

PIANO AZIENDALE DI ATTIVITÀ

Il richiedente consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

Anagrafica richiedente

Cognome:			
Nome:			
In qualità di	Titolare	<input type="checkbox"/>	
	Legale rappresentante	<input type="checkbox"/>	
	Altro (specificare) _____	<input type="checkbox"/>	
Codice fiscale			
Data di nascita			
Comune di nascita		Provincia	
Residenza (Comune; indirizzo; CAP)			

Anagrafica ditta

Ragione sociale / Denominazione			
Legale Rappresentante			
Sede Legale (Comune; indirizzo; CAP)			
Sede Operativa (Comune; indirizzo; CAP)			
Codice Fiscale			
Partita IVA			
Telefono			
Fax			
Email			
Sito web			
Forma giuridica	Ditta individuale	<input type="checkbox"/>	
	Società di persone	<input type="checkbox"/>	
	Società di capitali	<input type="checkbox"/>	
	Società cooperativa	<input type="checkbox"/>	
	Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>	
Forma associativa	Nessuna	<input type="checkbox"/>	
	Azienda aderente a Organizzazione di Produttori	<input type="checkbox"/>	
	Organizzazione di Produttori	<input type="checkbox"/>	
	Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>	
N° iscrizione Registro Imprese c/o CCIAA		Anno di iscrizione	
N° iscrizione Registro Imprese Pesca		Anno di iscrizione	

☐ Attività principale: PESCA

Denominazione imbarcazione					
Numero UE				matricola	
Dati tecnici					
LFT*		GT*		KW*	
Sistema/sistemi di pesca autorizzati nella licenza					
Sistema di pesca prevalente					

* dati da licenza di pesca/attestazione provvisoria
(Tabella da compilarsi per ciascuna imbarcazione dell'impresa)

Elenco delle strutture (fabbricati, attrezzature e risorse) da utilizzare ai fini di ittiturismo													
Dati catastali				Indirizzo *	Superficie totale m ²	Titolo di disponibilità	Utilizzo previsto					N° vani	Superficie utilizzata a fini ittituristici (mq)
Comune	Fg.	Mapp.	Sub				Alloggio	Pasti	Degustazione	didattica	Altro (specificare)		

* In caso di utilizzo di imbarcazione o galleggiante, indicare, nel campo Indirizzo: codice e/o matricola dell'imbarcazione o galleggiante e ubicazione.

□ Attività principale: ACQUACOLTURA

Dati tecnici dell'impianto	
Dati identificativi impianto	
Ubicazione dell'impianto	
Sistema di allevamento	
Specie allevate	
Autorizzazioni connesse all'esercizio dell'impianto	
Potenzialità produttiva	

(Tabella da compilarsi per ciascun impianto)

Denominazione imbarcazione				
matricola				
Dati tecnici				
LFT*		GT*		KW*

(Tabella da compilarsi per ciascuna imbarcazione dell'impresa)

Elenco delle strutture (fabbricati, attrezzature e risorse) da utilizzare ai fini di ittiturismo													
Dati catastali				Indirizzo *	Superficie totale m ²	Titolo di disponibilità	Utilizzo previsto					N° vani	Superficie utilizzata a fini ittituristici (mq)
Comune	Fg.	Mapp.	Sub				Alloggio	Pasti	Degustazione	didattica	Altro (specificare)		

* In caso di utilizzo di imbarcazione o galleggiante, indicare, nel campo Indirizzo: codice e/o matricola dell'imbarcazione o galleggiante e ubicazione.

TIPOLOGIA DI ESERCIZIO

Ristorazione

nel rispetto dei limiti massimi previsti (D.G.R. x/2020 allegato x art. x

somministrazione pasti e degustazioni

- preparazione e somministrazione, in locali, ambienti o in spazi aperti appositamente allestiti e attrezzati nella disponibilità dell'azienda, di pasti e bevande al giorno
n. posti tavola/gg_____n. pasti/anno _____
- preparazione e somministrazione, in locali, ambienti o in spazi aperti appositamente allestiti e attrezzati nella disponibilità dell'azienda, di piatti da asporto al giorno
n. piatti da asporto/gg_____n. piatti da asporto/anno _____
- organizzazione di degustazioni di prodotti aziendali

Periodo di apertura

Orario di apertura

NB: In caso di modifica del periodo di apertura, inviare comunicazione al Comune e alla Regione

Annuale dal |_|_|_|_| al |_|_|_|_| (gg/mm) per un totale di ___giorni annui

Stagionale dal |_|_|_|_| al |_|_|_|_| (gg/mm) per un totale di ___giorni annui

Ospitalità

N. massimo di giornate di attività _____

- in camere: camere n.: ...; posti letto totali n.:
- in unità abitative indipendenti n. ; con camere totali n.: ...; posti letto totali n.:
- in spazi aperti - attrezzati con piazzole n.:.....; persone totali n.:.....
- Prima colazione

Periodo di apertura

Annuale dal |_|_|_|_| al |_|_|_|_| (gg/mm) per un totale di ___giorni annui

Stagionale dal |_|_|_|_| al |_|_|_|_| (gg/mm) per un totale di ___giorni annui

CAPACITA' RICETTIVA: DESCRIZIONE

Totale complessivo posti letto n. _____

Totale camere n. _____ per posti letto complessivi in camere n. _____

Numero Camere singole		Numero Camere doppie		Numero Camere triple		Numero Camere quadruple		Numero Camere > di 4 letti		Di cui n. camere per disabili
Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	

Allegato 2 – Piano Aziendale di Attività

Totale unità abitative complete n. _____ per posti letto complessivi in unità abitative n. _____

N. unità	Tipologia: (indicare con una X)		Bagni privati (n.)	Bagni per disabili (n)	Totale posti letto (n.)
	Appartamenti composti da più locali	Monolocali			

ITTI-campeggio in spazi aperti attrezzati: piazzole totali n. __ persone totali n. _____

	Numero	Superficie totale	Bagni totali (n.)	Bagni per disabili (n.)	Persone Totali (n.)
Postazioni preallestite					
Postazioni non preallestite					

Totale unità abitative complete n. _____ per posti letto complessivi in unità abitative n. _____

N. unità	Tipologia: (indicare con una X)		Bagni privati (n.)	Bagni per disabili (n)	Totale posti letto (n.)
	Appartamenti composti da più locali	Monolocali			

Applicando le seguenti tariffe massime

- solo alloggio: alta stagione _____ bassa stagione _____
- mezza pensione: alta stagione _____ bassa stagione _____
- pensione completa: alta stagione _____ bassa stagione _____

- Organizzazione di attività didattiche e ricreative, finalizzate alla valorizzazione degli aspetti socio-culturali delle attività del settore e alla conoscenza dell'ecosistema marino

Attività connesse a quelle sopra indicate:

- Lavorazione, confezionamento e vendita di prodotti derivanti dalla propria attività di pesca e/o acquacoltura, finalizzati all'attività di ittiturismo, in locali, ambienti e spazi appositamente allestiti e attrezzati nella disponibilità dell'azienda.

Periodo previsto:

- Durante tutto l'anno
- Durante i seguenti periodi _____

Allegato 2 – Piano Aziendale di Attività

- Accordi/convenzioni con aziende agrituristiche ai sensi dell'art.2, comma 4 delle "Disposizioni Attuative"

Nominativo/indirizzo azienda agrituristica	Tipologia/contenuti dell'accordo/convenzione <i>se formalizzato, allegarne copia</i>

- Accordi con aziende ittiche o agricole liguri per la fornitura di prodotti utilizzati per la preparazione dei pasti

Nominativo/indirizzo azienda ittica/agricola	Tipologia/contenuti dell'accordo <i>se formalizzato, allegarne copia</i>

PERSONALE CHE SI INTENDE IMPIEGARE PER L'ATTIVITA' DI ITTITURISMO

n. persone imbarcate	inquadramento contrattuale

n. persone non imbarcate	inquadramento contrattuale

....., li

Il dichiarante

.....
(Firma per esteso e leggibile)

Allegati

Relazione esplicativa, contenente sintetica descrizione delle attività di pesca e/o acquacoltura svolte e delle attività di ittiturismo.