

COMUNE/UNIONE DEI COMUNI DI _____

SPORTELLLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DI _____



**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ
PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ OLEOTURISTICA**

(articolo n. 9 Legge regionale n. 10/2023)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M | | F | |

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

Telefono (fisso e/o mobile): _____

in qualità di:

- ☐ **legale rappresentante dell'impresa agricola singola o associata esercente attività di olivicoltura, che trasforma in proprio o che fa trasformare a terzi il proprio prodotto, denominata:**

Codice fiscale/CUAA impresa | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA impresa (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

Telefono (fisso e/o mobile) _____ Fax _____ p.e.c. _____

e-mail _____ sito web _____

Iscrizione alla Sezione Speciale imprese agricole del Registro Imprese

CCIAA di _____ N. REA _____

- ☐ **legale rappresentante dell'Impresa di trasformazione e commercializzazione di prodotti olivicoli di prevalente origine regionale**

denominazione o ragione sociale _____

Codice fiscale/CUAA impresa | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

Telefono (fisso o mobile) _____ Fax _____ p.e.c. _____

e-mail _____ sito web _____

CCIAA di _____ N. REA _____

- Ai sensi dell'articolo 19 della Legge n. 241/1990 e successive modificazioni ed integrazioni
- Ai sensi della Legge n. 205/2017 e del Decreto Ministeriale 12 marzo 2019
- Ai sensi della Legge regionale n. 10/2023

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti, così come stabilito dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'articolo 75 del medesimo D.P.R. n. 445/2000

SEGNALA

l'avvio dell'attività oleoturistica

☐ per la prima volta

☐ in **variazione** della SCIA presentata in data _____

☐ **a seguito di subentro** nell'attività svolta da _____

☐ **a titolo provvisorio** (solo nel caso di impresa familiare) a seguito di DECESSO O DI IMPEDIMENTO IRREVERSIBILE,

avvenuto in data _____ del signor _____ di cui alla SCIA n. _____ del

_____ svolta in Comune di _____ Località _____

Via _____ n. _____ Telefono (fisso o mobile) _____ p.e.c. _____

e-mail _____ sito web _____

avente insegna _____

comprendente la seguente tipologia di servizi:

☐ **Attività formative e informative:**

in particolare:

☐ Visite guidate agli oliveti di pertinenza dell'azienda, organizzate come passeggiate

☐ a piedi

☐ in bici

☐ a cavallo

☐ Visite agli olivi secolari

☐ Esperienza dimostrativa della potatura degli olivi

☐ Raccolta dimostrativa delle olive (con esclusione dell'utilizzo di strumentazione professionale)

☐ Presenziare/partecipare presso le aziende agricole alle principali cure colturali/trasformazione in olio nell'ambito dell'iniziativa "adotta un olivo"

☐ Visite guidate ai frantoi

☐ Visite nei luoghi di esposizione degli strumenti utili alla coltivazione dell'olivo

☐ Visite nei luoghi della storia e della pratica dell'attività oleicola in genere

Apertura:

☐ Annuale – Giorni di apertura settimanale: _____

☐ Stagionale: periodo _____ – Giorni di apertura settimanale: _____

☐ **Attività di degustazione**

Apertura:

☐ Annuale – Giorni di apertura settimanale: _____

☐ Stagionale: periodo _____ – Giorni di apertura settimanale: _____

☐ **Attività di commercializzazione**

Apertura:

☐ Annuale – Giorni di apertura settimanale: _____

☐ Stagionale: periodo _____ – Giorni di apertura settimanale: _____

Ai fini di cui sopra il sottoscritto, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- ☐ la presenza in azienda di personale qualificato tra il titolare, i soci dell'impresa, i familiari coadiuvanti, i dipendenti, i collaboratori esterni, dotato/i di competenza e formazione, anche sulla conoscenza delle caratteristiche del territorio, in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti:
- Diploma di scuola media secondaria di secondo grado o laurea ad indirizzo agrario o attinente il settore di riferimento
 - Esperienza lavorativa almeno triennale svolta presso imprese olivicole di produzione primaria o di trasformazione
 - Attestato di frequenza di un corso di formazione con verifica delle conoscenze acquisite avente ad oggetto l'attività olivicola e turistica, della durata almeno di 50 ore.

nella persona di:

Nome e Cognome

C.F.:

Ruolo nell'impresa

Titolo posseduto

Se Diploma o Laurea o Attestato di corso, rilasciato da:

- ☐ di presentare i seguenti requisiti e standard (minimi) di qualità:

☐

Sito o pagina web aziendale contenenti gli strumenti di prenotazione delle visite.

☐

Presenza di un cartello all'ingresso dell'azienda che riporti i dati relativi all'accoglienza oleoturistica, gli orari di apertura, la tipologia del servizio offerto e le lingue parlate.

☐

Disponibilità di parcheggi in azienda o nelle vicinanze con adeguata indicazione.

☐

Disponibilità di materiale informativo sull'azienda e sui suoi prodotti, in formato digitale o cartaceo anche con riferimento alla eventuale collaborazione tra più aziende del territorio, in almeno due lingue compreso l'italiano.

☐

Esposizione e distribuzione di materiale informativo, che può essere anche in formato digitale, sulla zona di produzione, sulle produzioni tipiche e locali con particolare riferimento alle produzioni con denominazione di origine sia in ambito olivicolo e agroalimentare, sia in ambito artigianale e industriale, sulle attrazioni turistiche, artistiche, architettoniche e paesaggistiche del territorio in cui è svolta l'attività.

☐

Ambienti dedicati e adeguatamente attrezzati per l'accoglienza e per la tipologia di attività svolta.

