Amministrazione destinataria

Comune di Ragusa

Ufficio destinatario

Servizio 3 - Servizi per l'agricoltura e la zootecnia

Domanda di riconoscimento della qualifica di imprenditore agricolo professionale (società di capitali)

Ai sensi del Decreto legislativo 29/03/2004, n. 99, del Decreto legislativo 27/05/2005, n. 101 e dell'Indirizzo applicativo della Regione Siciliana prot. n. 047470 del 24/05/2006

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	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	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero iscrizione

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

CHIEDE

il riconoscimento della qualifica di imprenditore agricolo professionale

Per uso

da non usare per presentazione cartacea

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 la società rappresentata è in possesso dei requisiti di capacità professionale, tempo di lavoro e reddito previsti dal Decreto legislativo 22/04/2004, n. 99, dal dal Decreto legislativo 27/05/2005, n. 101 e dell'Indirizzo applicativo della Regione Siciliana prot. n. 047470 del 24/05/2006
○	che la società rappresentata non è in possesso dei requisiti di capacità professionale, tempo di lavoro e reddito previsti dal Decreto legislativo 22/04/2004, n. 99, dal dal Decreto legislativo 27/05/2005, n. 101 e dell'Indirizzo applicativo della Regione Siciliana prot. n. 047470 del 24/05/2006
☑	che lo statuto della società prevede quale oggetto sociale esclusivamente l'esercizio delle attività agricole di cui all'articolo 2135 del Codice Civile
☑	che la denominazione sociale o la ragione sociale della società contiene la dicitura "società agricola"

che la società è in possesso dei seguenti requisiti: il seguente amministratore o socio

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Possesso della qualifica di imprenditore agricolo professionale

○	è in possesso della qualifica di imprenditore agricolo professionale come risultante dall'atto		
	Numero protocollo	**Data**	**Rilasciato dal Comune di**
○	è in possesso della qualifica di imprenditore agricolo professionale (riconoscimento con riserva) come risultante dall'atto		
	Numero protocollo	**Data**	**Rilasciato dal Comune di**
○	ha presentato richiesta		
	In data	**Presso il Comune di**	

da non usare per presentazione cartacea

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 capacità professionale

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**
○	di essere in possesso del diploma di scuola media superiore ad indirizzo agrario	
	Conseguito in data	**Presso l'istituto di**
○	di essere in possesso dell'attestato di conseguimento di qualifiche idonee alla conduzione aziendale	
	Conseguito in data	**Da**
○	l'esercizio dell'attività di imprenditore agricolo	
	Partita IVA	**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 di lavoro

DICHIARA

che l'azienda agricola nella quale svolge la propria attività richiede un volume di lavoro annuo di ore

Volume di lavoro

da non usare per presentazione cartacea

come risulta dai dati che seguono relativi alle coltura praticate		
Colture praticate	**Ettari**	**Ore lavorative annue (*)**
	ha	
	ha	
	ha	
	ha	
	ha	
	ha	
	ha	
	ha	
	ha	
	ha	
	ha	
	ha	
	ha	
	ha	
	ha	
	ha	
	ha	
	ha	
	ha	
	ha	
	ha	
	ha	
	ha	
	ha	
	ha	
	ha	
	ha	
	ha	
	ha	

da non usare per
presentazione carta

e dagli allevamenti praticati		
Allevamenti praticati	**Capi**	**Ore lavorative annue (*)**

(*) 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 2200 ore previsto 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 2200 ore previsto per un lavoratore agricolo e di impegnarsi pertanto a raggiungerlo nel termine di due anni dal riconoscimento

da non usare per presentazione cartac

3. Requisito del reddito di lavoro

DICHIARA

che il proprio reddito di lavoro globale, riferito al seguente anno è così formato:

Anno di riferimento
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 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 Decreto 24/12/2003)
○	di non ricavare alcun reddito dalle attività agricole e si impegna pertanto a raggiungerlo nel termine di due anni dal riconoscimento

da non usare per presentazione cartac

4. Ulteriori informazioni

DICHIARA

dati relativi all'azienda e ai fondi

Comune	Foglio	Particella	Qualità	Classe	Superficie
					ha
					ha
					ha
					ha
					ha
					ha
					ha
					ha
					ha
					ha
					ha
					ha
					ha
					ha
					ha
					ha
					ha
					ha
					ha
					ha
totale					ha

da non usare per presentazione cartaceo

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

☑ che l'azienda agricola in cui esercita la propria attività dispone di un fascicolo aziendale aggiornato inserito presso il seguente CAA contenente dati coerenti con quelli dichiarati nella presente domanda

CAA

☑ che per la medesima impresa, la qualifica di IAP

○	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

☑ in merito alla situazione previdenziale

○	di essere iscritto all'INPS, area lavoro agricolo		
	Dalla data del	Sezione	Numero
○	di essere iscritto ad un sistema previdenziale diverso da quello agricolo		
○	di non essere iscritto ad un sistema previdenziale		

da non usare per presentazione cartacea

- ☑ di impegnarsi a mantenere per almeno cinque anni (successivi al rilascio della testante la qualifica di IAP) i requisiti dichiarati
- ☑ di impegnarsi a segnalare tempestivamente all'Ufficio Agricoltura del Comune di Ragusa tutte le successive modifiche dei requisiti suddetti
- ☑ 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 IAP decadrà con effetto retroattivo dalla data di riconoscimento
- ☑ ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Decreto legislativo 30/06/2003, n. 196, 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
- ☑ altre eventuali informazioni e dichiarazioni che il richiedente ritiene utile fornire nel proprio interesse
- ☑ 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

☐ **la documentazione è trasmessa dal professionista**

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione

Sede Professionale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente

pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Da non usare per presentazione cartacea

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- [x] copia dell'atto costitutivo
- [x] copia dello statuto della società
- [x] copia del modello unico della società
- [x] fascicolo aziendale
- [x] titolo di proprietà o conduzione (contratto di affitto) dei terreni
- [ ] copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
- [ ] copia del documento di identità del richiedente
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dal professionista)
- [ ] altri allegati

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.

da non usare per presentazione cartacea