| | |
|---|---|
| REGIONE MARCHE<br><br>Al SUAP del Comune di _____<br><br>*Indirizzo*<br>_____<br><br>*PEC / Posta elettronica*<br>_____ | *Compilato a cura del SUAP*<br><br>Pratica _____<br><br>del _____<br><br>Protocollo _____<br><br>**SCIA UNICA:**<br>☐ SCIA Apertura + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche<br>☐ SCIA Trasferimento di sede + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche<br>☐ SCIA Ampliamento + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche<br>**SCIA CONDIZIONATA:**<br>☐ SCIA UNICA Apertura + altre domande per acquisire atti d'assenso<br>☐ SCIA UNICA Trasferimento di sede + altre domande per acquisire atti d'assenso<br>☐ SCIA UNICA Ampliamento + altre domande per acquisire atti d'assenso |

# ITTITURISMO

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ[1]

(L.R. 33/2019, articolo 6 comma 2 – R.R. 1/2021)

**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:**

☐ **titolare dell'omonima impresa individuale:**

Codice fiscale impresa |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Partita IVA impresa |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

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

Telefono (fisso e/o mobile) _____ P.E.C. _____

e-mail _____ sito internet _____

CCIAA di _____ N. REA _____

☐ **legale rappresentante dell'impresa:**

Codice fiscale impresa |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

denominazione o ragione sociale _____

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 dell'articolo 12 della Legge n. 96/2006
- Ai sensi della Legge regionale n. 33/2019 e successive modificazioni e integrazioni

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 di ittiturismo:**

☐ **per la prima volta**

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

☐ **a titolo provvisorio** (solo nel caso di impresa familiare) a seguito di DECESSO, avvenuto in data _____ del signor _____ di cui all'autorizzazione/SCIA n. _____ del _____

☐ **il trasferimento di sede dell'attività di ittiturismo**

☐ **l'ampliamento dell'attività di ittiturismo**

svolta in Comune di _____ Località _____

Via _____ n. _____ Tel. _____ P.E.C. _____

e-mail _____ sito internet _____

avente insegna _____

**comprendente la seguente offerta di servizi:**

☐ **OSPITALITA':**

N. ___ CAMERE SINGOLE, di cui N. ___ con bagno privato, per un totale di posti letto pari a _____

N. ___ CAMERE DOPPIE, di cui N. ___ con bagno privato, per un totale di posti letto pari a _____

N. ___ CAMERE TRIPLE, di cui N. ___ con bagno privato, per un totale di posti letto pari a _____

N. ___ ALLOGGI AUTONOMI per un totale di posti letto pari a _____

per un periodo di attività:

☐ Annuale

☐ Stagionale:

dal (gg/mm) _____ al (gg/mm) _____ ;

dal (gg/mm) _____ al (gg/mm) _____ ;

dal (gg/mm) _____ al (gg/mm) _____ ;

praticando per l'anno in corso i seguenti prezzi minimi e massimi:

| | ALTA STAGIONE | | BASSA STAGIONE | |
|---|---|---|---|---|
| | MIN | MAX | MIN | MAX |
| Camera singola con bagno in comune | | | | |
| Camera singola con bagno privato | | | | |
| Camera doppia con bagno in comune | | | | |
| Camera doppia con bagno privato | | | | |
| Camera tripla con bagno in comune | | | | |
| Camera tripla con bagno privato | | | | |
| Alloggio autonomo con _____ posti letto | | | | |
| Alloggio autonomo con _____ posti letto | | | | |
| Alloggio autonomo con _____ posti letto | | | | |

☐ **SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE:**

- ☐ con consumo sul posto ed un numero massimo di posti a tavola pari a _____
- ☐ con preparazione e vendita di pasti da asporto

☐ **ATTIVITÀ DIDATTICHE, RICREATIVE, CULTURALI E DI SERVIZI, FINALIZZATE ALLA CORRETTA FRUIZIONE DEGLI ECOSISTEMI E DELLE RISORSE DELLA PESCA E ALLA VALORIZZAZIONE DEGLI ASPETTI SOCIO-CULTURALI DELLE IMPRESE ITTICHE**

- ☐ attività didattiche, come meglio descritto nell'allegato piano aziendale
- ☐ attività ricreative, come meglio descritto nell'allegato piano aziendale
- ☐ attività culturali, come meglio descritto nell'allegato piano aziendale
- ☐ attività di servizi, come meglio descritto nell'allegato piano aziendale

