

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 persone)

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 sottosc	ritto										
Cognome				Nome			Codice Fi	scale			
Data di nasci	ta	Sesso	Luogo di nascita				Cittadina	ınza			
Residenza											
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	САР
Telefono cell	ulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordi	naria		Posta ele	ettronica ce	ertificata		
in qualità	di (questa sezio	one deve essere co	ompilata se il dichia	rante non è una persona	fisica)						
Ruolo	.,										
Denominazio	one/Ragione soci	ale				Tipologia					
Sede legale	Comuna			Indivine		Civian	Dawata	Cools	Takana	SNC	CAD
Provincia	Comune			Indirizzo	>	Civico	Barrato	Scala	Interno	SINC	CAP
Codice Fiscal	le				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordi	naria		Posta ele	ettronica ce	ertificata		
Iscrizione al I	Registro Imprese	e della Camera d	i Commercio		Provincia	Numero iso	rizione				
domicilia	azione delle	comunicaz	ioni relative	al procedimento							
(articolo 3-bi	is, comma 4-quinq	quies del Decreto L	egislativo 07/03/2	2005, n. 82)							
II sottoscritt	o chiede che le c	omunicazioni re	lative al procedim	ento trasmesse dall'An	nministrazione ve	ngano inviate	al seguen	te indirizz	o di posta e	lettronica	
				CHIED	_						
il riconosci	imento della	a qualifica di	imprenditor	כחובט e agricolo profes	_						
				o p. 5103							
Per uso											

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

0	che la società rappreser	ntata è in po	ssesso dei requisiti	di capacità profess	ionale, tempo di I	avoro e reddito previsti d	al	
	Decreto legislativo 22/0	4/2004, n.	99, dal dal Decreto	legislativo 27/05/2	2005, n. 101 e de	ell'Indirizzo applicativo del	ia	
	Regione Siciliana prot. n.	047470 de	l 24/05/2006					
0	che la società rappreser	tata non è	in possesso dei requ	uisiti di capacità pro	fessionale, tempo	di lavoro e reddito previs	ti	
	dal Decreto legislativo 2	2/04/2004,	n. 99, dal dal Decre	to legislativo 27/05	/2005, n. 101 e de	ell'Indirizzo applicativo del	ia	
	Regione Siciliana prot. n.							
✓								
	all'articolo 2135 del Cod					J		
V	che la denominazione so		gione sociale della so	ocietà contiene la did	itura "società agri	icola"		
che	la società è in possesso	dei seguent	i reguisiti: il seguer	nte socio				
Cogn			Nome		Codice Fiscale			
Data	di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Resid	enza							
Provi		Indirizzo	•	Civico Barrato	Interno Scala	Piano SNC CAP		
Telef	ono cellulare Telefono fis	50	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica cert	ificata		
			_					
Posse	sso della qualifica di imprenditore i	agricolo professi	onale					
0	è in possesso della quali	fica di impre	nditore agricolo pro	fessionale come risu	Iltante dall'atto			
	Numero protocollo		Data		Rilasciato dal Comu	ne di		
0	è in possesso della quali	fica di impre	nditore agricolo prof	fessionale (riconosci	mento con riserva	a) come risultante dall'atto		
	Numero protocollo		Data		Rilasciato dal Comu			
				_				
0	ha presentato richiesta							
	In data		Presso il Comune di					

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

0	di essere in possesso del titolo di studio di livello universita	ario nel campo agrario, forestale o veterinario							
	Conseguito in data	Presso l'università di							
0	di essere in possesso del diploma di scuola media superior	di essere in possesso del diploma di scuola media superiore ad indirizzo agrario							
	Conseguito in data	Presso l'istituto di							
	·								
0	di essere in possesso dell'attestato di conseguimento di qu	ualifiche idonee alla conduzione aziendale							
	Conseguito in data	Da							
0	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 quinquenr	nio immediatamente precedente alla data della richiesta cui si							
	riferisce questa dichiarazione								
	Dal	Al							
		40							
0	di non essere in possesso di alcuna qualifica ed impe	gnarsi 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		
	*	

