Dichiara inoltre:**

**- che i fabbricati destinati alle attività agrituristiche ricadono nel territorio regionale e sono esistenti alla data del 31/03/2006 come previsto dalla Legge Regionale n. 1/2001;**

che i fabbricati destinati alle attività agrituristiche sono ubicati nel fondo come definito all'art. 5 comma 3 del Regolamento Regionale n. 1 del 15/01/2019;

che l'ospitalità viene esercitata in locali presenti nell'abitazione dell'imprenditore situata nel fondo come previsto all'art. 5 comma 4 del Regolamento Regionale n.1 del 15/01/2019 e come individuati da planimetria allegata;

**Ovvero:**

che l'ospitalità viene svolta in fabbricati inseriti in località abitate con meno di 3000 abitanti come previsto dall'Art. 139 comma 3 della L. R n. 12/2015;

in caso di partecipazione a degustazioni presso eventi all'esterno dei beni fondiari dell'impresa, in occasione di fiere, sagre, eventi paesani o manifestazioni promozionali, di garantire i requisiti igienico sanitari previsti dalle normative e che la partecipazione deve essere autorizzata dall'Ente o dal soggetto organizzatore dell'evento;

che l'Impresa agricola svolge attività di alloggio (comprese le aree di sosta con non più di cinque piazzole) e/o somministrazione di pasti e bevande per un numero complessivo di ospiti non superiore a dieci giornalieri (numero massimo di dieci posti letto complessivi e di 10 posti a sedere);

**- di impegnarsi a fornire ogni altra informazione o documentazione ritenuta necessaria alla definizione dell'istruttoria di abilitazione di cui alla presente richiesta;**

**- di avere compilato i seguenti quadri di interesse:**

**Quadro C  Quadro  D Quadro  E Quadro  F Quadro  G Quadro  H Quadro  I**

**Quadro  L Quadro  M Quadro  N Quadro  O Quadro  P Quadro  Q Quadro  R**

**- di allegare la seguente documentazione verificata dal sottoscritto, a supporto della presente istanza;**

**- planimetria catastale con individuazione dei fabbricati e delle aree esterne destinati ad attività agrituristiche, con indicazione specifica del tipo di attività ivi esercitata;**

**- certificato di abilitazione all'esercizio delle attività agrituristiche rilasciato dalla Comunità Montana competente;**

**- prima dichiarazione delle tariffe massime di ciascun servizio offerto (le successive dichiarazioni possono essere fatte entro il 31 ottobre di ogni anno);**

**- dichiarazione della categoria di classificazione compilata sulla base dei requisiti di cui all'Allegato "D" del Regolamento Regionale n. 1 del 15/01/2019;**

**a seconda dei casi:**

relativamente ai requisiti igienico sanitari degli immobili e delle attrezzature utilizzati per lo svolgimento delle attività agrituristiche, acquisizione delle autorizzazioni, permessi, pareri e abilitazioni, previste dalle normative vigenti in materia

---

---

relativamente alla somministrazione di pasti e bevande e degustazione:  
documentazione attestante la sussistenza delle condizioni igienico sanitarie e di sicurezza sul lavoro  
prevista dalle normative vigenti in materia

---

---

relativamente alla vendita di prodotti dell'artigianato tipico umbro presso l'azienda:  
eventuali accordi già stipulati con le aziende artigianali locali

---

---

atto costitutivo, statuto atto notarile etc. relativi alla costituzione dell'impresa ed alle variazioni riferite alla  
titolarità ed alle modifiche societarie;

atti e contratti associativi con riferimento alla tipologia di impresa ai sensi dell'art. 138 comma 1 della l.r.  
12/2015 e dell'art. 3 del Regolamento Regionale n. 1 del 15/01/2019;

in caso di subentro documenti attestanti la nuova titolarità (atti di acquisto, contratti di affitto, successioni,  
etc.);

Altra documentazione ritenuta idonea ai fini della presente SCIA

---

---

**Dichiara infine:**

**- di essere informato che, ai sensi del Reg. (UE) 2016/679 in vigore dal 25 maggio 2018, i dati personali forniti saranno  
trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene  
resa e dalla Regione Umbria per fini istituzionali;**

Data \_\_\_\_\_

Il titolare/Legale Rappresentante

---

**NB: Tali dichiarazioni vanno sottoscritte in calce e l'intero documento va scansionato e mandato a mezzo  
posta elettronica certificata all'indirizzo PEC del Comune di competenza con allegato il documento di  
identità in corso di validità.**