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, 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,

**DICHIARA**

➢ di esercitare:

☐ la pesca professionale, con licenza N. _____ valida fino al _____ e con le seguenti imbarcazioni in armamento:

| Numero UE | Matricola | Ufficio marittimo di iscrizione | Porto base |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

☐ l'acquacoltura, impegnandosi a rispettare il rapporto di prevalenza fra tale attività e l'ittiturismo, ai sensi dell'art. 4 della Legge Regionale 33/2019, secondo quanto esposto nell'allegato piano aziendale

➢ di utilizzare, per l'attività di ittiturismo, le unità immobiliari site in comune di _____ come di seguito individuate:

- ☐ Via _____ n. _____ Estremi catastali: Fg. ___ Part. ___ Sub. ___ Cat. ___
  Titolo di disponibilità: _____
- ☐ Via _____ n. _____ Estremi catastali: Fg. ___ Part. ___ Sub. ___ Cat. ___
  Titolo di disponibilità: _____
- ☐ Via _____ n. _____ Estremi catastali: Fg. ___ Part. ___ Sub. ___ Cat. ___
  Titolo di disponibilità: _____
- ☐ Via _____ n. _____ Estremi catastali: Fg. ___ Part. ___ Sub. ___ Cat. ___
  Titolo di disponibilità: _____
- ☐ Via _____ n. _____ Estremi catastali: Fg. ___ Part. ___ Sub. ___ Cat. ___
  Titolo di disponibilità: _____

nonché gli spazi scoperti siti nel medesimo comune, catastalmente identificati come segue:

- ☐ Fg. ___ Part. ___ Sub. ___ Titolo di disponibilità: _____
- ☐ Fg. ___ Part. ___ Sub. ___ Titolo di disponibilità: _____
- ☐ Fg. ___ Part. ___ Sub. ___ Titolo di disponibilità: _____

➢ di essere in possesso, per le unità immobiliari sopra individuate, del certificato di agibilità n. _____ del _____ o della segnalazione certificata di agibilità presentata in data _____ prot. _____;

➢ 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 ambientale:

- ☐ è 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;
  - ☐ altro: _____
- ☐ presenta contestualmente domanda di Autorizzazione Unica ambientale 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;
  - ☐ altro: _____
- ☐ è esente dall'obbligo di acquisizione dell'Autorizzazione Unica Ambientale relativa agli scarichi di cui al capo II del titolo IV della sezione II della Parte terza del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152, in quanto: _____
- ☐ è esente dall'obbligo di acquisizione dell'Autorizzazione Unica Ambientale per emissioni di rumore nell'esercizio dell'attività, essendo tale attività esclusa dall'obbligo di presentare la documentazione di cui all'art. 8, cc. 2, 3 e 4 della L. 447/1995, ai sensi dell'art. 4 comma 1 e Allegato B del DPR 227/2011, in quanto non è previsto l'utilizzo di impianti di diffusione sonora, né di strumenti musicali, né lo svolgimento di manifestazioni ed eventi con diffusione di musica;

➢ 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 trasformazione e/o somministrazione 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);

- che non sussistono nei propri confronti le condizioni ostative di cui all'articolo 6 comma 1 della Legge 96/2006 e agli articoli 11, 92 e 131 del Regio Decreto 773/1931 (TULPS);

☐ che è prevista la somministrazione di alimenti e, a tale riguardo:

☐ è in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 71 del Decreto legislativo 59/2010;[2]

☐ è in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art. 71, comma 6 del d.Lgs. 26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito:

☐ aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente Autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'Autorità competente italiana:

presso l'Istituto: _____

con sede in: _____

oggetto del corso: _____

anno di conclusione: _____

☐ aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:

tipo di attività _____ dal _____ al _____

tipo di attività _____ dal _____ al _____

tipo di attività _____ dal _____ al _____

iscrizione Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ n. R.E.A. _____ o equivalente registro di uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (se presente): Registro di_____, estremi registrazione n. _____

☐ aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

nome impresa _____

sede impresa _____

☐ quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

☐ quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

☐ quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

☐ altre posizioni equivalenti _____, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

☐ • di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca:

Scuola/Istituto/Ateneo _____

anno di conclusione _____ materie attinenti _____

☐ • di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (art. 30 del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente italiana con decreto n°_____ in data _____

☐ di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto:

☐ è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, nell'anno_____ presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____

☐ ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno_____ presso _____

☐ ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno_____ presso _____

☐ i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art.71, comma 6 del d.Lgs. 26/03/2010, n. 59) sono posseduti dal Sig./ra _____, in qualità di preposto, che ha compilato e sottoscritto la dichiarazione di cui all'allegato B2.

