

SCHEDA DESCRITTIVA DELL'AZIENDA, DELLE ATTIVITÀ SVOLTE E DEI BENI STRUMENTALI DESTINATI ALL'ATTIVITÀ DI FATTORIA DIDATTICA

**PROVINCIA DI PIACENZA**

DENOMINAZIONE AZIENDA AGRICOLA \_\_\_\_\_

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

REFERENTE IN AZIENDA \_\_\_\_\_

**FORMAZIONE**

Corso di formazione frequentato \_\_\_\_\_

anno \_\_\_\_\_

Corsi di aggiornamento \_\_\_\_\_

anno \_\_\_\_\_

**SUPERFICIE**

Superficie Aziendale Totale Ha \_\_\_\_\_

Superficie Agricola Utilizzata Ha \_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA AZIENDALE**

L'azienda agricola è situata in:

pianura  collina  montagna

Vicino alla città  Vicino ad un fiume/lago

All'interno di parchi o aree protette

**COSA SI COLTIVA IN AZIENDA**

Cereali  foraggere  frutta  ortaggi

Vigneto  olivo  piante officinali  fiori

altro  \_\_\_\_\_

**ALLEVAMENTI**

Animali allevati      Sì                      □                      No                      □

Se sì, indicare quali

Bovini                      □                      suini                      □                      ovini                      □                      caprini                      □                      equini                      □

Api                      □                      animali da cortile                      □

Si effettuano trasformazioni di prodotti ?

No □                      Sì □

Se sì, indicare quali \_\_\_\_\_

**METODI DI PRODUZIONE**

L'azienda agricola è a conduzione:

biologica                      □                      in conversione                      □                      biodinamica                      □

produzione integrata                      □

da quale anno \_\_\_\_\_                      convenzionale                      □

PRODOTTI DOP e IGP □                      TRADIZIONALI (art. 8 D. Lgs. 173/98)                      □

**ALTRE ATTIVITÀ**

\_\_\_\_\_

**ATTIVITÀ DIDATTICHE**

Numero di operatori \_\_\_\_\_

Capacità di accoglienza giornaliera:

n. classi/gruppi \_\_\_\_\_                      n. complessivo persone \_\_\_\_\_

Tipo di pubblico accolto: scuole                      □                      famiglie                      □

Anziani □                      Altri gruppi □

Specificare \_\_\_\_\_

Disponibilità a recarsi in aula prima                      Sì □                      No □

Dopo la visita                      Sì □                      No □

**SERVIZI OFFERTI ALLE SCOLARESCE/GRUPPI**

Ristorazione:      Sì □                      No □

Pernottamento:      Sì □                      No □      n. posti letto \_\_\_\_\_<sup>4</sup>

N. servizi igienici dedicati agli ospiti: \_\_\_\_\_

di cui per disabili: \_\_\_\_\_

L'azienda è accessibile ai mezzi di trasporto                      Sì □                      No □

E' provvista di parcheggio                      Sì □                      No □

<sup>4</sup> La ristorazione e il pernottamento sono possibili solo nell'ipotesi di agriturismo.

<b>STRUTTURE DI ACCOGLIENZA</b>		
Spazi all'aperto	<input type="checkbox"/>	Locali e ambienti coperti <input type="checkbox"/>
		Sala ristoro <input type="checkbox"/>

<b>STRUMENTI DIDATTICI</b>			
lavagna luminosa	<input type="checkbox"/>	proiettore	<input type="checkbox"/>
		TV/ computer	<input type="checkbox"/>
		altro	<input type="checkbox"/>
Specificare _____			
Materiale didattico proprio	Sì	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Se sì, indicare quale _____			

<b>SICUREZZA</b>			
Assicurazione <sup>5</sup> : indicare massimale _____			
Cassetta Pronto Soccorso con attrezzature in buono stato di conservazione	Sì	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Estintore nei locali destinati all'attività	Sì	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Requisiti igienico/sanitari per manipolazione e preparazione degli alimenti	Sì	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

<b>ALTRE INFORMAZIONI</b>		
L'azienda è agrituristica	Sì	<input type="checkbox"/>
	No	<input type="checkbox"/>
Attività agrituristiche svolte:		
ristorazione	<input type="checkbox"/>	alloggio <input type="checkbox"/>
		attività culturali/ricreative <input type="checkbox"/>
Aderisce a progetti/certificazioni di qualità	Sì	<input type="checkbox"/>
	No	<input type="checkbox"/>
Aderisce a Consorzi di tutela dei prodotti	Sì	<input type="checkbox"/>
	No	<input type="checkbox"/>
Se sì quali _____		
Associazione di Categoria alla quale è iscritta l'azienda		
(dato facoltativo) _____		

Firma

---

<sup>5</sup> Se già stipulata all'atto della domanda di iscrizione all'elenco.