



GIUNTA REGIONALE

Dipartimento Politiche dello Sviluppo Rurale e della Pesca  
Servizio Territoriale dell'Agricoltura di

## VERBALE di CONTROLLO

### Abilitazione all'Esercizio dell'Attività Agrituristica

Legge Regionale n. 38 del 31 Luglio 2012

Art. 5 – comma 4 e art. 14 – comma 2

#### QUADRO A - DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA AGRITURISTICA

CUAA

Cognome e Nome /Ragione Sociale

Rappresentante Legale (Cognome e Nome)

Codice Fiscale:

Nato a:

Prov.            il

Indirizzo richiedente:

Comune:

Prov.

Via:

Tel.:

E-Mail/PEC:

Sede legale in:

Comune:

Prov.

Via:

Ubicazione azienda (solo se diversa dal domicilio o dalla sede legale):

Comune:

Prov.

Via:

Ubicazione agriturismo (solo se diversa dall'azienda):

Comune:

Prov.

Via:

#### QUADRO B – DATI RELATIVI ALLA AUTORIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' AGRITURISTICA

Dati dell'abilitazione all'esercizio dell'attività agrituristica:

Tipologia di atto :

Protocollo n.

Data di protocollo





GIUNTA REGIONALE

- di possesso dei fabbricati e dei terreni costituenti l'azienda;
- di connessione delle attività agrituristiche con quelle agricole e della prevalenza dell'attività agricola su quella agrituristica;
- di conformità, sottoscritta dal richiedente e dal tenentario del Fascicolo Aziendale dell'azienda, con la quale è stata attestata e dichiarata la rispondenza delle informazioni rese e riportate nel Fascicolo Aziendale

**QUADRO E – VERIFICA REQUISITI SOGGETTIVI**

- Il soggetto richiedente, alla data del controllo, è imprenditore agricolo singolo o associato ai sensi dell'art. 2135 del C.C. come modificato dall'art. 1 del Decreto Legislativo n. 228 del 18/5/2001

*Verifica effettuata mediante banca dati TELEMACO:*  *si*  *no*   
*Data della verifica*  
*ESITO Verifica banca dati TELEMACO:*

*Verifica effettuata mediante Fascicolo Aziendale di cui al DPR 503/1999 e s.m.i.: si*  *no*   
*Data della verifica*  
*ESITO Verifica Fascicolo Aziendale di cui al DPR 503/1999 e s.m.i.:*

**EVENTUALI ULTERIORI VERIFICHE**

*Verifica effettuata mediante attestato IAP del SIPA :*  *si*  *no*   
Protocollo n. \_\_\_\_\_ Data di protocollo \_\_\_\_\_  
*ESITO Verifica attestato IAP del SIPA :*

*Verifica effettuata mediante banche dati INPS:*  *si*  *no*   
Protocollo n. \_\_\_\_\_ Data di protocollo \_\_\_\_\_  
*ESITO Verifica banche dati INPS :*

Il soggetto richiedente è in possesso del requisito di cui sopra   
per cui SI PROCEDE ALLE ULTERIORI VALUTAZIONI

Il soggetto richiedente non è in possesso del requisito di cui sopra   
per cui NON SI PROCEDE ALLE ULTERIORI VERIFICHE E SI PROPONE LA REVOCA DEL  
CERTIFICATO di Abilitazione all'Esercizio dell'Attività Agrituristica con le seguenti motivazioni:

- Il soggetto richiedente, alla data del controllo, non è stato sottoposto a misure di prevenzione ai sensi della legge 27 dicembre 1956, n° 1423, e successive modificazioni

*Verifica effettuata mediante banche dati Giudiziarie:*  *si*  *no*   
Protocollo n. \_\_\_\_\_ Data di protocollo \_\_\_\_\_

*ESITO Verifica banche dati Giudiziarie :*



GIUNTA REGIONALE

➤ Il soggetto richiedente, alla data del controllo, non è stato dichiarato delinquente abituale, non ha riportato nell'ultimo triennio, con sentenza passata in giudicato, condanne per uno dei delitti previsti dagli artt. 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 si  no

Verifica effettuata mediante banche dati Giudiziarie: si  no   
Protocollo n. \_\_\_\_\_ Data di protocollo \_\_\_\_\_

ESITO Verifica banche dati Giudiziarie :

Il soggetto richiedente è in possesso del requisito di cui sopra   
per cui SI PROCEDE ALLE ULTERIORI VALUTAZIONI

Il soggetto richiedente non è in possesso del requisito di cui sopra   
per cui NON SI PROCEDE ALLE ULTERIORI VERIFICHE E SI PROPONE LA REVOCA DEL CERTIFICATO di Abilitazione all'Esercizio dell'Attività Agrituristica con le seguenti motivazioni:

**QUADRO F – POSSESSO DELLE STRUTTURE AZIENDALI DA DESTINARE ALL'ATTIVITA' AGRITURISTICA**

Il soggetto richiedente è in possesso dei seguenti terreni e delle seguenti strutture, da destinare all'attività agrituristica in conformità con quanto dichiarato in fase di rilascio del Certificato di abilitazione all'esercizio dell'attività agrituristica:

Terreni e strutture	Comune	Fogl.	Part.	Sub.

