

Spett.le Settore Tecnico Amministrativo Provinciale
dell'Agricoltura e Ce.P.I.C.A.
Servizio Credito agrario e servizi speciali
Centro Direzionale Collina Liquorini – isolato C –
83100Avellino

Oggetto: Qualifica di Imprenditore Agricolo Professionale (IAP) –
D.Lgs n. 99 del 29 marzo 2004 art. 1
Richiesta certificazione

Il/la sottoscritto/a.....,
nato/a il ... - ... - a (.....),
residente in alla
telefono,

CHIEDE

il rilascio della certificazione del possesso dei requisiti di *imprenditore agricolo professionale* (IAP) ai sensi dell'art. 1 comma 2 del Decreto legislativo n. 99 del 29 marzo 2004 per uso:

- iscrizione all'INPS - settore agricolo
- riduzione imposte di registro
- esonero oneri di urbanizzazione

Allega:

1. Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (allegato 1 – IAP: debitamente compilato);
2. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (allegato 2 – IAP: debitamente compilato);
3. Dettaglio situazione aziendale (allegato 3 – IAP: debitamente compilato);
4. Fotocopia documento di riconoscimento;
5. Copia denuncia dei redditi presentata ovvero in attesa di presentazione;

Distinti saluti.

Luogo e data

Firma

Dichiarazione sostitutiva di **CERTIFICAZIONI**

Art. 46 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a il
residente a in n°

- consapevole che chiunque rilascia false dichiarazioni è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia nonché decade automaticamente dai benefici conseguiti qualora da eventuali controlli emerga la falsità del contenuto del presente atto ai sensi e per gli effetti degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000,
- a conoscenza dei propri diritti riguardo il trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione, che gli stessi sono obbligatori per l'accertamento del possesso dei requisiti di imprenditore agricolo professionale, che la loro omissione, anche parziale, comporta l'archiviazione della domanda ed inoltre che saranno utilizzati dall'amministrazione regionale al fine del rilascio della certificazione richiesta (articolo 10 ed articolo 13 della legge 675 del 31 dicembre 1996),

DICHIARA

- che il codice fiscale è il seguente
- che l'attività esercitata è:
- che possiede le adeguate conoscenze e competenze professionali in quanto:
- che il reddito lordo da lavoro agricolo conseguito l'anno scorso è stato di €
- che il reddito lordo da lavoro agricolo extra aziendale conseguito l'anno scorso è stato di €
- che il reddito lordo da lavoro extra agricolo dell'anno scorso è stato di €
- che ha presentato "dichiarazione dei redditi" e che il proprio reddito complessivo nell'anno scorso è stato di €

Letto, confermato e sottoscritto in data

Firma per esteso

Numero documento di riconoscimento allegato
rilasciato il da

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a il
residente a in n°

- consapevole che chiunque rilascia false dichiarazioni è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia nonché decade automaticamente dai benefici conseguiti qualora da eventuali controlli emerga la falsità del contenuto del presente atto ai sensi e per gli effetti degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000,
- a conoscenza dei propri diritti riguardo il trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione, che gli stessi sono obbligatori per l'accertamento del possesso dei requisiti di imprenditore agricolo professionale, che la loro omissione, anche parziale, comporta l'archiviazione della domanda ed inoltre che saranno utilizzati dall'amministrazione regionale al fine del rilascio della certificazione richiesta (articolo 10 ed articolo 13 della legge 675 del 31 dicembre 1996),

DICHIARA

- che conduce un'azienda agricola dell'estensione totale di ettari are e centiare, dettagliata nel foglio allegato 3-IAP;
- che nella conduzione della suddetta azienda viene mediamente impiegata la seguente manodopera:
dichiarante per n. giorni; familiari per n. giorni;
salarati per n. giorni;
- che svolge attività extra aziendale per n. giornate lavorative annue;
- che svolge altra attività extra agricola – (se “SI” indicare quali):
..... per n.
giorni,
..... per n.
giorni;

Letto, confermato e sottoscritto in data

Firma per esteso

Numero documento di riconoscimento allegato
rilasciato il da

