

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

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		
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
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

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 titolato a svolgere attività di oleoturismo come

- | | |
|-----------------------|---|
| ☐ | 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 |
| ☐ | 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 |
| ☐ | consorzio di tutela dei vini a denominazione geografica e indicazione geografica riconosciuti dal Ministero |
| ☐ | 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
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)

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

Luogo	Data	il dichiarante