

VERIFICA TRIENNALE BANCA DATI REGIONALE
ISTRUTTORIA DI COMPETENZA DELL'ISPETTORATO AGRARIO REGIONALE

Il sottoscritto:

Nome		Cognome	
nato a			
Il	C.F.		
residente a			CAP
Indirizzo			
Telefono:	cell.	e-mail:	

In qualità di:

☐ **titolare**☐ **legale rappresentante:**

dell'impresa	Forma giuridica		
Con sede legale in			CAP
Indirizzo			
C.F.	P.IVA		
Iscritta al registro imprese (REA) di	n.	il	
Tel.	Indirizzo p.e.c.		

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base non veritiera,

DICHIARA

Oggetto: Aggiornamento iscrizione Elenco Regionale degli operatori agrituristici					
<i>dichiarazione dell'ubicazione dell'attività agrituristica:</i>					
Denominazione agriturismo:					
Comune:				CAP:	
Indirizzo:			civico:	Coordinate GPS:	
Indirizzo:			civico:	Coordinate GPS:	
<i>Recapiti da inserire solo se diversi da quelli riportati nella prima sezione</i>					
tel:		fax:		e.mail:	
Sito web:					

Part. A – AZIENDA AGRICOLA

IL RISPETTO DEI REQUISITI DI ACCESSO PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' AGRITURISTICA ED I LIMITI DELLA STESSA RIPORTATI NELLA PRESENTE SCIA DEVONO COINCIDERE CON I VALORI RICAVALI DALLA COMPILAZIONE DELLA TABELLA EXCEL ALLEGATA (tabella con descrizione ordinamento colturale e calcolo attività agricola e agrituristiche)

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base non veritiera dichiarata

dichiarazione di raggiungimento di almeno 144 giornate agricole, requisito di accesso definito dall'art.4 L.R. 37/2007

☐ SI

dichiarazione relativa all'appartenenza a cooperative, consorzi, rete di imprese o altre forme associative

☐ NO

☐ SI specificare quale:

specificare tipo ed estremi atto formale di adesione:

dichiarazione relativa ai servizi offerti ai sensi dell'art. 4 comma, 6 L.R. n. 37/2007 e dell' art. 17, DGR n. 604/2025

☐ NO

☐ SI specificare quale:

dichiarazione elenco dei fabbricati aziendali utilizzati ai fini agrituristiche

comune	sezione	foglio	particella	sub	possesso (1)	ubicazione (2)	superficie	Utilizzo (3)

dichiarazione di disponibilità dei locali

(1) proprietà = P - usufrutto = U - affitto = A (2) sul fondo = S - fuori dal fondo = F
(3) tipologia di attività agrituristica svolta

dichiarazione relativa ai requisiti di ruralità dei fabbricati fuori dal fondo secondo quanto disposto dall'art. 5 L.R. n. 37/2007 e dall'art.5 DGR n. 604/2025 ss.mm.

☐ NO

☐ SI specificare quale:

dichiarazione di utilizzo di terreni aziendali utilizzati ai fini agrituristiche in spazi aperti

comune	sezione	foglio	particella	sub	superficie	Utilizzo (1)	Strutture fornite dall'imprenditore (2)

dichiarazione di disponibilità dei locali

(1) = Agricampeggio = AC Agriautocaravan = AV Agricampeggio e Agriautocaravan = AC/AV
Somministrazione = DG Fattoria Didattica = FD Area Pic-Nic = PN
(2) = Tipologia di struttura amovibile

dichiarazione di svolgimento e quantificazione dell'attività agricola

Superficie catastale	Ha :	Superficie agr. utilizzata	Ha :
----------------------	------	----------------------------	------

dichiarazione di svolgimento e quantificazione dell'attività agrituristica

n. giornate agricole		n. giornate agrituristiche	
----------------------	--	----------------------------	--

dichiarazione del tipo di attività esercitate nell'azienda agrituristica**OSPITALITA'****attività di ospitalità in camere:** ☐ SI ☐ NO

	numero camere:	
	numero posti letto:	
	periodo di apertura – specificare:	
☐	durante tutto l'anno	
☐	durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali):	
	numero giorni complessivi:	

attività di ospitalità in unità abitative: ☐ SI ☐ NO

	numero unità abitative:	
	numero posti letto complessivi:	
	periodo di apertura – specificare:	
☐	durante tutto l'anno	
☐	durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali):	
	numero giorni complessivi:	

attività di ospitalità in spazi aperti attrezzati: ☐ SI ☐ NO

numero piazzole e numero persone ospitate – specificare:		
☐	n. piazzole per agricampeggio con tende	
	n. persone ospitate	
	durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali)	
	numero giorni complessivi:	
☐	n. piazzole con strutture amovibili fornite dall'operatore agrituristico	
	n. persone ospitate	
	tipologia strutture amovibili (indicare la tipologia di struttura - es: <i>tende, caravan, tende glamping, case mobili, ecc...</i>)	
	durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali)	
	numero giorni complessivi:	
☐	n. piazzole per agriautocaravan	
	n. persone ospitate	
	durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali)	
	numero giorni complessivi:	
☐	n. piazzole per agricampeggio con tende e agriautocaravan (attività combinata)	
	n. persone ospitate	
	durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali)	
	numero giorni complessivi:	

