

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

RICHIESTA ACCERTAMENTO DEL POSSESSO DEI REQUISITI DI IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE

(Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 29/03/2004 n. 99, del D.Lgs. 27/05/2005 n. 101, della L.R. 8/07/1999 n. 17,
della D.G.R. 28/11/2005 n.107-1659 - in caso di richiesta per persona fisica)

(Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 29/03/2004 n. 99, del D.Lgs. 27/05/2005 n. 101 e s.m.i. - in caso di richiesta per società)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale		
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza			
		-	▼			
Luogo di nascita		Provincia	Stato			
Residenza						
Comune		Provincia	Stato		CAP	
Indirizzo			Civico	Scala	Piano	
Telefono		Cellulare		Fax		
PEC (Domicilio elettronico)			Email			
Cittadino						
<input type="radio"/> Comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero		
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da		Data di rilascio		
Motivo del soggiorno				Valido fino al		
Estremi raccomandata				Rinnovato il		

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ

(eventuale)

In qualità di						
-						
Denominazione o ragione sociale		Codice fiscale		Partita iva		
Sede legale/sociale						
Comune		Provincia	Stato		CAP	
Indirizzo			Civico	Scala	Piano	
Telefono		Cellulare		Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email			
N. di iscrizione al R.I.		CCIAA di		Data		

<input type="checkbox"/> Non tenuto all'iscrizione al R.I. in quanto		
N. di iscrizione al R.E.A.	CCIAA di	Data
<input type="checkbox"/> Non tenuto all'iscrizione al R.E.A. in quanto		
Estremi dell'atto costitutivo		

al fine di ottenere	
<input type="checkbox"/>	la concessione edilizia o permesso di costruire
<input type="checkbox"/>	il regime fiscale di favore in materia di imposta di registro per gli atti di acquisto a titolo oneroso di terreni agricoli e loro pertinenze
<input type="checkbox"/>	l'iscrizione all'INPS, al fine del godimento delle agevolazioni creditizie e tributarie per la "piccola proprietà contadina" (P.P.C.)

CHIEDE

il riconoscimento della qualifica di imprenditore agricolo professionale per	
<input type="radio"/>	Persona fisica
<input type="radio"/>	Società

RICHIESTA ACCERTAMENTO DEL POSSESSO DEI REQUISITI PER PERSONA FISICA

Legale rappresentante dell'azienda

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza		Partita iva	
	-				
Luogo di nascita		Provincia	Stato		
Studio professionale					
Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo			Civico	Scala	Piano Interno
Telefono		Cellulare		Fax	
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email		
In qualita di					
Legale rappresentante					
Cittadino					
<input type="radio"/> comunitario		<input type="radio"/> non comunitario		<input type="radio"/> non comunitario e residente all'estero	
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da		Data di rilascio	
Motivo del soggiorno				Valido fino al	
Estremi raccomandata				Rinnovato il	

Centro aziendale / sede operativa principale / allevamento principale

sito/a in				
Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. civico	Scala	Piano
Interno				

censito al catasto

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	- ▼			

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	- ▼			

Recapito telefonico	Superficie totale	Superficie agricola utilizzata (SAU)
Zona altimetrica	Codice Anagrafe Nazionale Allevamenti	Codice Anagrafe Vitivinicola

Eventuale sede operativa secondaria / allevamento secondario

Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. civico	Scala	Piano
Interno				

Recapito telefonico	Superficie totale	Superficie agricola utilizzata (SAU)
Zona altimetrica	Codice Anagrafe Nazionale Allevamenti	Codice Anagrafe Vitivinicola

MANODOPERA

Manodopera familiare (compreso titolare)				
Cognome e nome	Anno nascita	Relazione parentela col Titolare	Codice Fiscale	Eventuale attività extra-agricola svolta

Manodopera dipendente		
Tipologia	Numero dipendenti	Giornate lavorative prestate
Salari fissi		
Salari avventizi		

Lavorazioni svolte da contoterzisti	
Tipologia	Giornate lavorative

Eventuale attività svolta dal richiedente in qualità di amministratore della società agricola	
Tempo impiegato	Reddito percepito

Api: numero alveari											
Chioccioline: m ²											
Acquacoltura: quintali annui											
Altro											

Altre informazioni utili

Capi di bestiame acquistati			
Tipi di bestiame	Numero capi	Peso unitario	Peso totale

