



AL SUAP
DEL COMUNE DI ADRANO

Richiesta di riconoscimento della Qualifica di **Imprenditore Agricolo Professionale**
(PERSONE FISICHE)

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)

P. IVA _____ iscritta al Registro delle Imprese di _____

al numero _____

CHIEDE

Il rilascio del certificato di 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, consapevole delle sanzioni a carico dei dichiaranti (richiamato dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) in caso di dichiarazioni non veritiere o falsa esibizione di atti, 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 dimostrare 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 (specificare i prodotti)	Ettari	Ore lavorative (*)

Allevamenti praticati	Capi	Ore lavorative (*)
	TOTALE	

(*) in base alla tabella ettaro/coltura regionale

In base a quanto precede il sottoscritto dichiara:

- ☐ che il tempo di lavoro aziendale raggiunge il 50% (25% nel caso di aziende ubicate in zone svantaggiate) del monte ore annuo di 2.200 ore previste per un lavoratore agricolo;
- ☐ che il tempo di lavoro aziendale non raggiunge il 50% (25% nel caso di aziende ubicate in zone svantaggiate) del monte ore annuo di 2.200 ore previste per un lavoratore agricolo e di impegnarsi pertanto a raggiungerlo nel termine di due anni dal riconoscimento;

3. REQUISITO DEL REDDITO DI LAVORO

Il sottoscritto dichiara che il proprio reddito di lavoro globale, riferito all'anno _____ è così formato:

Reddito prodotto dall'attività agricola (*)	€
Redditi da lavoro autonomo	€
Redditi di impresa	€
Redditi diversi	€
REDDITO COMPLESSIVO	€

(*) per quantificare il reddito derivante dall'attività agricola si dovrà fare riferimento alla differenza tra i corrispettivi conseguiti e gli acquisti destinati alla produzione, aumentata dai contributi pubblici eventualmente ricevuti (comunitari, statali e regionali) e dagli acquisti di beni strumentali; inoltre alla base imponibile dovrà essere sottratto l'importo relativo al costo del personale, calcolato al netto degli oneri previdenziali.

In base a quanto precede il sottoscritto dichiara:

- ☐ di ricavare dalle attività agricole il cento per cento del proprio reddito globale da lavoro
- ☐ di ricavare dalle attività agricole almeno il cinquanta per cento del proprio reddito globale da lavoro
- ☐ 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 la CAA _____ contenente dati coerenti con quelli dichiarati nella presente domanda;
2. che per la medesima impresa, la qualifica 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.

4. di impegnarsi a mantenere per almeno cinque anni (successivi al rilascio della certificazione attestante la qualifica di I.A.P.) i requisiti dichiarati;
5. di impegnarsi a segnalare tempestivamente al SUAP del Comune di Adrano tutte le successive modifiche dei requisiti suddetti;
6. 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;
7. altre eventuali informazioni e dichiarazioni che il richiedente ritiene utile fornire nel proprio interesse:

Alla presente allega:

- ☐ Copia documento di identità valido;
- ☐ Dichiarazione sostitutiva del Certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A.;
- ☐ Certificato attribuzione P. IVA;
- ☐ Certificato iscrizione INPS;
- ☐ Copia versamenti INPS;
- ☐ Copia dichiarazione dei redditi;
- ☐ Certificato catastale e relativi estratti di mappa;
- ☐ Titolo di proprietà e/o di conduzione (contratto di affitto) dei terreni;
- ☐ Certificato titolo di studio;
- ☐ Fascicolo aziendale;
- ☐ Modello - informazione antimafia;
- ☐ Dichiarazione Sostitutiva dell’atto di notorietà;

Il sottoscritto dichiara altresì:

- ✓ che tutta la documentazione fornita in allegato alla presente domanda in copia è conforme all’originale e che pertanto viene sottoscritta in calce su ogni pagina dal sottoscritto;
- ✓ 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;

Il sottoscritto autorizza il Comune di Acireale ad utilizzare i propri dati anagrafici personali ai fini del rilascio dell’attestazione di imprenditore agricolo professionale.

Data _____

Firma _____