

**Amministrazione destinataria**

Comune di Pontecagnano Faiano

Ufficio destinatario

Ufficio Pratiche Suap

Domanda e dichiarazione sostitutiva di certificazione per l'iscrizione all'elenco regionale degli operatori oleoturistici

Ai sensi della Deliberazione della Giunta regionale 30/08/2023, n. 501

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

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

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

--

CHIEDE

l'iscrizione all'elenco regionale degli operatori oleoturistici.

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 essere soggetto titolare a svolgere attività di oleoturismo come

- | | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | imprenditore agricolo, in forma singola o associata, di cui all'articolo 2135 del Codice civile, che svolge attività di vitivinicoltura, realizzando la trasformazione del prodotto in proprio o attraverso terzi |
| <input type="radio"/> | cantina sociale cooperativa e i loro consorzi alle quali i soci conferiscono i prodotti dei propri vigneti per la produzione, la lavorazione e la commercializzazione del vino |
| <input type="radio"/> | consorzio di tutela dei vini a denominazione geografica e indicazione geografica riconosciuti dal Ministero |
| <input type="radio"/> | impresa che svolge attività di trasformazione e commercializzazione di prodotti vitivinicoli, acquisendo in via prevalente da terze parti la materia prima, proveniente dal territorio della Regione Campania |

DICHIARA INOLTRE

- ☒ di possedere oltre ai requisiti generali gli standard minimi di qualità previsti al punto 3 del "Disciplinare per lo svolgimento dell'attività enoturistica ed oleoturistica nella Regione Campania" di cui alla Deliberazione della Giunta regionale 30/08/2023, n. 501
- ☒ di impegnarsi a consentire il libero accesso alla propria azienda agli ispettori incaricati dalla Regione Campania dei necessari accertamenti tecnico amministrativi

Con la presente, consapevole delle responsabilità penali previste dall'articolo 26 della Legge 04/10/1968, n. 15, cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di quanto previsto dal Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità, dichiara che i dati riportati nella presente domanda e nella modulistica allegata corrispondono al vero.

☐ referente per la pratica

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"/> | SCIA presentata al Comune comprensiva di allegati |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti) |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario) |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura |
| <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.

presentazione non usare per