



**Amministrazione destinataria**

Comune di Ariccia

**Ufficio destinatario**

SUAP – Sport – supporto amministrativo



**Domanda di certificazione della qualifica di imprenditore agricolo professionale (IAP)**

*Ai sensi del Decreto Legislativo 29/03/2004, n. 99, del Decreto Legislativo 02/02/2005, n. 101*

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Interno	Scala
					Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					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 <input type="checkbox"/>
					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**

--

**in relazione all'attività di**

Attività svolta

**con sede operativa in**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**in precedenza avviata tramite**

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> altro (specificare) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**CHIEDE**

- il riconoscimento della qualifica di imprenditore agricolo professionale
- essendo già in possesso dei requisiti
- intendendo rientrare nella casistica di cui all'articolo 1, comma 5-ter del Decreto Legislativo 29/03/2004, n. 99
- il riconoscimento della qualifica di coltivatore diretto (CD)

**ai fini di**

Motivazione domanda

- agevolazioni concessorie previste dal Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380
- iscrizione INPS
- accesso ai benefici previsti dal Programma di Sviluppo Rurale della Regione Lazio
- altro (specificare)

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**

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- che l'azienda è iscritta all'INPS a far data dal
- Data iscrizione azienda all'INPS**
- 
- che, per la medesima impresa, la qualifica di imprenditore agricolo professionale non è stata richiesta né ottenuta da alcun altro soggetto
- di impegnarsi a mantenere i requisiti dichiarati per almeno cinque anni successivi al rilascio della certificazione attestante la qualifica di imprenditore agricolo professionale
- di essere consapevole che in caso di riconoscimento con riserva il mancato raggiungimento dei requisiti nel termine fissato comporta la decadenza della qualifica di imprenditore agricolo professionale con effetto retroattivo dalla data di riconoscimento
- di impegnarsi a segnalare al SUAP eventuali modifiche dei requisiti

- di non essere obbligato all'iscrizione camerale, avendo conseguito un volume di affari inferiore al limite minimo stabilito dalla vigente normativa
- che l'azienda è iscritta presso l'ufficio UMA di

UMA	

- di condurre a titolo di proprietario i terreni agricoli ubicati in

Comune	Superficie
	m <sup>2</sup>

- di condurre a titolo di affittuario i terreni agricoli ubicati in

Comune	Superficie
	m <sup>2</sup>

- di condurre a titolo di (altri titoli) i terreni agricoli ubicati in

Comune	Superficie
	m <sup>2</sup>

- che il centro aziendale ed almeno il 50% della SAU ricadono in zona svantaggiata di cui all'articolo 17 del Regolamento Comunitario 17/05/1999 n. 1257/1999
- che il centro aziendale ed almeno il 50% della SAU non ricadono in zona svantaggiata di cui all'articolo 17 del Regolamento Comunitario 17/05/1999 n. 1257/1999
- di dedicare in media all'attività agricola

Ore annue	Percentuale del proprio tempo di lavoro complessivo
	%

*Nel caso di IAP*

- di ricavare dall'attività agricola almeno il 50% (ovvero il 25% nel caso in cui l'azienda ricada in zona svantaggiata) del proprio reddito globale da lavoro, come risulta dalle allegate copie delle ultime dichiarazioni dei redditi – Modello UNICO – presentate ai competenti uffici
- di impegnarsi al raggiungimento dei requisiti richiesti entro trentasei mesi dalla data di presentazione dell'istanza di riconoscimento della qualifica, richiedendone contestualmente l'accertamento al comune capofila (solo nel caso di aziende di nuova costituzione)

*Nel caso di Coltivatore Diretto*

- di dedicarsi direttamente ed abitualmente alla manuale coltivazione dei fondi e/o all'allevamento ed alle attività connesse, assicurando, con il lavoro proprio e con quello del proprio nucleo familiare, almeno un terzo del fabbisogno lavorativo annuo occorrente per la gestione dell'azienda
- che il fabbisogno lavorativo annuo occorrente per la gestione dell'azienda non è inferiore a 104 giornate annue

#### **DICHIARIA INOLTRE**

- che tutta la documentazione inerente i titoli di conduzione dell'azienda, Camera di Commercio, Partita IVA, ecc. è presente nel fascicolo aziendale elettronico di cui all'articolo 9 del Decreto del Presidente della Repubblica 01/12/1999 n. 503, detenuto presso

Collocazione documentazione

- che l'ultima scheda di validazione del fascicolo è aggiornata e riporta i dati corrispondenti all'effettiva situazione attuale dell'azienda

Codice AGEA	Data

di essere in possesso di conoscenze e competenze professionali ai sensi dell'articolo 5 del Regolamento Comunitario 17/05/1999 n. 1257/1999, derivanti da

titolo di studio in discipline agrarie

Descrizione titolo di studio	Anno di conseguimento
Nome dell'istituto	Sede

frequenza di apposito corso di formazione (oppure azione di tutoraggio)

Nome del Centro di formazione professionale	Sede
Dal	Al

esercizio di attività agricola come titolare d'azienda o coadiuvante familiare o lavoratore agricolo

Numero anni di esercizio	
Dal	Al
Documentato da iscrizione al relativo regime previdenziale INPS dal	

di essere iscritto all'INPS in qualità di

Titolo iscrizione INPS	Dal

che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente

Cognome e nome	Relazione di parentela	Luogo e data di nascita	Qualifica professionale

che l'azienda ha percepito il seguente ammontare di contributi pubblici (comunitari, nazionali, regionali)

*(indicare il dato relativo allo stesso anno in cui sono stati percepiti i redditi denunciati nel modello UNICO più recente tra quelli allegati, oppure all'anno precedente l'inoltro della presente richiesta nei casi in cui l'azienda non è tenuta ad allegare dichiarazioni dei redditi)*

Importo percepito	Anno di riferimento
€	

**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)*

- attestati di frequenza corsi di formazione professionale
- bilancio aziendale
- copia dei modelli UNICO, IVA e IRAP presentati, completi di ricevuta di trasmissione telematica agli uffici delle entrate, relativi ai redditi degli ultimi tre anni
- planimetria dei locali destinati ad attività produttive
- ripartizione coltura aziendale
- tabella ettaro coltura
- ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria  
*(da allegare se previsti)*
- permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- pagamento dell'imposta di bollo
- 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.

Ariccia

Luogo

Data

il dichiarante