



## ATTIVITA' AGRITURISTICA COMUNICAZIONE PREZZI

Al Comune di ..... |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Codice ISTAT Comune  
A cura degli Uffici Comunali

### Il /La sottoscritto/a

Cognome ..... Nome .....

Cod. Fisc. |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

data di nascita ...../..... / ..... / Cittadinanza ..... Sesso M  F

Luogo di nascita: Stato ..... Provincia (.....) Comune .....

Residenza: Comune ..... Prov (.....)

Via, Piazza ..... n. ..... C.A.P. .....

Recapito telefonico (obbligatorio) .....

Indirizzo PEC (obbligatorio) .....

### In qualità di:

Titolare  Legale rappresentante  Altro .....

### dell'azienda agrituristica

Denominazione o Ragione Sociale .....

Ditta individuale  SNC<sup>1</sup>  SAPA<sup>1</sup>  SAS<sup>1</sup>  SRL<sup>1</sup>  SURL<sup>1</sup>  SPA<sup>1</sup>

Società cooperativa<sup>1</sup>  SS<sup>1</sup>  Altro .....

Codice fiscale / CUAA impresa |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

PARTITA IVA impresa (se diversa da C.F.) |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Con sede legale nel Comune di ..... Provincia .....

Via, Piazza ..... n. ..... C.A.P. .....

Recapito telefonico (obbligatorio) .....

Indirizzo PEC (obbligatorio) .....

Iscritto all'elenco operatori agrituristicici della provincia di ..... al n. .... del.....

In possesso del certificato di conessione rilasciato da provincia di ..... il .....

A seguito di presentazione al Comune di DAA/SCIA Prot. n. ..... data.....

<sup>1</sup> D. Lgs 99/2004 art. 2 "Società Agricole" Comma 1: La ragione sociale o la denominazione sociale delle società che hanno quale oggetto sociale l'esercizio esclusivo delle attività di cui all'articolo 2135 del codice civile deve contenere l'indicazione di società agricola.

- Ai sensi dell'art.19 della Legge n. 241/90 e successive modifiche ed integrazioni
- Ai sensi della Legge n. 96/06
- Ai sensi della Legge Regionale n. 31/08

**Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000**

### C O M U N I C A

che dal 1° gennaio al 31 dicembre dell'anno successivo a quello della comunicazione verranno praticati i seguenti prezzi minimi e massimi:

Ospitalità nell'azienda agrituristica in alloggio in camere o in unità abitative indipendenti:

Alta stagione :

.....

Bassa stagione:

.....

Ospitalità nell'azienda agrituristica in spazi aperti attrezzati per la sosta dei campeggiatori:

Alta stagione :

.....

Bassa stagione:

.....

Somministrazione di pasti e bevande nei locali dell'azienda agrituristica

Alta stagione :

.....

Bassa stagione:

.....

Altri servizi offerti dall'azienda agrituristica diversi da quelli sopra elencati

Alta stagione :

.....

Bassa stagione:

.....

**Inoltre:**

- conferma, sotto la propria responsabilità, la sussistenza di tutti i requisiti e gli adempimenti di legge.
- notifica la propria attività ai sensi del Reg. (CE) 852/04, nel caso nell'azienda si svolga trasformazione e/o somministrazione e/o vendita di prodotti alimentari
- Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e ss.mm. "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_  
*(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità quando la firma non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento della dichiarazione)*

firmato in presenza di \_\_\_\_\_