 C O M U N E D I C E R V E T E R I

**Città Metropolitana di Roma Capitale**

## **Piazza Risorgimento, 1 – 00052 Cerveteri – Tel: 06.89630211**

**Area 3^ - Assetto Uso e Sviluppo del Territorio**

**Servizio Attività Produttive**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| spazio per la protocollazione |  | |  |  | | --- | --- | |  | Allo Sportello Unico delle Attività Produttive del COMUNE di CERVETERI | |
| FATTORIA DIDATTICA  Segnalazione certificata di inizio attività/Comunicazione  (L.R. n.14 del 02.11.2006) Delibera di Giunta Regionale del Lazio 62/2018 |

***PRIVACY****: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall’Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del Decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| QUADRO INIZIALE *(compilare in ogni caso)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Il/La sottoscritto/a | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| cognome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | nome | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| luogo di nascita | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | provincia o stato estero di nascita | | | | | | data di nascita | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | cittadinanza | | | | | | | | | sesso | | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | | | | | | | | | 🞎 M 🞎 F | | |
| comune di residenza | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | provincia o stato estero di residenza | | | | | C.A.P. | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | numero civico | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| (**per i soli cittadini non comunitari**) | | | | | | | | | permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | data di rilascio | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| rilasciato da | | | | | | | | | | | | | | | motivo del soggiorno | | | | | | | | | | valido fino al | rinnovato il (o estremi raccomandata) | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **□ in qualità di titolare dell'impresa individuale** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | sede nel comune di | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| provincia o stato estero | | | | | | | | | | | | | | | C.A.P. | | | | | | via, viale, piazza, ecc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | numero civico | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| iscrizione al  Registro Imprese *(se già iscritto)* | | | | | | | | | | | | | | | | | presso la C.C.I.A.A. di | | | | | | | | | | | | | | | numero Registro Imprese | | | | | | | numero REA | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **□ in qualità di** | | | | | | | | * **legale rappresentante** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| * **procuratore** | | | | | | | **del titolare diverso da persona fisica** (società, ente, associazione ecc.) | | | | | | | | | | | | | | |
| denominazione / ragione sociale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| codice fiscale | | | | | | | | | | | | |  | | | | partita IVA | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| sede nel comune di | | | | | | | | | | | | | | | | provincia o stato estero | | | | | | | | C.A.P. | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | numero civico | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| iscrizione al  Registro Imprese | | | | | | presso la C.C.I.A.A. di | | | | | | | | numero Registro Imprese | | | | | | | | numero REA | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |

RECAPITI per segnalazioni: Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 🕾 Telefono | 🖁Cellulare | *@* E-mail | Fax |

**Chiede**

L’iscrizione all’ELENCO REGIONALE delle Agri-Fattorie Didattiche della Regione Lazio.

In proposito

**Dichiara**

- Di aver letto il Protocollo attuativo di cui alla Delibera di Giunta Regionale del Lazio n° 62/2018 e di accettarne il contenuto;

- Di impegnarsi al pieno rispetto delle condizioni espresse nel “DISCIPLINARE” che in allegato costituisce parte integrante e sostanziale;

- Di impegnarsi a consentire il libero accesso alla propria azienda ai funzionari incaricati dalla Regione Lazio per i necessari accertamenti tecnico amministrativi;

- Di essere in regola con la vigente normativa sulla sicurezza, applicabile alle attività esercitate, e di impegnarsi a fornire, a richiesta, evidenza documentale.

Inoltre

a) le attività didattiche svolte sono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, i periodi di svolgimento sono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e la capacità ricettiva è per un numero di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

b) le strutture e gli spazi adibiti allo svolgimento delle diverse attività didattiche/educative sono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

c) la superficie aziendale complessiva, con identificazione catastale della azienda è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000**

Con la presente, consapevole delle responsabilità penali previste dall’art. 26 della legge n. 15 del 04/10/68, cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di quanto previsto dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria personale responsabilità, dichiara che i dati riportati nella presente domanda corrispondono al vero.

**Allega**

1. copia del “DISCIPLINARE”, sottoscritto per accettazione;

2. copia del Protocollo Attuativo, sottoscritto per accettazione;

3. scheda descrittiva contenente l’Offerta Didattica;

4. copia di un documento di identità, per l’autocertificazione di quanto riportato nella presente domanda e nei documenti allegati.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma (leggibile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: Decreto legislativo n 196 del 30/06/2003 in materia di protezione dei dati personali**

I dati richiesti dal presente documento verranno trattati dalla provincia di Viterbo nell’ambito

dell’istituzione dell’ELENCO provinciale delle Agri**Oggetto: Decreto legislativo n 196 del 30/06/2003 in materia di protezione dei dati personali**

I dati richiesti dal presente documento verranno trattati dalla provincia di Viterbo nell’ambito

dell’istituzione dell’ELENCO provinciale delle Agri-Fattorie Didattiche, al fine di:

a) controllare che il servizio offerto dalle Aziende sia conforme a quanto previsto dal

Protocollo Attuativo;

b) fornire agli utenti informazioni sulle Aziende aderenti all’ELENCO provinciale delle Agri-

Fattorie Didattiche.

**CONSENSO**

Il sottoscritto dichiara di essere informato sull’uso dei dati sopra descritti e manifesta il proprio

consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali, nei termini indicati, ai sensi del

decreto legislativo n 196 del 30/06/2003.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_