Verifica effettuata mediante Fascicolo Aziendale di cui al DPR 503/1999 e s.m.i.: si  no   
Data della verifica \_\_\_\_\_

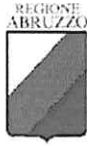
ESITO Verifica Fascicolo Aziendale di cui al DPR 503/1999 e s.m.i.:

per cui SI PROCEDE ALLE ULTERIORI VALUTAZIONI

Il soggetto richiedente non è in possesso di strutture non più inserite nel processo produttivo aziendale da destinare all'attività agrituristica conformemente a quanto autorizzato nel Certificato di abilitazione all'attività agrituristica per i seguenti elementi:

**QUADRO G – VALUTAZIONE DELLE GIORNATE LAVORATIVE DELL'AZIENDA E DELLE ATTIVITA' AGRITURISTICHE**

*(La valutazione viene effettuata a seguito di verifica di dati ed informazioni dichiarati dall'Imprenditore agrituristico nella specifica domanda per ottenere il Certificato di Abilitazione all'Esercizio dell'Attività Agrituristica e/o forniti a seguito di richiesta effettuata con la Nota di avvio del procedimento di controllo e contenuti nelle tabelle allegate alla nota medesima ed elencate da A ad E)*



GIUNTA REGIONALE

**QUADRO G.1 – GIORNATE LAVORATIVE AZIENDALI AGRICOLE**

Il rapporto di connessione e di prevalenza sono presunti nel caso di **AZIENDE AGRITURISTICHE FAMILIARI** che danno ospitalità ai campeggiatori utilizzando fino a 5 piazzole o effettuano attività di ricezione e di somministrazione di pasti e bevande fino a 10 ospiti (in tal caso si passa direttamente al QUADRO H):

si  no

Giornate lavorative delle coltivazioni aziendali	n.
Giornate lavorative degli allevamenti	n. _____
<b>Totale</b>	<b>n.</b>
Giornate lavorative attività connesse	n. _____
<b>TOTALE GIORNATE LAVORATIVE AZIENDALI AGRICOLE</b>	<b>n.</b>

**QUADRO G. 2 – GIORNATE LAVORATIVE DA ATTIVITÀ AGRITURISTICHE ESISTENTI**

Alloggio agriturismo da n. camere e per posti letto	n.	gg.
Alloggio agriturismo da n. camere e per posti letto con prima colazione	n.	gg.
Alloggio agriturismo da n. camere e per posti letto con ristoro	n.	gg.
Ristorazione agriturismo - posti ristoro	n.	gg.
Agricampeggio (piazzole)	n.	gg.
Agricampeggio con ristoro (piazzole)	n.	gg.
Agriturismo ippico - n. capi	n.	gg.
Trasformazione prodotti agricoli aziendali		gg.
Vendita prodotti agricoli		gg.
Degustazione prodotti aziendali		gg.
Pesca sportiva		gg.
Attività sportive		gg.
Piscina		gg.
Attività ricreative culturali		gg.
Attività operatore ambientale e culturale		gg. _____
<b>Totale giornate agrituristiche esistenti</b>		<b>gg.</b>

**QUADRO G3 – CONNESSIONE DELL'ATTIVITA' AGRITURISTICA CON L'IMPRESA AGRICOLA E PREVALENZA DELL'ATTIVITA' AGRICOLA RISPETTO ALL'ATTIVITA' AGRITURISTICA**

CONNESSIONE DELL'ATTIVITA' AGRITURISTICA CON L'IMPRESA AGRICOLA:



GIUNTA REGIONALE

Totale delle giornate lavorative aziendali agricole gg.

Totale giornate lavorative agrituristiche complessive gg.

RAPPORTO DI PREVALENZA DELL'ATTIVITÀ AGRICOLA RISPETTO ALL'ATTIVITÀ AGRITURISTICA IN FUNZIONE DELL'ATTIVITÀ COMPLESSIVA AZIENDALE

Totale delle giornate lavorative aziendali agricole gg.

Totale giornate lavorative agrituristiche complessive gg. \_\_\_\_\_

TOTALE GIORNATE LAVORATIVE COMPLESSIVE AZIENDALI gg.