☐ i locali sede dell'attività di somministrazione di alimenti possiedono i requisiti di sorvegliabilità (D.M. 17 dicembre 1992, n. 564).

**DICHIARA ALTRESI'**

**di essere consapevole che, nell'esercizio dell'attività di ittiturismo, è obbligatorio:**

- presentare all'Autorità di Pubblica Sicurezza le apposite schede di dichiarazione relative agli ospiti che usufruiscono dell'attività di alloggio, entro 24 ore dal loro arrivo, ai sensi dell'articolo 109 del T.U.L.P.S.;
- comunicare i dati sulla consistenza ricettiva e sul movimento dei clienti alla REGIONE MARCHE - "Osservatorio Regionale Turismo", secondo le modalità indicate dall'ISTAT, nel rispetto della normativa vigente in materia (D.Lgs 322/1989, art. 43 L.R. n. 9/2006, Regolamento (CE) n. 692/2011 del Consiglio, del 6 luglio 2011, relativo alle statistiche europee sul turismo (GU del 22 luglio 2011 n. L 192);
- comunicare al Comune, entro il 1° ottobre di ogni anno, i prezzi minimi e massimi praticati relativamente all'attività di alloggio, nonché gli eventuali periodi di sospensione, validi per l'anno successivo;
- comunicare al Comune eventuali variazioni nel corso dell'anno delle giornate e degli orari di apertura, con almeno 5 giorni di anticipo;
- esporre al pubblico la presente segnalazione certificata di inizio attività, nonché i prezzi minimi e massimi praticati per ogni singola attività esercitata;
- esporre al pubblico, nei locali destinati alla ristorazione, l'elenco dei fornitori delle materie prime utilizzate non prodotte nell'azienda, ai sensi dell'articolo 4 della Regolamento regionale;
- garantire nella somministrazione di alimenti e bevande, l'apporto di materia prima ittica di provenienza aziendale e di prodotti di provenienza regionale, secondo quanto prescritto dall'articolo 9 del Regolamento regionale.

**ALLEGA**

**la seguente documentazione, ai sensi dell'art. 8 del Regolamento regionale:**

☐ Dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto di notorietà, resa da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. 159/2011, attestante che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del Decreto legislativo 159/2011;

☐ Documentazione relativa al possesso dei requisiti dell'impresa:

- ☐ Dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione al Registro delle Imprese attestante l'insussistenza di procedure fallimentari ed il possesso e il numero della partita IVA;
- ☐ Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa al possesso della licenza di pesca professionale o allo svolgimento di attività di acquacoltura, con l'elenco delle imbarcazioni in armamento;
- ☐ Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa al possesso della licenza di pesca e/o allo svolgimento di attività di acquacoltura;
- ☐ *Nel caso in cui i requisiti professionali di cui all'art. 71 comma 6 del D.Lgs. 59/2010 non siano posseduti dall'imprenditore ittico che presenta la SCIA:* Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti professionali da parte del preposto;

Nel caso di società/associazioni/consorzi (*N.B. i consorzi sono ammessi solo se costituiti esclusivamente da imprenditori ittici iscritti al Registro delle Imprese di Pesca*):

- ☐ Copia conforme all'originale dello statuto e dell'elenco dei soci;

☐ *Nel caso in cui l'imprenditore ittico non sia proprietario degli immobili*: autorizzazione del proprietario allo svolgimento dell'attività di ittiturismo, nonché alla realizzazione degli interventi eventualmente necessari e previsti dal piano di attività;

☐ Piano aziendale;

☐ Relazione tecnica a firma di un tecnico abilitato attestante le caratteristiche degli immobili e la relativa conformità dei locali alle vigenti norme;

☐ Elaborati grafici in scala adeguata (di norma 1:100) a firma di un tecnico abilitato, in cui siano evidenziati gli spazi destinati all'ittiturismo con le relative destinazioni (camere da letto, cucine, locali di ristorazione ecc.);