- ☐ di utilizzare, per le attività oleoturistiche di degustazione e/o commercializzazione, gli spazi esterni come indicati nella planimetria allegata nel rispetto delle normative igienico-sanitarie e di sicurezza degli alimenti.
- ☐ di utilizzare, per le attività oleoturistiche di degustazione, nel solo periodo da luglio a novembre, strutture leggere stagionali, installate ai sensi della lettera e bis del comma 1 dell'articolo 6 del DPR 380/2001.
- ☐ di utilizzare, per le attività oleoturistiche di degustazione e/o commercializzazione, il/i fabbricato/i o parte di essi, già censito/i all'Ufficio Catasto di _____
al foglio n. _____ particella n. _____ subalterno n. _____ ;
- ☐ di essere in possesso, per il/i fabbricato/i sopra individuato/i, dell'agibilità ottenuta con provvedimento del _____ o con attestazione resa in data _____ prot. n. _____;
- ☐ georeferenziazione dell'attività: (indicare le coordinate geografiche WGS84 - latitudine e longitudine in gradi e frazione di grado almeno fino alla sesta cifra decimale) _____ , _____;
- ☐ che l'attività sarà svolta nel rispetto delle vigenti norme 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 ed in particolare:
- ☐ di essere in possesso dell'Autorizzazione Unica Ambientale rilasciata in data _____ protocollo n. _____, per:
- ☐ scarichi di cui al capo II del titolo IV della sezione II della Parte terza del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152;
 - ☐ emissioni di rumore nell'esercizio dell'attività;
- ☐ di essere esente dall'obbligo di acquisizione dell'Autorizzazione Unica Ambientale.
- ☐ che in materia di prevenzione incendi:
- ☐ la struttura non è fra le attività soggette al controllo di prevenzione incendi di cui al D.P.R. 151/2011;
 - ☐ ha presentato in data _____/presenta contestualmente alla presente la SCIA di cui al D.P.R. 151/2011;
 - ☐ è in possesso del certificato n. del
- ☐ che in materia di sicurezza alimentare
- ☐ l'azienda non svolge attività di trasformazione e/o somministrazione e/o vendita di prodotti alimentari;
 - ☐ l'azienda svolge attività di manipolazione e/o trasformazione e/o degustazione e/o vendita di prodotti alimentari e pertanto ha presentato in data _____/presenta contestualmente alla presente la Notifica sanitaria ai sensi del Reg. (CE) 852/04;
- ☐ di non aver riportato nell'ultimo quinquennio, 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 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 (Misure di prevenzione nei confronti delle persone pericolose per la sicurezza e la pubblica moralità);
- ☐ di non essere stato dichiarato delinquente abituale;
- ☐ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs. 159/2011 (dichiarazione antimafia). In caso di società la dichiarazione deve essere resa da tutte le persone di cui all'articolo 85 del D.Lgs. 159/2011;

oppure:

- ☐ di aver ottenuto la riabilitazione per le condanne sopraindicate;

☐ che sussistono tutti i presupposti e i requisiti prescritti dalle leggi vigenti per l'esercizio dell'attività

Di essere a conoscenza dell'obbligo:

- ☐ di esporre al pubblico la presente segnalazione certificata di inizio attività;
- ☐ di garantire che l'abbinamento di alimenti ai prodotti olivicoli aziendali deve avvenire con alimenti da intendersi quali prodotti agro-alimentari preparati dall'azienda stessa, anche manipolati o trasformati, pronti per il consumo escludendo la somministrazioni di preparazioni gastronomiche nel rispetto delle discipline e delle condizioni e dei requisiti igienico – sanitari previsti dalla normativa vigente e legati alle produzioni locali e tipiche della Regione Marche, valorizzandone la stagionalità e la provenienza territoriale, anche provenienti da una rete di aziende e nel rispetto dell'elenco delle tipologie degli alimenti approvato con DGR 638 del 29 aprile 2024;
- ☐ di escludere dall'attività di degustazione le attività e gli alimenti che prefigurano un servizio di ristorazione, di asporto e di consegna a domicilio;
- ☐ di mettere a disposizione degli ospiti un foglio illustrativo dei prodotti DOP, IGP, STG, DOC, DOCG, IGT, dei prodotti tradizionali di cui al D.M. 350/1999, dei prodotti biologici, dei prodotti di montagna e dei prodotti a marchio QM offerti dall'azienda.

ALLEGA:

- ☐ planimetria in scala 1:100 dei locali utilizzati per lo svolgimento dell'attività con indicazione della specifica destinazione;
- ☐ planimetria in scala 1:500 degli spazi esterni per lo svolgimento dell'attività di degustazione e/o commercializzazione;
- ☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE (nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. 159/2011).

Inoltre il dichiarante:

- ☐ conferma, sotto la propria responsabilità, la sussistenza di tutti i requisiti e gli adempimenti di legge;
- ☐ dichiara, infine, di essere informato, in conformità al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR)", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma del dichiarante _____

Ai sensi dell'art. 9 comma 3 della LR 10 del 05/07/2023, il Comune è tenuto a trasmettere copia della presente SCIA, una volta assentita, alla Struttura Decentrata Agricoltura (SDA) competente per territorio.

La trasmissione della SCIA assentita alla SDA comporta l'automatica iscrizione nell'Elenco Regionale degli Operatori Oleoturistici, con le modalità stabilite dalla DGR n. 638 del 29 aprile 2024.

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE	
---------------------------	--

N.B.: Nel caso di Società, il presente quadro autocertificazione, va compilato e sottoscritto da: tutti i soggetti di cui all'art. 85 D.Lgs. 159/2011

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. |

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, etc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di: ☐ socio

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

DICHIARA

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____
in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____;

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 159/2011 (dichiarazione antimafia);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

$$\mathfrak{li},$$

IL DICHIARANTE