Capi di bestiame venduti			
Tipi di bestiame	Numero capi	Peso unitario	Peso totale

Produzione di latte							
SPECIE	Numero Capi	Prod. Unit. Q.li	Prod. Totale Q.li	Reimpieghi Q.li	VENDITE Euro		
					Q.li	Euro/Q.le	valore totale

FABBRICATI AZIENDALI

TIPOLOGIA	DIMENSIONE	ANNO COSTRUZIONE o ULTIMO RIATTAMENTO
Locali di abitazione del conduttore e della famiglia	N. vani	
Locali di abitazione della manodopera aziendale extra-familiare	N. vani	
Locali adibiti alla ricettività agrituristica (pernottamento e sale comuni)	N. vani	
Locali adibiti alla ristorazione	N. vani	
Stalle a stabulazione fissa	N. capi	
Sala di mungitura	N. posti	
Stalle a stabulazione libera	N. capi	
Altri ricoveri per animali specificare...		
Strutture per lo stoccaggio dei liquami		
Magazzini e tettoie	m ³	
Locali per la lavorazione del latte	m ³	
Silos	m ³	
Cantine	m ³	
Altro specificare...		

MACCHINE AGRICOLE

TIPOLOGIA (descrivere)	Hp	Anno acquisito

ATTIVITÀ CONNESSE

<input type="checkbox"/>	attività dirette alla manipolazione, conservazione, trasformazione, commercializzazione e valorizzazione di prodotti ottenuti prevalentemente dalla coltivazione del fondo o del bosco e dall'allevamento di animali												
	<table border="1"> <tr> <td>Tipologia di attività svolta</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>//</td> </tr> <tr> <td>Tipologia dei prodotti conservati o manipolati</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>//</td> </tr> <tr> <td>Quantità di prodotto trasformato e/o commercializzato</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>//</td> </tr> </table>	Tipologia di attività svolta			//	Tipologia dei prodotti conservati o manipolati			//	Quantità di prodotto trasformato e/o commercializzato			//
Tipologia di attività svolta													
	//												
Tipologia dei prodotti conservati o manipolati													
	//												
Quantità di prodotto trasformato e/o commercializzato													
	//												
<input type="checkbox"/>	attività dirette alla fornitura di beni e servizi mediante l'utilizzazione prevalente di attrezzature e risorse dell'azienda normalmente impiegate nell'attività agricola												
	<table border="1"> <tr> <td>Tipologia di attività svolta</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>//</td> </tr> <tr> <td>Giornate lavorative prestate</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>//</td> </tr> </table>	Tipologia di attività svolta			//	Giornate lavorative prestate			//				
Tipologia di attività svolta													
	//												
Giornate lavorative prestate													
	//												
<input type="checkbox"/>	attività di valorizzazione del territorio e del patrimonio rurale e forestale												
	<table border="1"> <tr> <td>Tipologia di attività svolta</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>//</td> </tr> <tr> <td>Giornate lavorative prestate</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>//</td> </tr> </table>	Tipologia di attività svolta			//	Giornate lavorative prestate			//				
Tipologia di attività svolta													
	//												
Giornate lavorative prestate													
	//												
<input type="checkbox"/>	attività di ricezione e ospitalità												
	<table border="1"> <tr> <td>Tipologia di attività svolta</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>//</td> </tr> <tr> <td>Giornate lavorative prestate</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>//</td> </tr> </table>	Tipologia di attività svolta			//	Giornate lavorative prestate			//				
Tipologia di attività svolta													
	//												
Giornate lavorative prestate													
	//												
<input type="checkbox"/>	attività extra agricola												
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Tipologia di attività svolta</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <input type="radio"/> Attività subordinata <input type="radio"/> Attività autonoma </td> </tr> <tr> <td>Giornate di lavoro annue impegnate</td> <td>Reddito annuo ricavato</td> </tr> <tr> <td></td> <td>€</td> </tr> </table>	Tipologia di attività svolta				<input type="radio"/> Attività subordinata <input type="radio"/> Attività autonoma		Giornate di lavoro annue impegnate	Reddito annuo ricavato		€		
Tipologia di attività svolta													
<input type="radio"/> Attività subordinata <input type="radio"/> Attività autonoma													
Giornate di lavoro annue impegnate	Reddito annuo ricavato												
	€												