- ☐ Certificato o segnalazione certificata di agibilità degli immobili, ai sensi dell'art. 24 del DPR 380/2001, completi delle dichiarazioni di conformità degli impianti tecnologici

  *o, in alternativa:*

- ☐ documentazione progettuale relativa agli interventi previsti per il conseguimento dell'agibilità degli immobili;
- ☐ *In caso di somministrazione di alimenti e bevande:* notifica sanitaria;
- ☐ Eventuale documentazione inerente altri procedimenti, soggetti alla concentrazione dei regimi amministrativi di cui all'art. 19 bis della Legge 241/1990 *(descrivere)*:

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**(Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)**

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. 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).

Il Responsabile del trattamento è: _____

**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 e-mail_____. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo e-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.**

Data _____ Firma del dichiarante _____

**ALLEGATO B1**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ RELATIVA ALL'ASSENZA DI CAUSE DI DIVIETO, DECADENZA O SOSPENSIONE DI CUI ALL'ART. 67 DEL D.LGS. 159/2011**

***N.B: la presente dichiarazione sostitutiva va compilata e sottoscritta 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, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

*per le imprese individuali:*

☐ titolare ☐ direttore tecnico

*per le associazioni:*

☐ legale rappresentante

*per le società di capitali, anche consortili ai sensi dell'articolo 2615-ter del codice civile, per le società cooperative, per i consorzi di cooperative, per i consorzi di cui al libro quinto, titolo X, capo II, sezione II, del codice civile:*

☐ legale rappresentante ☐ componente l'organo di amministrazione ☐ consorziato che detiene, anche indirettamente, una partecipazione pari almeno al 5%

*per le società di capitali:*

☐ socio

*per i consorzi di cui all'articolo 2602 del codice civile e per i gruppi europei di interesse economico:*

☐ rappresentate ☐ consorziato

*per le società semplici e in nome collettivo:*

☐ socio

*per le società in accomandita semplice:*

☐ socio accomandatario

*per le società estere con sede secondaria nel territorio dello Stato, di cui all'art. 2508 del codice civile:*

☐ rappresentante stabile nel territorio dello Stato

*per le società estere, prive di una sede secondaria con rappresentanza stabile nel territorio dello Stato:*

☐ esercente poteri di poteri di amministrazione, di rappresentanza o di direzione

*per le associazioni e le società di qualsiasi tipo:*

☐ sindaco ☐ membro del collegio sindacale ☐ soggetto che svolge i compiti di vigilanza di cui all'articolo 6, comma 1, lettera b) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, 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

***DICHIARA***

➢ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del Decreto legislativo 159/2011;

☐ ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011, di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

1. Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ residenza_____
Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

2. Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ residenza_____
Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

3. Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ residenza_____
Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

4. Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ residenza_____
Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

5. Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ residenza_____
Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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

➢ di aver preso visione della seguente informativa sul trattamento dei dati personali:

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**(Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)**

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. 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).

Il Responsabile del trattamento è: _____

**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 e-mail_____. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo e-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 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.***

Data: _____ Firma del dichiarante: _____

**Allegato: copia del documento d'identità in corso di validità**

**ALLEGATO B2**

**DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI DA PARTE DEL PREPOSTO**
*(Da utilizzare qualora sia prevista la somministrazione di alimenti e l'imprenditore ittico non possieda i requisiti professionali previsti dall'art.71, comma 6 del d.Lgs. 26/03/2010, n. 59)*

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

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

in qualità di PREPOSTO/A della:

☐ Ditta individuale _____in data _____

☐ Società _____ in data _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

☐ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge e di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge (artt. 11, 92 e 131 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773);
☐ 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").

nonché di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art. 71, comma 6 del d.Lgs. 26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito:

☐ di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente Autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'Autorità competente italiana :

presso l'Istituto _____
con sede in _____
oggetto corso _____
anno di conclusione _____

☐ di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:

tipo di attività _____ dal _____ al _____
tipo di attività _____ dal _____ al _____
tipo di attività _____ dal _____ al _____
iscrizione Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ n. R.E.A. _____
o equivalente registro di uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (se presente): Registro di_____, estremi registrazione n. _____

☐ di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

nome impresa _____
sede impresa _____
☐ quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
☐ quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
☐ quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
☐ altre posizioni equivalenti _____, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

