

RIPARTO PRODUTTIVO RILEVATO

1) COLTURE ERBACEE	GG/HA	ETTARI	COEFF. ZONE DISAGIATE	COEFF. AGRICOLT. BIOLOGICA	TOTALE GIORNATE	NOTE
Grano - Orzo						
Mais da granella – Girasole						
Mais ceroso						
Sorgo						
Soia						
Riso						
Barbabietola da zucchero						
Prato avvicendato						
Prato stabile						
Prato pascolo						
TOTALE 1						
2) SEMENTIERE	GG/HA	ETTARI	COEFF. ZONE DISAGIATE	COEFF. AGRICOLT. BIOLOGICA	TOTALE GIORNATE	NOTE
Barbabietola da costa						
Barbabietola da zucchero						
Cipolla						
Cavolo						
Ravanelli						
Lattuga						
Cicoria						
Carote						
TOTALE 2						
3) COLTURE ORTICOLE						
Aglio raccolta meccanizzata						
Aglio raccolta manuale						
Cipolla raccolta normale						
Cipolla raccolta meccanica						
Patata raccolta normale						
Patata raccolta meccanica						
Asparago						
Cardo						
Cavolo						
Cavolfiore						
Cocomero in pieno campo						
Fagiolino raccolta normale						
Fagiolo						
Finocchio						
Fragola pieno campo						
Fragola coltura forzata						
Insalata						
Melanzana pieno campo						

Melanzana in serra						
Melone in pieno campo						
Melone semiforzato						
Patate (raccolta normale)						
Patate (raccolta meccanizzata)						
Pisello da industria						
Pisello proteico						
Sedano bianco						
Pomodoro da industria						
Pomodoro mensa pieno campo						
Pomodoro mensa in serra						
Radicchio						
Zucca						
Zucchini						
Orto per attività ristorative						
TOTALE 3						
4) COLTURE ARBOREE						
Actinidia						
Albicocco						
Ciliegio						
Caki						
Melo						
Pero						
Pesco						
Susino						
Vite senza cantina						
Vite con cantina						
Castagno						
Olivo						
Pioppo						
Vivaio frutticolo						
Vivaio ornamentale						
Vivaio in serra						
Piccoli frutti						
Bosco naturale gestito (in normale stato di manutenzione e gestione produttiva e fruibile dagli ospiti per presenza di sentieri e percorsi)						
Bosco con tartufi						
Bosco naturale						
TOTALE 4						
5) ALLEVAMENTI	GG/capo	N.CAPI TONN.	COEFF. ZONE DISAGIATE	COEFF. AGRICOLT. BIOLOGICA	TOTALE GIORNATE	NOTE
Bovini latte allev. Tradiz. fino a 20 capi						
Bovini da latte allev. a stabulazione fissa meccanizzata						
Bovini da latte allev. a stabulazione esterna libera						
Bovini da carne allev. a stabulazione fissa tradizionale						
Bovini da carne allev fissa meccanizzata						

Bovini da carne allev. libero						
Equini da carne fissi						
Equini da carne liberi						
Equini da sella						
Ovini – Caprini						
Suini (scrofe – verri)						
Polli da carne						
Galline da uova						
Conigli						
Trota TONNELLATE						
Anguilla TONNELLATE						
Carpa e pesce gatto TON.						
Api (ALVEARI)						
TOTALE						
6) ALTRE ATTIVITÀ	QUANTITÀ					
TOTALE						
TOTALE GENERALE DELLE GIORNATE AGRICOLE						
"Superficie Agricola Utilizzata"						

Note:

- Il richiedente ha le caratteristiche dell'imprenditore agricolo ai sensi dell'art.2135 C.C.
- Il titolare - socio - dipendente _____ è in possesso dell'attestato di formazione per operatori agrituristici.
- Non sussiste in capo all'imprenditore alcuna delle condizioni ostative all'esercizio dell'attività agrituristica di cui all'art. 6 comma 1 della Legge 96 del 20/02/2006.
- I fabbricati da adibire ad attività agrituristiche risultano essere di tipologia rurale.
- Si richiede, prima della presentazione della SCIA in Comune, l'accatastamento come D/10 (Fabbricati per funzioni produttive connesse alle attività agricole)dei fabbricati da adibire ad attività agrituristiche.
- Il titolare – socio – amministratore_____ è in possesso del certificato di Imprenditore Agricolo Professionale (IAP).
- L' azienda possiede certificazione di produzione biologica

Attività agrituristiche richieste

- Alloggio in camere ammobiliate e/o alloggi

N Camere _____ N. Alloggi _____ N. Posti Letto _____ x _____ = _____

- Agricampeggio, piazzole con luce, acqua, servizi igienici

N. Piazzole _____ x _____ = _____

- Preparazione e somministrazione pasti e bevande per tutto l'anno (da realizzare nel limite massimo mensile di cui alla L.R. 12/2015)

N. Posti a Tavola _____ / _____ = _____

- Attività ricreative (tutte)

N. Eventi _____

- Ippoturismo

N. Cavalli _____ x _____ = _____

Totale Giornate Agrituristiche relative alle Attività richieste _____

Giornate Agrituristiche Aziendali N. _____

- Ai fini della valutazione sulla connessione/complementarietà il numero di giornate agrituristiche delle attività richieste è inferiore al numero di giornate agricole aziendali.

- Ai fini della valutazione sulla connessione/complementarietà il numero di giornate agrituristiche delle attività richieste è superiore al numero di giornate agricole aziendali.

Attività agrituristiche ammissibili

- Alloggio in camere ammobiliate e/o alloggi

N Camere _____ N. Alloggi _____ N. Posti Letto _____ x _____ = _____

- Agricampeggio, piazzole con luce, acqua, servizi igienici

N. Piazzole _____ x _____ = _____

- Preparazione e somministrazione pasti e bevande per tutto l'anno (da realizzare nel limite massimo mensile di cui alla L.R. 12/2015)

N. Posti a Tavola _____ / _____ = _____

- Attività ricreative (tutte)

N. Eventi _____

- Ippoturismo

N. Cavalli _____ x _____ = _____

Totale Giornate Agrituristiche relative alle Attività richieste _____

Giornate Agrituristiche Aziendali N. _____

- Per la connessione: colture, allevamenti e attività di trasformazione rilevate sono potenzialmente sufficienti per fornire la materia prima aziendale richiesta dalla normativa vigente.
- Per la connessione: colture, allevamenti e attività di trasformazione rilevate non sono attualmente sufficienti per fornire la materia prima aziendale richiesta dalla normativa vigente.
- Si propone di riconoscere l'abilitazione all'esercizio dell'attività agrituristica e al rilascio del relativo certificato
- Parere negativo al riconoscimento dell'abilitazione all'esercizio dell'attività agrituristica e al rilascio del relativo certificato.
Motivazioni _____

Inserire eventuali prescrizioni in ordine alla necessità di attivare specifiche produzioni prima della presentazione della Scia per disporre delle materie prime aziendali previste dalla normativa.

Note

Allegati:

.....(integrare)

Firma dei tecnici incaricati

