

AL COMUNE DI PALERMO
Area Politiche di Sviluppo e Fondi strutturali
Servizio S.U.A.P.
Via Ugo La Malfa n.34 - 90146 Palermo
e-mail: suapfacile@cert.comune.palermo.it

Istanza Attestato qualifica Imprenditore Agricolo Professionale

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome				Nome													
<input type="text"/>				<input type="text"/>													
C.F.	<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="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	
Luogo di nascita:			Stato			Comune e provincia			Cittadinanza								
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>								
Residenza:																	
Via/Piazza, ecc.																	
<input type="text"/>								N. Civ		<input type="text"/>		CAP				<input type="text"/>	
<input type="text"/>								Comune e provincia		<input type="text"/>		<input type="text"/>				<input type="text"/>	
<input type="text"/>								E-m@il		<input type="text"/>		Tel.				<input type="text"/>	
<input type="text"/>								<input type="text"/>		<input type="text"/>				<input type="text"/>			

Nella Qualità di: Titolare dell'azienda agricola Socio dell'azienda agricola
 Denominata _____

Sita nel Comune di _____ C.da _____

C.F.	<input type="text"/>	P. IVA (se diversa da C.F.)	<input type="text"/>
Denominazione o Ragione sociale (in caso di società)			
<input type="text"/>			
con sede nel Comune di			Provincia
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Via, piazza	<input type="text"/>	N° civico	<input type="text"/>
<input type="text"/>		CAP	<input type="text"/>
<input type="text"/>		Tel.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

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

di essere † Proprietario
 † Affittuario
 † Comodatario giusto contratto/atto di _____ registrato al
 n° _____ presso _____, de terren_ agricol_ sit_ in Agro di-
 _____ C/da _____ così individuati:

Comune C.da	Foglio	Part.	Qualità	Classe	Superficie	R.D.	R.A.
Superficie totale					Ha		

- 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 "a condizione".**

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 **“a condizione”**.

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:

Colture pratiche	Ettari	Ore lavorative annue (*)
Allevamenti praticati	Capi	Ore lavorative annue (*)
Totale		

Colture praticate Ettari Ore lavorative annue (*)

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;**

3. REQUISITO DEL REDDITO DA LAVORO

il sottoscritto dichiara che il proprio reddito di lavoro globale, riferito all'anno _____ dichiarato con Mod. _____ presentato il _____ presso l'Ufficio del territorio di _____ è così formato:

Reddito prodotto dall'attività agricola (*)	€
Redditi da lavoro autonomo o dipendente	€
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 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.**

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 Palermo tutte le successive modifiche dei requisiti suddetti;

5. in caso di riconoscimento **“a condizione”**.

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 “a condizione” 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;
- Relazione per richiesta **“a condizione”**.
- Attestazione pagamento diritti Segreteria pari a € 12,00
- 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 _____