

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DELLA QUALIFICA DI IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE (I.A.P.)

(Decreto Legislativo 29 marzo 2004, n. 99 / Decreto Legislativo 27 maggio 2005 n. 101 / L.R. n. 17/1999 D.G.R. n. 107-1659 del 28/11/2005)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente nel Comune
di _____ CAP _____ via _____
tel. _____ C.F. _____ in qualità di titolare /
socio / coadiuvante familiare (in impresa familiare), proprietario e /o affittuario,
conduttore / coltivatore diretto¹ presso l'Azienda Agricola _____
situata nel Comune di _____ CAP _____
via o località _____
P.Iva _____ C.F. _____

CHIEDE

In applicazione delle normative connesse al D.lgs. n. 99/2004 D.lgs. n. 101/2005 Legge Regionale n. 17/1999 e della D.G.R. n. 107-1659 del 28/11/2005 il
RICONOSCIMENTO DELLA QUALIFICA DI IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE (I.A.P.)

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole di quanto previsto dall'art. 76 dello stesso per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti previsti dal Decreto Legislativo 29 marzo 2004, n. 99, art. 1, comma 1, in quanto:

- dedica 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;
- ricava dalle attività medesime almeno il 50% del proprio reddito globale da lavoro;

così come di seguito documentato;

dichiara altresì di essere in possesso della prescritta capacità professionale ai sensi dell'art. 5 del Regolamento CE n. 1257/99 come specificata dalla D.G.R. n. 107-1659 del 28/11/2005 poiché:

- in possesso del titolo di studio di _____ (titolo di studio di livello superiore o universitario nel settore agrario o veterinario);
- ha già svolto almeno 3 anni di attività agricola – documentati con possesso di partita Iva (in qualità di titolare di azienda agricola) o iscrizione all'INPS per al previdenza agricola (in qualità di titolare o coadiuvante azienda agricola, o di lavoratore agricolo subordinato di cui alla L. n. 457 del 8/8/1972);

dichiara di non essere ad oggi in possesso della prescritta capacità professionale e di chiedere pertanto di essere sottoposto ad esame presso all'apposita Commissione Provinciale

DATI AZIENDA (barrare una casella)

- Azienda agricola singola con titolare persona fisica, ditta individuale
 Società semplice, società di persone o capitali
 Consorzio, cooperativa

Denominazione azienda _____ sede legale in _____
 _____ via _____ n. _____ tel. _____
 P.IVA _____ iscrizione alla CCIAA _____

Centro aziendale /sede operativa principale

Indirizzo _____ Comune _____
 superficie totale _____ superficie agricola utilizzata _____
 zona altimetrica _____

Rappresentante Legale Sig. _____
 nato il _____ a _____ residente a _____
 via _____ n. _____ tel. _____

Fabbricati aziendali tipologia	Dimensione	Anno di costruzione
Locali abitazione conduttore e famiglia		
Locali abitazione manodopera		
Locali attività agrituristica		
Stalle		
Altri ricoveri per animali		
Mungitura		
Magazzini tettoie		
Cantine		
Silos		
Altre strutture		

Tipo di coltura praticata Utilizzazione dei terreni	Superficie Ettari/are	Produzione q.li	Produzione Lorda vendibile q.li
Frumento			
Orzo			
Mais granella			
Barbabetola			
Colza			
Foraggiere			
Riso			
Ortaggi			
Altro			
Superficie agricola non utilizzabile			
Superficie totale			
PRODUZIONE LORDA VENDIBILE VEGETALE			

Tipologia animali allevati	Numero capi

Produzione Latte - Specie	Prodotto totale q.li	Vendite €

Manodopera dipendente tipologia	gg. lavoro prestate
Salariati fissi numero	
Salariati avventizi numero	

Manodopera Familiare Cognome-nome	gg. lavoro prestate

Machinae agricole e attrezzature tipologia	Hp.

ATTIVITA' CONNESSE ALL'ATTIVITA' AGRICOLA

Tipologia attività (ricettiva / ristorazione / manipolazione / trasformazione prodotti

Giornate di lavoro prestate _____

ATTIVITA' EXTRA AGRICOLA

Tipologia di attività svolta _____

Lavoro subordinato lavoro autonomo

Giornate di lavoro annuale impegnate nell'attività extra agricola _____

Reddito annuo ricavato dall'attività extra agricola _____

REDDITO

il reddito prodotto dall'attività agricola è pari o superiore al 50% del reddito globale (**requisito del reddito ricavato**), come risulta dai seguenti dati:

Reddito prodotto dall'attività agricola nell'anno	
Valore della produzione (mod. unico, IRAP, quadro IQ, rigo IQ 26)	
Contributi pubblici di sostegno al reddito (PAC, misure agroambientali ecc.)	
Compensi classificati agricoli	
Totale reddito agricolo	
Redditi da lavoro dipendente (non pensioni)	
Redditi da lavoro autonomo	
Redditi dell'attività agricola (vedi sopra)	
Altri redditi da attività (specificare)	
Totale reddito complessivo	

Rapporto reddito agricolo/ reddito globale da lavoro = _____ %

oppure:

- non ha ancora presentato la Dichiarazione dei Redditi**, comprensiva del reddito prodotto dall'attività agricola, in quanto ha iniziato l'attività di recente (in data _____);
- si impegna pertanto** a presentare, entro due anni dall'istanza, idonea documentazione attestante il raggiungimento del requisito del reddito;
- note

Data _____

Firma _____

Si allega:

- Fotocopia documento di identità;
- Dichiarazione dei redditi;
- Dichiarazione IVA;
- Iscrizione INPS previdenza agricola;
- Altro eventuale (ad es. fotocopia versamenti inps come coadiuvante, visura camerale copia titolo di studio per requisito professionale)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003

Il Comune di Cassinelle, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali nella Persona del Sindaco pro tempore, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo per la dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà vengono trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per l'erogazione del servizio/ della prestazione richiesto/a, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e regolamentari.

I dati possono essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso o l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati da Lei forniti verranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei.

I dati da Lei forniti potranno essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal Decreto Presidente della Repubblica. 445/2000 (cd. T.U. sulla documentazione amministrativa, recante norme sulla autocertificazione).

Le ricordiamo che, in qualità di interessato, Lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 del codice privacy, rivolgendosi al Responsabile del Servizio Polizia Municipale del Comune di Cassinelle.