



* esente qualora il riconoscimento occorra per l'ottenimento di agevolazioni fiscali collegate a tale

qualifica o per effettuare investimenti usufruendo di aiuti comunitari, nazionali o regionali nel comparto agricolo.

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI **POZZALLO**

Richiesta di riconoscimento della Qualifica di **Imprenditore Agricolo Professionale**

(DITTA INDIVIDUALE)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ Via _____

Tel. _____ Cod. fisc. _____

in qualità di _____ dell'azienda agricola _____

situata in _____ (specificare il Comune e la contrada)

Part. IVA _____ iscritta al Registro delle Imprese Agricole (Camera di

Commercio) di _____ al numero _____ data _____

CHIEDE

il riconoscimento della qualifica di **Imprenditore Agricolo Professionale** ai sensi del D.Lgs 99/04, del D.Lgs. 101/05 e dell'Indirizzo applicativo della Regione Siciliana prot. n. 047470 del 24.05.2006.

Per uso: _____

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli art. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000) in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, consapevole altresì, che qualora emerga, dai controlli effettuati a campione dall'Ente, la non veridicità sul contenuto della presente dichiarazione, l'impresa decadrà dai benefici eventualmente concessi (art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(indicare una sola ipotesi)

di essere in possesso dei requisiti di capacità professionale, tempo di lavoro e reddito previsti dai Decreti Legislativi n. 99/2004 e n. 101/2005 e dell'Indirizzo applicativo della Regione Siciliana pubblicato nella GURS n. 36 del 28/07/2006).

di non poter dimostrare il possesso dei requisiti di capacità professionale, tempo di lavoro e reddito previsti dai Decreti Legislativi n. 99/2004 e n. 101/2005 e dell'Indirizzo applicativo della Regione Siciliana pubblicato nella GURS n. 36 del 28/07/2006) e di impegnarsi a dimostrarne il conseguimento entro il termine massimo di due anni dalla data della presente istanza. Pertanto, allega alla presente domanda una relazione che illustri i motivi che impediscono la dimostrazione dei requisiti di legge ed il programma che intende attuare per il loro conseguimento. Prende atto, altresì, che il riconoscimento così richiesto è da intendersi "con riserva".

Ai fini dell'accertamento dei requisiti necessari il sottoscritto fornisce, relativamente alla propria situazione professionale ed a quella dell'azienda agricola nella quale esercita la propria attività, le seguenti informazioni:

1. REQUISITO DELLA CAPACITA' PROFESSIONALE

Il sottoscritto dichiara:

di essere in possesso del titolo di studio di livello universitario nel campo agrario, forestale o veterinario, conseguito in data _____ presso l'Università di _____

diploma di scuola media superiore ad indirizzo agrario, conseguito in data _____ presso l'Istituto _____

attestato di conseguimento di qualifiche idonee alla conduzione aziendale, rilasciato in data _____ da _____

esercizio dell'attività di imprenditore agricolo (P. IVA n. _____ del _____) o comunque dell'attività agricola (iscrizione INPS dal _____) per almeno un biennio continuativo, riferito al quinquennio immediatamente precedente alla data della richiesta cui si riferisce questa dichiarazione, dal _____ al _____;

di non essere in possesso di alcuna qualifica ed impegnarsi a conseguire il requisito nel termine di due anni dal riconoscimento "con riserva".

2. REQUISITO DEL TEMPO LAVORO

Il sottoscritto dichiara che l'azienda agricola nella quale svolge la propria attività richiede un volume di lavoro annuo di ore _____ come risulta dai dati che seguono:

| Culture praticate | Ettari | Ore lavorative annue (*) |
|-------------------|--------|--------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

- di ricavare dalle attività agricole almeno il venticinque per cento del proprio reddito globale da lavoro (per aziende situate in zone svantaggiate, come da elenco allegato al D.D.G. del 24.12.2003)
- di non ricavare alcun reddito dalle attività agricole e si impegna pertanto a raggiungerlo nel termine di due anni dal riconoscimento.

ULTERIORI INFORMAZIONI

Dati relativi all'azienda e ai fondi:

| COMUNE - C.DA | FOGLIO | PART. | QUALITA' | CLASSE | SUPERFICIE | R.D. | R.A. |
|--------------------------|--------|-------|----------|--------|------------|------|------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Superficie totale | | | | | Ha | | |

Ai fini della completa valutazione della presente domanda, il sottoscritto **dichiara** inoltre:

1. che l'azienda agricola in cui esercita la propria attività dispone di un fascicolo aziendale aggiornato inserito presso il CAA _____ contenente dati coerenti con quelli dichiarati nella presente domanda;
2. che per la medesima impresa, la qualifica di I.A.P.
 - non è stata richiesta né ottenuta da alcun altro soggetto
 - è già stata richiesta e/o ottenuta da altri soggetti (persone fisiche o persone giuridiche)
 così elencati:

3. in merito alla situazione previdenziale:

di essere iscritto all'INPS, area lavoro agricolo, dalla data del _____
Sezione _____ n. _____;

di essere iscritto ad un sistema previdenziale diverso da quello agricolo;

di non essere iscritto ad un sistema previdenziale.

3. di impegnarsi a mantenere per almeno cinque anni (successivi al rilascio della certificazione attestante la qualifica di IAP) i requisiti dichiarati;

4. di impegnarsi a segnalare tempestivamente all'Ufficio Agricoltura del Comune di Ragusa tutte le successive modifiche dei requisiti suddetti;

5. in caso di riconoscimento "con riserva":

il richiedente prende atto che in caso di mancata dimostrazione dei requisiti di capacità professionale, tempo di lavoro e/o reddito, la concessione del riconoscimento "con riserva" è sempre subordinata alla valutazione da parte dell'amministrazione comunale delle motivazioni esposte. Prende atto, altresì, che in caso di mancato raggiungimento dei requisiti nel termine fissato, la qualifica di I.A.P. decadrà con effetto retroattivo dalla data di riconoscimento;

6. Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della Legge 196/2003, si autorizza l'acquisizione ed il trattamento anche informatico dei dati contenuti nel presente modello anche ai fini dei controlli da parte degli organismi comunitari, nazionali e regionali;

7. altre eventuali informazioni e dichiarazioni che il richiedente ritiene utile fornire nel proprio interesse:

Alla presente allega:

- Copia dichiarazione dei redditi;
- Fascicolo aziendale
- Titolo di proprietà e/o di conduzione (contratto di affitto) dei terreni;
- Copia documento di identità valido

Il sottoscritto dichiara altresì:

- di essere a conoscenza che l'autorità competente avrà accesso, in ogni momento e senza restrizioni, agli appezzamenti e agli impianti dell'azienda e alle sedi del richiedente per le attività di ispezioni previste, nonché a tutta la documentazione che riterrà necessaria ai fini dell'istruttoria e dei controlli;

Data _____

Firma _____