Rapporto di prevalenza =  $\frac{\text{Totale delle giornate lavorative aziendali agricole} \times 100}{\text{Totale giornate lavorative complessive aziendali}}$

Rapporto di prevalenza = \_\_\_\_\_ x 100 = %

È stato riscontrato il rapporto di prevalenza dell'attività agricola rispetto all'attività agriturbistica in quanto l'attività agricola assorbe più del 50% delle giornate lavorative se trattasi di area ordinaria o più del 40% se si tratta di area svantaggiata

si  no

Verifica effettuata mediante Fascicolo Aziendale di cui al DPR 503/1999 e s.m.i.:

si  no

Data della verifica

ESITO Verifica Fascicolo Aziendale di cui al DPR 503/1999 e s.m.i.:

Verifica effettuata mediante banca dati INEA-RICA:

si  no

Data della verifica

ESITO Verifica banca dati INEA:

Verifica effettuata mediante banca dati UMA:

si  no

Data della verifica

ESITO Verifica banca dati UMA:

Verifica effettuata mediante Banca Dati Nazionale dell'Anagrafe Zootechnica (BDN):

si  no

Data della verifica

ESITO Verifica Banca Dati Nazionale dell'Anagrafe Zootechnica (BDN):

**EVENTUALI ULTERIORI VERIFICHE**

Riscontro con i dati forniti in altre istanze presentate dall'imprenditore all'Amministrazione Regionale (IAP; domande di aiuto PSR; credito, ecc.):

si  no

Tipologia fonte

Data della verifica

ESITO Verifica:



GIUNTA REGIONALE

**QUADRO H – PROVENIENZA POTENZIALE DELLE MATERIE PRIME PER AZIENDE CHE SVOLGONO ATTIVITA' DI RISTORAZIONE**

*(La valutazione viene effettuata a seguito di verifica di dati ed informazioni dichiarati dall'Imprenditore agrituristico nella specifica domanda per ottenere il Certificato di Abilitazione all'Esercizio dell'Attività Agrituristica e/o forniti a seguito di richiesta effettuata contestualmente alla Nota di avvio del procedimento di controllo e contenuti nelle tabelle allegate alla nota medesima ed elencate da A ad E)*

Sulla base delle dichiarazioni rese dall'Imprenditore, si ritiene che nell'utilizzo degli ingredienti per la preparazione dei pasti, alimenti e bevande, possono essere rispettati i limiti di provenienza riportati nell'allegato "A" del Regolamento di attuazione della L.R. n. 38 del 31/07/2012.

si  no

*Verifica effettuata mediante Fascicolo Aziendale di cui al DPR 503/1999 e s.m.i.:*

si  no

Data della verifica

*ESITO Verifica Fascicolo Aziendale di cui al DPR 503/1999 e s.m.i.:*

*Verifica effettuata mediante banca dati INEA-RICA:*

si  no

Data della verifica

*ESITO Verifica banca dati INEA:*

*Verifica effettuata mediante banca dati UMA:*

si  no

Data della verifica

*ESITO Verifica banca dati UMA:*

*Verifica B effettuata mediante anca Dati Nazionale dell'Anagrafe Zootechnica (BDN):*

si  no

Data della verifica

*ESITO Verifica Banca Dati Nazionale dell'Anagrafe Zootechnica (BDN):*

**QUADRO I – ESITO del CONTROLLO di cui agli Art. 5 – comma 4 e art. 14 – comma 2 della Legge Regionale n. 38 del 31 Luglio 2012**

**PER TUTTO QUANTO ESPOSTO NEL PRESENTE VERBALE SI RITIENE CHE:**

- L'imprenditore ..... **POSSIEDA** i requisiti soggettivi di cui alla legge  
si  no
- Il soggetto è **IN POSSESSO** di strutture non più inserite nel processo produttivo aziendale  
si  no
- Esiste la connessione dell'attività agrituristica con l'impresa agricola  
si  no
- E' rispettato il rapporto di prevalenza dell'attività agricola rispetto all'attività agrituristica



GIUNTA REGIONALE

si  no

- Sono potenzialmente rispettati i limiti di provenienza della materia prima aziendale nella preparazione dei pasti, alimenti e bevande

si  no

**Pertanto il controllo attivato con nota prot. n..... datata .....del Servizio ..... si chiude con:**

**ESITO FAVOREVOLE ;**

**ESITO NEGATIVO** per i seguenti motivi:

- 
- 
- 

<b>QUADRO L – EVENTUALE PROPOSTA DI REVOCA DELL’ABILITAZIONE ALL’ESERCIZIO DELL’ATTIVITA’ AGRITURISTICA</b>
---

**A seguito di ESITO NEGATIVO del CONTROLLO ATTIVATO con nota del Servizio ..... prot. n..... datata ..... si propone la REVOCA DELL’ABILITAZIONE ALL’ESERCIZIO DELL’ATTIVITA’ AGRITURISTICA conseguita in data ..... nei confronti del signor .....**

, li

L’Incaricato del controllo