☐ di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca:
Scuola/Istituto/Ateneo _____
anno di conclusione _____ materie attinenti _____

☐ di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (art. 30 del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente italiana con decreto n°_____ in data _____

☐ di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto:

☐ è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, nell'anno_____ presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____

☐ ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno_____ presso _____

☐ ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno_____ presso _____

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_____

**Allegato: copia del documento d'identità in corso di validità**

## NOTE PER LA COMPILAZIONE

[1] Il modello va compilato e sottoscritto con firma digitale o con firma autografa; in quest'ultimo caso deve essere allegata copia del documento d'identità del sottoscrittore, in corso di validità (DPR 445/2000, art. 38).

Il simbolo "➢" indica una dichiarazione sempre obbligatoria.

Il simbolo "☐" indica una dichiarazione che deve essere selezionata se pertinente.

[2] L'art. 71 del D.Lgs. 59/2010 stabilisce che non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:

a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;

b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;

c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;

d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;

e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;

f) coloro che sono sottoposti a una delle misure previste dal Codice delle leggi antimafia (D.Lgs. n. 159/2011) ovvero a misure di sicurezza.

Il divieto di esercizio dell'attività nei casi previsti dalle lettere b), c), d), e) ed f), permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.

Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti morali devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252. In caso di impresa individuale i requisiti devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale.

Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni sopra riportate, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, nonché per reati relativi ad infrazioni alle norme sui giochi.

**Allegato B**

**PIANO AZIENDALE**
**ATTIVITÀ DI ITTITURISMO**

Il sottoscritto:

*Cognome:* _____ *Nome:* _____

*Nato a*: _____ *in data*: _____

*Codice Fiscale:* _____

ha elaborato il presente Piano Aziendale, allegato alla Segnalazione Certificata di Inizio Attività di ittiturismo.

A tale riguardo, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, 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, dichiara quanto segue:

## 1) ANAGRAFICA DELL'IMPRESA ITTICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ragione sociale / Denominazione | | | |
| Legale Rappresentante | | | |
| Sede Legale(Comune; indirizzo) | | | |
| Sede Operativa(Comune; indirizzo) | | | |
| Codice Fiscale | | | |
| Partita IVA | | | |
| Telefono | | | |
| E-mail | | | |
| Sito web | | | |
| Forma giuridica | ☐ Ditta individuale | | |
| | ☐ Società di persone | | |
| | ☐ Società di capitali | | |
| | ☐ Società cooperativa | | |
| | ☐ Altro (specificare) | | |
| Iscrizione Registro Imprese CCIAA | Numero: | Data: | |
| Iscrizione Registro Imprese Pesca | Numero: | Data: | Parte: |

## 2) ATTIVITÀ DI PESCA ☐ SÌ ☐ NO

Tipo di pesca praticata:

- ☐ costiera locale
- ☐ costiera ravvicinata
- ☐ mediterranea (o di altura)
- ☐ oltre gli Stretti (od oceanica)

Numero di imbarcazioni armate: _____

Informazioni relative a ciascuna imbarcazione:

| **IMBARCAZIONE N. 1** | |
|---|---|
| Denominazione imbarcazione | |
| Numero UE CFR (*Common Fleet Register*) | |
| Numero di immatricolazione | |
| Compartimento marittimo di iscrizione | |
| Porto base | |
| Stazza GT | |
| Lunghezza fuori tutto LOA | |
| Potenza del motore principale in kW | |
| Sistemi di pesca autorizzati | |
| Sistema di pesca prevalente | |
| Attrezzo principale | |
| Attrezzi secondari | |
| Quantitativo sbarcato annuo [1]<br>eventualmente distinto per tipologie | |

[1] *valore medio riferito agli ultimi 3 anni*

| **IMBARCAZIONE N. 2** | |
|---|---|
| Denominazione imbarcazione | |
| Numero UE CFR (*Common Fleet Register*) | |
| Numero di immatricolazione | |
| Compartimento marittimo di iscrizione | |
| Porto base | |
| Stazza GT | |
| Lunghezza fuori tutto LOA | |
| Potenza del motore principale in kW | |
| Sistemi di pesca autorizzati | |
| Sistema di pesca prevalente | |
| Attrezzo principale | |
| Attrezzi secondari | |
| Quantitativo sbarcato annuo [1] eventualmente distinto per tipologie | |

[1] *valore medio riferito agli ultimi 3 anni*

## 3) ATTIVITÀ DI ACQUACOLTURA IN MARE ☐ SÌ ☐ NO

Numero di imbarcazioni armate: _____

Informazioni relative a ciascuna imbarcazione:

| | |
|---|---|
| Denominazione imbarcazione | |
| Numero UE CFR (*Common Fleet Register*) | |
| Numero di immatricolazione | |
| Compartimento marittimo di iscrizione | |
| Porto base | |
| Stazza GT | |
| Lunghezza fuori tutto LOA | |
| Potenza del motore principale in kW | |

Numero di impianti di acquacoltura: _____

Informazioni relative a ciascun impianto di acquacoltura:

| | |
|---|---|
| Codice identificativo della concessione marittima | |
| Specie allevate | |
| Sistema di allevamento | |
| Produzione annua(1) | |
| Unità di personale impiegate(1) | |
| Ore-persona totali annue (2) | |
| Descrizione sintetica dell'impianto | |

*(1) valore medio riferito agli ultimi 3 anni*

*(2) "ora-persona" = ora di lavoro effettuata da un'unità di personale;*
*"ore-persona totali annue" = somma di tutte le ore lavorative effettuate da tutte le unità di personale impiegate in un anno;*
*il valore da indicare è la media riferita agli ultimi 3 anni.*

## 2) ATTIVITÀ DI PESCA ☐ SÌ ☐ NO

Tipo di pesca praticata:

- ☐ costiera locale
- ☐ costiera ravvicinata
- ☐ mediterranea (o di altura)
- ☐ oltre gli Stretti (od oceanica)

Numero di imbarcazioni armate: _____

Informazioni relative a ciascuna imbarcazione:

| **IMBARCAZIONE N. 1** | |
|---|---|
| Denominazione imbarcazione | |
| Numero UE CFR (*Common Fleet Register*) | |
| Numero di immatricolazione | |
| Compartimento marittimo di iscrizione | |
| Porto base | |
| Stazza GT | |
| Lunghezza fuori tutto LOA | |
| Potenza del motore principale in kW | |
| Sistemi di pesca autorizzati | |
| Sistema di pesca prevalente | |
| Attrezzo principale | |
| Attrezzi secondari | |
| Quantitativo sbarcato annuo [1]<br>eventualmente distinto per tipologie | |

[1] *valore medio riferito agli ultimi 3 anni*

| **IMBARCAZIONE N. 2** | |
|---|---|
| Denominazione imbarcazione | |
| Numero UE CFR (*Common Fleet Register*) | |
| Numero di immatricolazione | |
| Compartimento marittimo di iscrizione | |
| Porto base | |
| Stazza GT | |
| Lunghezza fuori tutto LOA | |
| Potenza del motore principale in kW | |
| Sistemi di pesca autorizzati | |
| Sistema di pesca prevalente | |
| Attrezzo principale | |
| Attrezzi secondari | |
| Quantitativo sbarcato annuo [1] eventualmente distinto per tipologie | |

[1] *valore medio riferito agli ultimi 3 anni*

## 3) ATTIVITÀ DI ACQUACOLTURA IN MARE ☐ SÌ ☐ NO

Numero di imbarcazioni armate: _____

Informazioni relative a ciascuna imbarcazione:

| | |
|---|---|
| Denominazione imbarcazione | |
| Numero UE CFR (*Common Fleet Register*) | |
| Numero di immatricolazione | |
| Compartimento marittimo di iscrizione | |
| Porto base | |
| Stazza GT | |
| Lunghezza fuori tutto LOA | |
| Potenza del motore principale in kW | |

Numero di impianti di acquacoltura: _____

Informazioni relative a ciascun impianto di acquacoltura:

| | |
|---|---|
| Codice identificativo della concessione marittima | |
| Specie allevate | |
| Sistema di allevamento | |
| Produzione annua(1) | |
| Unità di personale impiegate(1) | |
| Ore-persona totali annue (2) | |
| Descrizione sintetica dell'impianto | |

*(1) valore medio riferito agli ultimi 3 anni*

*(2) "ora-persona" = ora di lavoro effettuata da un'unità di personale;*
*"ore-persona totali annue" = somma di tutte le ore lavorative effettuate da tutte le unità di personale impiegate in un anno;*
*il valore da indicare è la media riferita agli ultimi 3 anni.*

## 4) ATTIVITÀ DI ACQUACOLTURA IN ACQUA DOLCE ☐ SÌ ☐ NO

Numero di impianti di acquacoltura: _____

Informazioni relative a ciascun impianto di acquacoltura:

| | |
|---|---|
| Ubicazione<br>(indirizzo, comune, provincia) | |
| Specie allevate | |
| Sistema di allevamento | |
| Produzione annua (1) | |
| Unità di personale impiegate (1) | |
| Ore-persona totali annue (2) | |
| Descrizione sintetica dell'impianto | |

(1) *valore medio riferito agli ultimi 3 anni*

(2) *"ora-persona" = ora di lavoro effettuata da un'unità di personale;*
*"ore-persona totali annue" = somma di tutte le ore lavorative effettuate da tutte le unità di personale impiegate in un anno;*
*il valore da indicare è la media riferita agli ultimi 3 anni.*

## 4) ATTIVITÀ DI ACQUACOLTURA IN ACQUA DOLCE ☐ SÌ ☐ NO

Numero di impianti di acquacoltura: _____

Informazioni relative a ciascun impianto di acquacoltura:

| | |
|---|---|
| Ubicazione<br>(indirizzo, comune, provincia) | |
| Specie allevate | |
| Sistema di allevamento | |
| Produzione annua (1) | |
| Unità di personale impiegate (1) | |
| Ore-persona totali annue (2) | |
| Descrizione sintetica dell'impianto | |

(1) *valore medio riferito agli ultimi 3 anni*

(2) *"ora-persona" = ora di lavoro effettuata da un'unità di personale;*
*"ore-persona totali annue" = somma di tutte le ore lavorative effettuate da tutte le unità di personale impiegate in un anno;*
*il valore da indicare è la media riferita agli ultimi 3 anni.*

## 5) ITTITURISMO

### 5.1) SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI ☐ SÌ ☐ NO

| Numero massimo di posti a tavola | Al coperto: _____ | All'aperto: _____ |
|---|---|---|
| Periodo di apertura annuale n. 1:<br>dal _____ al _____<br>numero giorni di apertura: _____ | ☐ Lunedì<br>☐ Martedì<br>☐ Mercoledì<br>☐ Giovedì<br>☐ Venerdì<br>☐ Sabato<br>☐ Domenica | ☐ pranzo ☐ cena<br>☐ pranzo ☐ cena<br>☐ pranzo ☐ cena<br>☐ pranzo ☐ cena<br>☐ pranzo ☐ cena<br>☐ pranzo ☐ cena<br>☐ pranzo ☐ cena |
| Periodo di apertura annuale n. 2:<br>dal _____ al _____<br>numero giorni di apertura: _____ | ☐ Lunedì<br>☐ Martedì<br>☐ Mercoledì<br>☐ Giovedì<br>☐ Venerdì<br>☐ Sabato<br>☐ Domenica | ☐ pranzo ☐ cena<br>☐ pranzo ☐ cena<br>☐ pranzo ☐ cena<br>☐ pranzo ☐ cena<br>☐ pranzo ☐ cena<br>☐ pranzo ☐ cena<br>☐ pranzo ☐ cena |
| Periodo di apertura annuale n. 3:<br>dal _____ al _____<br>numero giorni di apertura: _____ | ☐ Lunedì<br>☐ Martedì<br>☐ Mercoledì<br>☐ Giovedì<br>☐ Venerdì<br>☐ Sabato<br>☐ Domenica | ☐ pranzo ☐ cena<br>☐ pranzo ☐ cena<br>☐ pranzo ☐ cena<br>☐ pranzo ☐ cena<br>☐ pranzo ☐ cena<br>☐ pranzo ☐ cena<br>☐ pranzo ☐ cena |

*N.B. i periodi di apertura sono comunicati annualmente al Comune ai sensi dell'art. 12, c. 5, lett. c) del R.R. Le eventuali variazioni sono comunicate ai sensi dell'art. 9 del R.R.*

Numero totale annuo previsto di pasti: _____

Quantitativo totale annuo previsto di materia prima ittica impiegata: kg _____

Quantitativo annuo previsto di materia prima ittica di provenienza aziendale impiegata: kg _____

