

- di avere disponibilità in qualità di (proprietario, conduttore, ecc.) dei locali ubicati in Lodi, via n....., di mq. (superficie totale);
- il proprietario dei locali è, con sede in, via CAP
- i locali non hanno subito modifiche dalla data del rilascio della precedente autorizzazione;
- i locali hanno subito modifiche strutturali e ampliamento di superficie, verificate dalla competente ASL, come da provvedimento n. _____ del _____;
- il locale è provvisto di certificato di agibilità rilasciato in data..... e di destinazione d'uso conforme alla richiesta;
- è in possesso dell'attestato di iscrizione nell'elenco regionale operatori agrituristici della sezione provinciale di

SEZIONE C – VARIAZIONE / CESSAZIONE ATTIVITA' <i>(Esente bollo)</i>

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Con sede nel Comune diProvincia

Via/piazzan.CAP

TIPOLOGIA VARIAZIONI:

Strutturale e/o ampliamento di superficie

Indirizzo

Cessazione

Ragione sociale:

da.....a
.....

A tal fine comunica che:

- è intestatario della autorizzazione comunale n..... rilasciata in data per l'esercizio dell'attività di..... nei locali ubicati in via, n..... CAP.....;
- di avere la disponibilità a titolo di (locazione, proprietà, ecc.) dei locali ubicati in Lodi, via n....., di mq. (superficie totale);
- il proprietario dei locali è, con sede in, via, n.....CAP.....;
- che il locale è coperto da Concessione/Autorizzazione edilizia/Permesso di costruire/DIA n. del
- i locali non hanno subito modifiche dalla data del rilascio della precedente autorizzazione;
- i locali hanno subito modifiche strutturali e ampliamento di superficie per cui sono stati verificati sotto il profilo igienico-sanitario dalla competente ASL con provvedimento n. _____ del _____;
- il locale è provvisto di certificato di agibilità rilasciato in data e di destinazione d'uso conforme alla richiesta;
- l'indirizzo/numero civico della sede è stato rettificato come segue

-
- è in possesso dell'attestato di iscrizione nell'elenco degli operatori agrituristici della sezione provinciale di n.; **(nel caso di sostituzione del possessore di qualifica professionale).**

ALLEGATI:

- dettagliata descrizione illustrativa delle attività proposta, con l'indicazione delle caratteristiche aziendali, degli uffici e delle aree adibite ad uso agrituristico, della capacità ricettiva, dei periodi di esercizio dell'attività e delle tariffe che si intendono applicare (nei casi di nuova apertura);
- planimetria in scala 1:200 dei locali da utilizzare per l'esercizio dell'attività (nei casi di nuova apertura e/o variazioni strutturali –ampliamento);
- certificazione di iscrizione nell'elenco degli operatori agrituristici della Provincia di al n. (nuova apertura, subingresso e/o variazioni);
- copia atto di disponibilità dei locali (es. locazione, comodato, ect.)
- copia titolo di acquisto (es. cessione d'azienda, donazione, ecc.)
- certificato del servizio provinciale agricoltura, foreste e alimentazione (SPAFA) attestante il rapporto di complementarietà dell'attività agrituristica rispetto all'attività agricola, attraverso l'indicazione del numero massimo ospiti/giorno per cui è concedibile l'autorizzazione stessa in relazione alla consistenza dell'azienda agricola.

Data _____

FIRMA

Sottoscrizione apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione dell'istanza, ai sensi dell'art. 38 c. 3 D.P.R. 28.12.2000, n.445. In caso contrario l'interessato deve allegare fotocopia di un proprio documento di riconoscimento.