

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

## Comunicazione deroghe alla somministrazione dei pasti nell'attività agrituristica

*Ai sensi dell'articolo 2, comma 5-bis e comma 6 del Regolamento Regionale 24/07/2020, n. 5*

### Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Barrato \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ SNC  CAP \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_ Telefono fisso \_\_\_\_\_ Posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_ Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo \_\_\_\_\_

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_ Tipologia \_\_\_\_\_

Sede legale

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Barrato \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ SNC  CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_ Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Numero Iscrizione \_\_\_\_\_

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

**in relazione all'attività agrituristica svolta in**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

**in possesso del certificato di connessione**

Numero	Rilasciato da	In data

**CONSAPEVOLE**

che la preparazione e la somministrazione di pasti nel limite delle venti giornate di cui all'articolo 151, comma 5 della Legge Regionale 05/12/2008, n. 31 sono consentite senza limite di ospiti, fermi restando il numero annuo massimo di pasti e il rispetto dei vincoli di cui all'articolo 156 della stessa Legge Regionale 05/12/2008, n. 31.

**COMUNICA**

le seguenti deroghe

<input type="radio"/>	al di fuori delle strutture aziendali				
	<table border="1"><tr><th>Nella data</th><th>Manifestazione o evento</th></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Nella data	Manifestazione o evento		
Nella data	Manifestazione o evento				
<input type="radio"/>	all'interno delle strutture aziendali nei giorni di apertura non riportati dal certificato di connessione, nel rispetto della ricettività massima consentita dalle strutture aziendali				
	<table border="1"><tr><th>Nella data</th></tr><tr><td></td></tr></table>	Nella data			
Nella data					

**numero deroghe già utilizzate, compresa la presente**

(massimo 20 complessive)

Numero deroghe già utilizzate

<input type="checkbox"/>	comunicazione effettuata entro le 48 ore successive per le seguenti esigenze impreviste <i>(selezionabile solo in caso di deroghe all'interno delle strutture aziendali)</i>		
	<table border="1"><tr><th>Descrizione esigenze impreviste</th></tr><tr><td></td></tr></table>	Descrizione esigenze impreviste	
Descrizione esigenze impreviste			

**INOLTRE, CONSAPEVOLE**

- che è consentito nei giorni di venerdì, sabato, domenica e festivi oltrepassare la soglia di 160 pasti al giorno o di 45 pasti al giorno nell'ipotesi prevista dall'articolo 151, comma 6 della Legge Regionale 05/12/2008, n. 31, fermi restando il numero massimo annuo di pasti, quale risulta dal certificato di connessione, nonché i limiti strutturali e fatto salvo il rispetto delle norme igienico-sanitarie

Nelle date

--

**referente per la pratica**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>il dichiarante</b>