IMMOBILI UTILIZZATI:

| Comune<br>Indirizzo | Fg. | Mapp. | Sub. | Titolo di disponibilità | Sup. netta ($m^2$) | Posti a tavola |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | *sommano* | | |

**5.2) OSPITALITÀ** ☐ SÌ ☐ NO

| | |
|---|---|
| Numero camere singole: | _____ con bagno _____ senza bagno |
| Numero camere doppie | _____ con bagno _____ senza bagno |
| Numero camere triple | _____ con bagno _____ senza bagno |
| Numero unità abitative indipendenti | _____ |
| Numero totale di posti letto: | _____ |
| Periodo di apertura annuale n. 1:<br>dal _____ al _____<br>numero giorni di apertura: _____<br>colazione: ☐ SÌ ☐ NO | ☐ Lunedì<br>☐ Martedì<br>☐ Mercoledì<br>☐ Giovedì<br>☐ Venerdì<br>☐ Sabato<br>☐ Domenica |
| Periodo di apertura annuale n. 2:<br>dal _____ al _____<br>numero giorni di apertura: _____<br>colazione: ☐ SÌ ☐ NO | ☐ Lunedì<br>☐ Martedì<br>☐ Mercoledì<br>☐ Giovedì<br>☐ Venerdì<br>☐ Sabato<br>☐ Domenica |
| Periodo di apertura annuale n. 3:<br>dal _____ al _____<br>numero giorni di apertura: _____<br>colazione: ☐ SÌ ☐ NO | ☐ Lunedì<br>☐ Martedì<br>☐ Mercoledì<br>☐ Giovedì<br>☐ Venerdì<br>☐ Sabato<br>☐ Domenica |

*N.B. i periodi di apertura sono comunicati annualmente al Comune ai sensi dell'art. 12, c. 5, lett. c) del R.R. Le eventuali variazioni sono comunicate ai sensi dell'art. 9 del R.R.*

IMMOBILI UTILIZZATI:

| Comune<br>Indirizzo | Fg. | Mapp. | Sub. | Titolo di disponibilità | Sup. netta (m²) | Posti letto |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | *sommano* | | |

**5.3) ATTIVITÀ DIDATTICHE, RICREATIVE, CULTURALI E DI SERVIZI, FINALIZZATE ALLA CORRETTA FRUIZIONE DEGLI ECOSISTEMI E DELLE RISORSE DELLA PESCA E ALLA VALORIZZAZIONE DEGLI ASPETTI SOCIO-CULTURALI DELLE IMPRESE ITTICHE:**

**ATTIVITÀ DIDATTICHE** ☐ SÌ ☐ NO

| DESCRIZIONE: |
|---|
| |

**ATTIVITÀ RICREATIVE** ☐ SÌ ☐ NO

| DESCRIZIONE: |
|---|
| |

**ATTIVITÀ CULTURALI** ☐ SÌ ☐ NO

| DESCRIZIONE: |
|---|
| |

**ATTIVITÀ DI SERVIZI** ☐ SÌ ☐ NO

| DESCRIZIONE: |
|---|
| |

## 5.4) PERSONALE IMPIEGATO NELL'ITTITURISMO

| | | |
|---|---|---|
| Unità di personale impiegate [1] | | |
| Ore-persona annue [2] | Per somministrazione alimenti = | |
| | Per ospitalità = | |
| | Per attività didattiche, ricreative, culturali e di servizi = | |
| | Ore-persona totali annue = | |
| Verificadel rapporto di prevalenza (solo per acquacoltori): | $\frac{Ore - persona\ totali\ annue\|_{ittiturismo}}{Ore - persona\ totali\ annue\|_{acquacoltura}} = \frac{}{} = \quad < 1$ | |

*(1) valore medio previsto nei periodi di apertura dell'attività di ittiturismo*

*(2) "ora-persona" = ora di lavoro effettuata da un'unità di personale;*
*"ore-persona totali annue" = somma di tutte le ore lavorative effettuate in un anno da tutte le unità di personale impiegate nell'ittiturismo;*
*il valore da indicare è la media riferita agli ultimi 3 anni.*

## 5.5) RELAZIONE INTEGRATIVA E DESCRITTIVA DELL'ATTIVITÀ DI ITTITURISMO

| |
|---|
| |