	Ettari	Ore lavorative	amide ()
	ha		
V	ha		
7.0	ha		
	ha ha		
	ha		
	ha	U	
<u> </u>	ha		
	ha	4	
	ha		
	ha		

e dagli allevamenti praticati		
Allevamenti praticati	Сарі	Ore lavorative annue (*)
90		
	70	
	V	
(*) in base alla tabella ettaro/coltura regionale		
in base a quanto precede il sottoscritto dichiar	ra	
Che il tempo di lavoro aziendale raggiui	nge il 50% (25% nel caso di aziende ub	icate in zone svantaggiate) del monte ore
annuo di 2200 ore previsto per un lavora	atore agricolo	
che il tempo di lavoro aziendale non rag	giunge il 50% (25% nel caso di aziende u	bicate 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

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

0	di ricavare dalle attività agricole il cento per cento del proprio del proprio reddito globale da lavoro
0	di ricavare dalle attività agricole almeno il cinquanta per cento del proprio reddito globale da lavoro
0	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)
0	di non ricavare alcun reddito dalle attività agricole e si impegna pertanto a raggiungerlo nel termine di due anni dal riconoscimento

4. Ulteriori informazioni

DICHIARA

dati relativi all'azienda e ai fondi

Comune	Foglio	Particella	Qualità	Classe	Superficie
					ha
		<u> </u>			ha
					ha
totale					ha

	CAA		
✓	che	per la medesima impresa, la qualifica di IAP	
	0	non è stata richiesta né ottenuta da alcun altro soggetto	
	0	è già stata richiesta e/o ottenuta da altri soggetti (persone fis	siche o persone giuridiche) così elencati
✓	in m	perito alla situazione previdenziale	
	0	di essere iscritto all'INPS, area lavoro agricolo	
		Dalla data del Sezione	Numero
	0	di essere iscritto ad un sistema previdenziale diverso da quell	lo agricolo
	0	di non essere iscritto ad un sistema previdenziale	

✓	di impegnarsi dichiarati	a mantenere per a	llmeno cinque anni (s	successivi al rilascio	della testante la qualific	a di IAP) i requisiti
✓	di impegnarsi a		civamente all'Ufficio A	gricoltura del Comu	ne di Ragusa tutte le succe	ssive modifiche dei
>	capacità profes alla valutazion	noscimento "con ris ssionale, tempo di la ne da parte dell'amr ungimento dei requ	voro e/o reddito, la co ninistrazione comuna	oncessione del ricono lle delle motivazioni	aso di mancata dimostraz oscimento "con riserva" è s esposte. Prende atto, alt decadrà con effetto retro	empre subordinata resì, che in caso di
>	ai sensi e per trattamento ai comunitari,naz autorizza l'acq controlli da pai altre eventuali	gli effetti di cui all'a nche informatico de zionali e regionaliai s juisizione ed il tratt rte degli organismi c informazioni e dichi	i dati contenuti nel pr sensi e per gli effetti c camento anche inforn omunitari,nazionali e arazioni che il richiede	resente modello ancl di cui all'articolo 13 d matico dei dati cont regionali ente ritiene utile forn	(2003, n. 196, si autorizza he ai fini dei controlli da pa del Decreto legislativo 30/ enuti nel presente model nire nel proprio interesse	arte degli organismi 06/2003, n. 196, si lo anche ai fini dei
V					nento e senza restrizioni, a ni previste, nonché a tutta	
	che riterrà nec	essaria ai fini dell'ist	ruttoria e dei controlli			
	la documentazio	one è trasmessa dal	professionista			
Titol		Cognome	Nome		Codice Fiscale	
Data	a di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Poss	sesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione Regione	Provincia Num	ero iscrizione
	e Professionale vincia Comune	Indirizzo		Civico Barrato	Interno Scala Piano	SNC CAP
Tele	fono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	1	Posta elettronica certificata	
_			pilato e sottoscritto c		dal richiedente	
per	tanto allega cop	oia del documento d	'identità del sottoscr	itto		
Ever	ntuali annotazioni (nun	nero massimo di caratteri: 8	300)			
					Y	
						70

	Elenco degli allegati
	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)
✓	copia dell'atto costitutivo
✓	copia dello statuto della società
✓	copia del modello unico della società
✓	fascicolo aziendale
✓	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.