SOMMINISTRAZIONE PASTI E BEVANDE ☐ SI ☐ NO		
l'attività comprende la somministrazione di pasti e bevande nei locali dell'azienda secondo le seguenti specifiche:		
n. pasti l'anno:		
n. coperti giornalieri:		
Periodo di apertura – specificare:		
☐	durante tutto l'anno	
☐	durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali):	
	numero giorni complessivi:	
☐	Il richiedente dichiara inoltre che i pasti e le bevande preparati e somministrati nei locali dell'azienda sono ricavati da prodotti delle aziende agricole e delle imprese ittiche professionali del territorio regionale, compresi quelli di propria produzione che non devono essere inferiori al 40% del totale, in misura complessiva non inferiore al 70%.	
calcolo della percentuale dei prodotti agricoli aziendali necessari per la somministrazione dei pasti in allegato		
PRIMA COLAZIONE ☐ SI ☐ NO		
n. colazioni giornaliere:		
Periodo di apertura – specificare:		
☐	durante tutto l'anno	
☐	durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali):	
	numero giorni complessivi:	
DEGUSTAZIONE ☐ SI ☐ NO		
l'attività comprende la somministrazione di pasti e bevande nei locali dell'azienda secondo le seguenti specifiche (una degustazione uguale una persona):		
n. degustazioni l'anno:		
n. degustazioni giornaliere:		
Periodo di apertura – specificare:		
☐	durante tutto l'anno	
☐	durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali):	
	numero giorni complessivi:	
MERENDE IN FATTORIA DIDATTICA PER BAMBINI ☐ SI ☐ NO		
n. merende giornaliere:		
Periodo di apertura – specificare:		
☐	durante tutto l'anno	
☐	durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali):	
	numero giorni complessivi:	
PRANZO IN FATTORIA DIDATTICA PER BAMBINI ☐ SI ☐ NO		
n. pranzi giornalieri:		
Periodo di apertura – specificare:		
☐	durante tutto l'anno	
☐	durante i seguenti periodi di apertura (specificare periodi e giorni settimanali):	
	numero giorni complessivi:	

FATTORIE DIDATTICHE ☐ SI ☐ NO		
	n. di persone da ricevere all'anno:	
allegare modulistica per Fattorie didattiche (Modulo 6)		
ALTRE ATTIVITA' AGRITURISTICHE ☐ SI ☐ NO come definite dall'art. 17 della D.G.R. n. 604/2025		
	tipo di attività (descrizione):	
	numero giornate agrituristiche dedicate:	
☐	Il sottoscritto dichiara di realizzare tali attività in connessione con l'attività agricola e con le proprie risorse agricole aziendali	

dichiarazione dell'utilizzo della cucina domestica		
☐	NO	
☐	SI	la somministrazione dei pasti non supera il numero di dieci coperti a pasto o in alternativa di 20 degustazioni; pertanto, può essere autorizzato l'uso della cucina domestica

svolgimento di attività di enoturismo e/o oleoturismo come definite all'art.16 della D.G.R. n. 604/2025		
☐	NO	
☐	SI	Tali attività sono svolte in concomitanza con almeno una delle altre attività agrituristiche come previsto dall'art.2 all. 1 della DGR 604/2025 (Modulo 9)

ALLEGA

Documenti per attività agriturismo – in grassetto sono evidenziati i documenti obbligatori	
☐	Scheda di validazione del fascicolo aziendale aggiornata e sottoscritta dall'incaricato CAA e dal rappresentante legale dell'azienda agricola – in ottemperanza al D.P.R. n. 503 del 01/12/1999
☐	Tabella Excel con descrizione ordinamento colturale e calcolo attività agricola e agrituristica – si ricorda che deve esistere corrispondenza tra la descrizione dell'ordinamento colturale indicato nella presente tabella e le macrocolture indicate nel fascicolo aziendale
☐	Copia della scheda di calcolo di classificazione (come da allegato 4 e 5 della D.G.R. n. 604/2025 (modulo 5)
☐	Attestazione per svolgimento attività di Fattoria didattica (Modulo 6)
☐	Attestazione per svolgimento attività di Enoturismo/Oleoturismo (Modulo 9)
☐	Relazione dettagliata delle attività agrituristiche proposte – solo per le attività agrituristiche di cui all'art. 17 della D.G.R. n. 604/2025 e ss.mm.

Si informa che i dati personali ed aziendali acquisiti nei procedimenti relativi al presente modulo vengono trattati dalla Regione Liguria nel rispetto della normativa vigente, in particolare del D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 - Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE. Si informa altresì che i dati aziendali verranno utilizzati ai fini istituzionali dalla Regione Liguria. In attuazione dell'art. 13 del citato Regolamento 2016/679/UE (GDPR) viene fornita, attraverso il Portale Regionale www.agriligurianet.it, l'informativa sul trattamento dei dati personali che fa parte integrante e sostanziale della presente modulistica.

Luogo e data

Firma

.....

La sottoscrizione delle dichiarazioni sostitutive è stata apposta in mia presenza dall'interessato/a

Sig./Sig.ra

Identificato/a mediante

Luogo e data

Firma

.....