



riservato all'ufficio

N° iscrizione Elenco	Data d'iscrizione
----------------------	-------------------

Alla
Camera di Commercio Venezia Giulia
Piazza della Borsa 14
34121 TRIESTE TS

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALL'ELENCO DEGLI OPERATORI AGRITURISTICI**

(L.R. 22.07.1996, n. 25 - D.P.G.R. 04.11.1996, n. 397 – L.R. 09.11.1998, n. 13)

Il sottoscritto _____
codice fiscale _____
nato a _____ provincia _____ il _____
titolare/legale rappresentante dell'impresa _____
iscritta nel registro delle imprese di **Trieste/Gorizia** al nr. REA _____ e sede legale a _____
in via _____ telefono _____
e-mail _____ @ _____

CHIEDE

l'iscrizione all'Elenco Provinciale degli Operatori Agrituristici della provincia di Trieste/Gorizia

per esercitare direttamente nell'azienda agricola denominata _____
sita in comune di _____
in via _____ altitudine di metri _____ s.l.m.,

le seguenti attività agrituristiche (*barrare quelle che interessano*):

- a) ospitalità per soggiorno in appositi locali aziendali a ciò adibiti;
- b) accogliamento in spazi aperti destinati alla sosta di campeggiatori o turisti muniti di altri mezzi di pernottamento autonomi e mobili;
- c) somministrazione di pasti e bevande, compresi gli alcolici e superalcolici, tipici della Regione, ricavati prevalentemente da prodotti aziendali ottenuti attraverso lavorazioni interne o esterne;
- d) organizzazione di attività ricreative di tipo sportivo e culturale, nonché di iniziative espositive dedicate alle testimonianze del mondo rurale;
- e) organizzazione di attività escursionistiche con veicoli tipici in ambito rurale e con mezzi nautici tipici in ambito fluviale e lagunare;
- f) vendita, dei prodotti dell'azienda agricola, svolta nei locali adibiti all'attività agrituristica;
- g) organizzazione di attività agrituristiche venatorie, se collegata all'attività di cui alle lettere a) e b).



DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità e per la facoltà concessagli dagli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle pene previste dal Codice penale e da leggi speciali in materia, ai sensi dell'art. 76 del suddetto Testo Unico, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi:

- 1) che le attività agrituristiche si pongono in rapporto di connessione e complementarietà rispetto alle attività agricole, le quali rimangono principali ai sensi dell'art. 2 comma 1 e 2 della L.R. 25/96;
- 2) che gli edifici o parti di essi siti sul fondo, ovvero i locali o edifici rurali adibiti ad attività agrituristiche, sono utilizzati in rapporto di connessione con l'attività agricola da almeno tre anni;
- 3) che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all'art. 1 del D.Lgs. 490/94 (normativa antimafia) e di non essere a conoscenza di tali cause, nei confronti dei propri conviventi;
- 4) che non ha riportato cause ostantive all'iscrizione all'Elenco degli Operatori Agrituristici di cui all'art. 7 punto 4 della L.R. 22.07.1996, n. 25;

5) che possiede uno dei seguenti requisiti:

- aver frequentato un corso di formazione per operatori agrituristici di almeno 90 ore presso

_____ con sede in _____ in data _____

- impegno a frequentare un corso di formazione per operatori agrituristici di almeno 90 ore, entro un anno dall'iscrizione nell'elenco (**in questo caso dovrà essere comunicato all'ufficio di aver frequentato il corso con apposita comunicazione**)

- titolo di studio di _____ conseguito presso l'Istituto/Scuola _____ con sede in _____ in data _____

6) che l'azienda agricola presenta le seguenti caratteristiche tecniche:

- colture praticate (specificare tipi di colture e varietà: terreno pianeggiante **P**, acclive **A**, irriguo **I**):

Tipo di coltura	P/A/I	sup. Ha	ore

- bestiame (trasporto, sorveglianza, ecc.) attualmente allevato:

Varietà	Numero capi	ore

Totale ore di lavoro agricolo _____



- attrezzatura attualmente posseduta:

interventi previsti _____

- materia prima di produzione aziendale, che sarà utilizzata per la somministrazione di pasti, spuntini freddi e bevande:

- attuali fabbricati rurali:

interventi previsti _____

- altre attività svolte:

7) che intende praticare la seguente attività agrituristica:

- a) alloggio, **per un totale di ore lavoro agrituristico complessivo** _____

Nr. di appartamenti:	Nr. di posti letto:	Nr. giornate annue apertura:
<i>Apertura dal:</i>	<i>al:</i>	
<i>e dal:</i>	<i>al:</i>	

Nr. di camere:	Nr. di posti letto:	Nr. giornate annue apertura:
<i>Apertura dal:</i>	<i>al:</i>	
<i>e dal:</i>	<i>al:</i>	

- b) campeggio, **per un totale di ore lavoro agrituristico complessivo** _____

Nr. di piazzole:	Nr. mesi apertura:
------------------	--------------------

- c) ristoro, **per un totale di ore lavoro agrituristico complessivo** _____

PASTI CALDI													
Numero di posti a tavola:													
Periodo di apertura: dal _____ al _____													
LUN		MAR		MER		GIO		VEN		SAB		DOM	
pranzo	cena	pranzo	cena	pranzo	cena	pranzo	cena	pranzo	cena	pranzo	cena	pranzo	cena
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Periodo di apertura: dal _____ al _____													
LUN		MAR		MER		GIO		VEN		SAB		DOM	
pranzo	cena	pranzo	cena	pranzo	cena	pranzo	cena	pranzo	cena	pranzo	cena	pranzo	cena
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



SPUNTINI FREDDI (OVVERO CIBI NON CUCINATI)													
Numero di posti a tavola:													
Periodo di apertura: dal _____ al _____													
LUN		MAR		MER		GIO		VEN		SAB		DOM	
pranzo <input type="checkbox"/>	cena <input type="checkbox"/>	pranzo <input type="checkbox"/>	cena <input type="checkbox"/>	pranzo <input type="checkbox"/>	cena <input type="checkbox"/>	pranzo <input type="checkbox"/>	cena <input type="checkbox"/>	pranzo <input type="checkbox"/>	cena <input type="checkbox"/>	pranzo <input type="checkbox"/>	cena <input type="checkbox"/>	pranzo <input type="checkbox"/>	cena <input type="checkbox"/>
Periodo di apertura: dal _____ al _____													
LUN		MAR		MER		GIO		VEN		SAB		DOM	
pranzo <input type="checkbox"/>	cena <input type="checkbox"/>	pranzo <input type="checkbox"/>	cena <input type="checkbox"/>	pranzo <input type="checkbox"/>	cena <input type="checkbox"/>	pranzo <input type="checkbox"/>	cena <input type="checkbox"/>	pranzo <input type="checkbox"/>	cena <input type="checkbox"/>	pranzo <input type="checkbox"/>	cena <input type="checkbox"/>	pranzo <input type="checkbox"/>	cena <input type="checkbox"/>

Totale ore di lavoro per pasti caldi: _____

Totale ore di lavoro per spuntini freddi: _____

d) attività, per un totale di ore lavoro agriturismo complessivo _____, di:

- didattiche
- ricreative
- tipo sportivo e culturale (indicare quali: _____)
- maneggio (numero cavalli _____, mesi apertura _____)
- iniziative espositive dedicate alle testimonianze del modulo rurale
- attività escursionistiche con veicoli tipici/mezzi nautici
- noleggio cicli e mezzi nautici
- attività agrifaunistico-venatoria

8) che per l'esercizio dell'attività agrituristica si avvarrà della collaborazione di familiari, partecipanti all'impresa familiare, nonché di personale impiegato nell'attività di conduzione del fondo e di allevamento del bestiame, secondo il prospetto seguente:

Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Residenza	Tipo del rapporto*

* indicare se partecipante all'impresa familiare ai sensi dell'art. 230 bis codice civile oppure dipendente con contratto di lavoro agricolo pos. Previdenziale INPS ex SCAU, oppure nel caso di Società il preposto.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene presentata.

Data _____

Firma _____

ALLEGATI:

- Attestazione di versamento di euro 31,00 tramite sistema "PagoPA" oppure allo Sportello;
- Copia di un valido documento di identità (se cittadino straniero, anche il permesso di soggiorno)
- Eventuale copia dell'attestato di frequenza al corso di formazione professionale o del titolo di studio