RICHIESTA ACCERTAMENTO DEL POSSESSO DEI REQUISITI PER SOCIETÀ

Centro aziendale

sito in					
Comune				CAP	
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. civico	Scala	Piano	Interno

censito al catasto

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	-	▼		

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale
<input type="checkbox"/>	-	▼	

DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Dichiarazione requisiti del tempo di lavoro dedicato e del reddito ricavato

<input type="radio"/>	che la attività non è svolta in zone svantaggiate, e quindi dichiara: a. di dedicare alle attività agricole di cui all'art. 2135 del Codice Civile, direttamente o in qualità di socio di società, almeno il 50% del proprio tempo di lavoro complessivo b. di ricavare dalle attività medesime almeno il 50% del proprio reddito globale da lavoro
<input type="radio"/>	che la attività è svolta in zone svantaggiate, e quindi dichiara: a. di dedicare alle attività agricole di cui all'art. 2135 del Codice Civile, direttamente o in qualità di socio di società, almeno il 25% del proprio tempo di lavoro complessivo b. di ricavare dalle attività medesime almeno il 25% del proprio reddito globale da lavoro.

Dichiarazione capacità professionale

<input type="checkbox"/>	di essere in possesso della prescritta capacità professionale in quanto:
<input type="checkbox"/>	in possesso del titolo di studio di (titolo di studio di livello superiore o universitario nel settore agrario o veterinario)
<input type="checkbox"/>	attivo da oltre tre anni in qualità di titolare o coadiuvante di azienda agricola n. posizione INPS data di iscrizione
<input type="checkbox"/>	aver superato l'apposito esame sostenuto presso l'apposita Commissione provinciale in data

<input type="checkbox"/>	che lo Statuto della Società prevede espressamente quale oggetto sociale l'esercizio esclusivo delle attività agricole di cui all'art. 2135 del Codice Civile
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	che la persona in possesso della qualifica di IAP (Imprenditore Agricolo Professionale), sotto generalizzato, che compila l'opportuno allegato, è						
<input type="radio"/>	per le Società di Persone - il socio: <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Cognome</td> <td>Nome</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Cognome	Nome	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Cognome	Nome						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
<input type="radio"/>	per le Società in Accomandita - il socio accomandatario: <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Cognome</td> <td>Nome</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Cognome	Nome	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Cognome	Nome						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
<input type="radio"/>	per le Società di Capitale o le Cooperative - l'amministratore: <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Cognome</td> <td>Nome</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Cognome	Nome	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Cognome	Nome						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
in possesso della qualifica IAP							
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Numero</td> <td>Data rilascio</td> <td>Comune rilascio</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>		Numero	Data rilascio	Comune rilascio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numero	Data rilascio	Comune rilascio					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

Rispetto della normativa sulla privacy

<input checked="" type="checkbox"/>	di aver letto e sottoscritto la sezione <i>Informativa privacy</i>
-------------------------------------	--

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

--

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE


<input type="checkbox"/>	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159 del 06/09/2011 (codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)
--------------------------	--

ALLEGATI


In caso di riconoscimento della qualifica per persona fisica

<input type="checkbox"/>	Allegato
<input type="checkbox"/>	Documentazione attestante lo svolgimento di rapporto di lavoro part-time (<i>in caso di richiedente che svolge altra attività extra agricola</i>)
<input type="checkbox"/>	Eventuale altra documentazione atta a dimostrare il possesso dei requisiti richiesti (<i>es. fatture di acquisto e di vendita, contratti di affitto terreni etc.</i>)
<input type="checkbox"/>	Scheda di calcolo del reddito ricavato in conseguenza del lavoro presta-to nella attività agricola (schema).

In caso di riconoscimento della qualifica per società

<input type="checkbox"/>	Allegato
<input type="checkbox"/>	 1822 - Dichiarazione del socio/amministratore in possesso individualmente della qualifica IAP
<input type="checkbox"/>	Statuto della Società

Altri allegati

<input type="checkbox"/>	Allegato						
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega						
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti suap (<i>se richiesti</i>) <table border="1" data-bbox="151 1787 1034 1865"><tr><th>Data pagamento</th><th>Importo €</th><th>Quietanza n°</th></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°			
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°					
<input type="checkbox"/>	Altri allegati						

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento

I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Modalità

Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione

I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. 7/08/1990 n. 241, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Diritti

Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, rivolgendo le richieste allo Sportello Unico.

Titolare Sportello Unico di: