



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Lonato del Garda

**Ufficio destinatario**

## Segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio dell'attività di oleoturismo

*Ai sensi del Decreto Ministeriale 26/01/2022, dell'articolo 160-bis, comma 2 della Legge Regionale 05/12/2008, n. 31 e dell'articolo 1, comma 505 della Legge 27/12/2017, n. 205*

|   |  |                |       |                             |                             |                      |                |                               |                   |       |       |                              |     |  |
|---|--|----------------|-------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|----------------|-------------------------------|-------------------|-------|-------|------------------------------|-----|--|
| <b>Il sottoscritto</b>  |  |                |       |                             |                             |                      |                |                               |                   |       |       |                              |     |  |
| Cognome   |  |                | Nome  |                             |                             |                      | Codice Fiscale |                               |                   |       |       |                              |     |  |
| Data di nascita   |  |                | Sesso |                             | Luogo di nascita            |                      |                | Cittadinanza                  |                   |       |       |                              |     |  |
| Residenza   |  |                |       |                             |                             |                      |                |                               |                   |       |       |                              |     |  |
| Provincia   |  | Comune         |       | Indirizzo                   |                             |                      | Civico         | Barrato                       | Interno           | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |  |
| Telefono cellulare  |  | Telefono fisso |       |                             | Posta elettronica ordinaria |                      |                | Posta elettronica certificata |                   |       |       |                              |     |  |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |  |                |       |                             |                             |                      |                |                               |                   |       |       |                              |     |  |
| Ruolo   |  |                |       |                             |                             |                      |                |                               |                   |       |       |                              |     |  |
| Denominazione/Ragione sociale   |  |                |       |                             |                             |                      | Tipologia      |                               |                   |       |       |                              |     |  |
| Sede legale   |  |                |       |                             |                             |                      |                |                               |                   |       |       |                              |     |  |
| Provincia   |  | Comune         |       | Indirizzo                   |                             |                      | Civico         | Barrato                       | Interno           | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |  |
| Codice Fiscale  |  |                |       |                             |                             | Partita IVA          |                |                               |                   |       |       |                              |     |  |
| Telefono  |  |                |       | Posta elettronica ordinaria |                             |                      |                | Posta elettronica certificata |                   |       |       |                              |     |  |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  |  |                |       |                             |                             |                      | Provincia      |                               | Numero Iscrizione |       |       |                              |     |  |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)   |  |                |       |                             |                             |                      | Provincia      |                               | Numero iscrizione |       |       |                              |     |  |
| Posizione INAIL   |  |                |       |                             |                             | Codice INAIL impresa |                |                               |                   |       |       |                              |     |  |
| Iscrizione Albi   |  |                |       |                             |                             |                      | Provincia      |                               | Numero iscrizione |       | Data  |                              |     |  |

## 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 oleoturistica con stabilimento sito 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

Nome dell'azienda o frantoio

## che prevede le seguenti attività

Tipologia dell'attività svolta

- degustazione
- attività formative e informative inerenti alle produzioni olivicole
- raccolta dimostrativa delle olive
- visite guidate
- altro (specificare)

## SEGNALA

l'avvio dell'attività.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## DICHIARA

- di aver ottenuto la qualifica di Imprenditore agricolo professionale con decreto

| Numero | Data | Rilasciato da |
|--------|------|---------------|
|        |      |               |

- di essere in possesso dell'agibilità degli edifici da utilizzare
- che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme vigenti in materia di urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia e tutela ambientale, tutela della salute nei luoghi di lavoro e di sicurezza alimentare
- di essere in possesso delle autorizzazioni necessarie allo svolgimento dell'attività oggetto della dichiarazione (scarichi, rifiuti, emissioni, prevenzioni incendi, ecc.)
- di essere in possesso dei requisiti morali e professionali necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente dichiarazione
- che non sussistono nei propri confronti, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 83 e all'articolo 91 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159 (autocertificazione antimafia)
- di non aver riportato nell'ultimo triennio, con sentenza passata in giudicato, condanna per uno dei delitti previsti dagli articoli 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
- di non essere sottoposto a misure di prevenzione ai sensi del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159
- che sussistono tutti i presupposti e i requisiti prescritti dalle leggi vigenti per l'esercizio dell'attività

Di essere a conoscenza dell'obbligo

- 1) di aprire, settimanalmente o anche stagionalmente, per un minimo di tre giorni, all'interno dei quali possono essere compresi la domenica, i giorni prefestivi e festivi
- 2) di possedere strumenti di prenotazione delle visite, preferibilmente informatici;
- 3) di affiggere un cartello all'ingresso dell'azienda che riporti i dati relativi all'accoglienza oleoturistica, ed almeno gli orari di apertura, la tipologia del servizio offerto e le lingue parlate
- 4) di avere un sito o pagina web aziendale
- 5) di indicare i parcheggi in azienda o nelle vicinanze
- 6) di disporre di materiale informativo sull'azienda e sui suoi prodotti stampato in almeno tre lingue, compreso l'italiano
- 7) di esporre e distribuire materiale informativo sulla zona di produzione, sulle produzioni tipiche e locali con particolare riferimento alle produzioni con denominazione di origine sia, in ambito oleicolo che agroalimentare, sulle attrazioni turistiche, artistiche, architettoniche e paesaggistiche del territorio in cui è svolta l'attività oleoturistica
- 8) di disporre di ambienti dedicati e adeguatamente attrezzati per l'accoglienza e per la tipologia di attività in concreto svolte dall'operatore oleoturistico
- 9) di disporre di personale addetto dotato di competenza e formazione, anche sulla conoscenza delle caratteristiche del territorio, compreso tra il titolare dell'azienda o i familiari coadiuvanti, i dipendenti dell'azienda ed i collaboratori esterni
- 10) di predisporre l'attività di degustazione dell'olio all'interno dei frantoi, effettuata con contenitori e strumenti idonei a non alterare le proprietà organolettiche del prodotto, escludendo la somministrazione di preparazioni gastronomiche
- 11) di svolgere le attività di degustazione e commercializzazione con personale dotato di adeguate competenze e formazione, compreso tra
  - a) titolare dell'azienda o familiari coadiuvanti
  - b) dipendenti dell'azienda
  - c) collaboratori esterni

|  |                |                             |                               |
|--|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>referente per la pratica</b> |                |                             |                               |
| 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)*

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | planimetria dei locali, in scala non inferiore a 1:100, da utilizzare per lo svolgimento dell'attività |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>                     |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>          |
| <input type="checkbox"/>            | 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.

|                  |      |                |
|------------------|------|----------------|
| Lonato del Garda |      |                |
| Luogo            | Data | il dichiarante |