

Al SUAP del Comune di Indirizzo PEC/Posta elettronica Codice pratica *CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM Codice pratica riferimento Codice modello 0232 (Versione 002-2021)	<u>Compilato a cura del SUAP:</u> Pratica del Protocollo RICHIESTA: ☒ Riconoscimento della Qualifica IAP (Imprenditore Agricolo Professionale)
---	---

RICHIESTA ACCERTAMENTO E RICONOSCIMENTO DEL POSSESSO DEI REQUISITI DI IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE

(D.Lgs 99/2004 - D.Lgs 101/2005 - L.R. 17/1999 - D.G.R. 28/11/2005 n.107-1659)

1 - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		Provincia	Stato	Il	Sesso (M/F)
					-
Cittadinanza	Estremi del documento di soggiorno		Rilasciato da	Data rilascio	Data scadenza
Residente in		Provincia	Stato		
Indirizzo			Civico	Interno	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Posta Elettronica (Email)		Telefono / cellulare	

2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

In qualità di			
-			
Denominazione ditta/società	Forma giurid.	Codice fiscale	Partita iva
	-		
Iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.)			
☐ iscritta alla C.C.I.A.A.	☐ non ancora iscritta (*)	☐ non necessita di iscrizione	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	Provincia	Numero	
Con sede legale in	Provincia	Stato	
Indirizzo	Civico	Interno	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)	Altro domicilio eletr. per invio comunic. inerenti la pratica		Telefono / cellulare

(*) Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

3 - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO*(compilare in caso di conferimento di procura)*

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		Provincia	Stato	il	Sesso(M/F)
					- ▼
Studio professionale in		Provincia	Stato		
Indirizzo				Civico	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Posta Elettronica (Email)		Telefono/Cellulare	
☐	Procuratore/delegato				
☐	Agenzia per le imprese				
	Denominazione				

1 – RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DELLA QUALIFICA DI IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE (IAP)

Il/la sottoscritto/a richiede:

☐ il riconoscimento della qualifica di imprenditore agricolo professionale (IAP):**INDIRIZZO DELL'AZIENDA***(Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa)*

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

DATI CATASTALI*(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)*

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
☐	- ▼			

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
☐	- ▼			

AL FINE DI OTTENERE

- ☐ la concessione edilizia o permesso di costruire
- ☐ il regime fiscale di favore in materia di imposta di registro per gli atti di acquisto a titolo oneroso di terreni agricoli e loro pertinenze
- ☐ l'iscrizione all'INPS, al fine del godimento delle agevolazioni creditizie e tributarie per la "piccola proprietà contadina" (P.P.C.)

DATI DELLA PERSONA CHE APPORTA LA QUALIFICA IAP

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- ☐ che la persona che apporta la qualifica di IAP (Imprenditore Agricolo Professionale), è quella sotto riportata, che compila l'apposito allegato:
sig/sig.ra

☐ A) che nella Azienda

(tipologia di impresa)

- ☐ in caso di impresa/ditta individuale
☐ in caso di Società semplice o in nome collettivo
☐ in caso di società in accomandita semplice
☐ (altra soc. di persone)

ricopre il ruolo di:

titolare
socio
socio accomandatario

☐ B) che nella Azienda

(tipologia di impresa)

- ☐ in caso di società di capitali
☐ in caso di cooperativa o consorzio az.agricole
☐ (altra soc. di persone)

ricopre il ruolo di:

amministratore
socio amministratore

DATI DELLA AZIENDA**Centro aziendale / sede operativa principale / allevamento principale**

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

DATI CATASTALI

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
☐	-	▼		

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
☐	-	▼		

Recapito telefonico	Superficie totale	Superficie agricola utilizzata (SAU)
Zona altimetrica	Codice Anagrafe Nazionale Allevamenti	Codice Anagrafe Vitivinicola

Eventuale sede operativa secondaria / allevamento secondario

Comune				CAP	
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. civico	Scala	Piano	Interno
Recapito telefonico		Superficie totale		Superficie agricola utilizzata (SAU)	
Zona altimetrica		Codice Anagrafe Nazionale Allevamenti		Codice Anagrafe Vitivinicola	

MANODOPERA

Manodopera familiare (compreso titolare)

Cognome e nome	Anno nascita	Relazione parentela col Titolare	Codice Fiscale	Eventuale attività extra-agricola svolta

Manodopera dipendente

Tipologia	Numero dipendenti	Giornate lavorative prestate
Salari fissi		
Salari avventizi		

Lavorazioni svolte da contoterzisti

Tipologia	Giornate lavorative

Eventuale attività svolta dal richiedente in qualità di amministratore della società agricola

Tempo impiegato	Reddito percepito

DATI STRUTTURALI DELL'AZIENDA AGRICOLA e P.L.V. VEGETALE

Utilizzazione dei terreni aziendali

[illegible]

Noccioieto													
Bosco													
Sup. Agraria Non Utilizzata													
Frutteto													
Ortaggi													
SUPERFICIE TOTALE													
PRODUZIONE LORDA VENDIBILE TOTALE VEGETALE (EURO):													

Superficie aziendale totale in proprietà	Superficie aziendale totale in affitto
ettari	ettari

CONSISTENZA MEDIA DEGLI ALLEVAMENTI e P.L.V. ZOOTECNICA

	Num. capi	Razza	Peso Q.li	U.F. neces-sarie	Giornate Lavorative		Produzione Lorda Vendibile Euro					
					per capo	totale	Tipo pro-duzione	Prod. per capo	Prod. tot.Q.li	Prezzo Unitario	Importo Totale	
Vacche												
Manze e giovenche												
Manzette												
Vitelli												
Tori												
Bovini da ingrasso												
BOVINI TOTALI												
Suini												
Equini												
Ovini e Caprini												
Avicunicoli												
Api: numero alveari												
Chioccioline: m ²												
Acquacoltura: quintali annui												
Altro												

Altre informazioni utili

Informazioni

Capi di bestiame acquistati

Tipi di bestiame	Numero capi	Peso unitario	Peso totale

Capi di bestiame venduti

Tipi di bestiame	Numero capi	Peso unitario	Peso totale

Produzione di latte

SPECIE	Numero Capi	Prod. Unit. Q.li	Prod. Totale Q.li	Reimpieghi Q.li	VENDITE Euro		
					Q.li	Euro/Q.le	valore totale

FABBRICATI AZIENDALI

TIPOLOGIA	DIMENSIONE		ANNO COSTRUZIONE o ULTIMO RIATTAMENTO
Locali di abitazione del conduttore e della famiglia	N. vani		
Locali di abitazione della manodopera aziendale extra-familiare	N. vani		
Locali adibiti alla ricettività agrituristica (pernottamento e sale comuni)	N. vani		
Locali adibiti alla ristorazione	N. vani		
Stalle a stabulazione fissa	N. capi		
Sala di mungitura	N. posti		
Stalle a stabulazione libera	N. capi		
Altri ricoveri per animali specificare...			
Strutture per lo stoccaggio dei liquami			
Magazzini e tettoie	m ³		
Locali per la lavorazione del latte	m ³		
Silos	m ³		
Cantine	m ³		
Altro specificare...			

MACCHINE AGRICOLE

TIPOLOGIA (descrivere)	Hp	Anno acquisito

ATTIVITÀ CONNESSE

☐ attività dirette alla manipolazione, conservazione, trasformazione, commercializzazione e valorizzazione di prodotti ottenuti prevalentemente dalla coltivazione del fondo o del bosco e dall'allevamento di animali

Tipologia di attività svolta

Tipologia dei prodotti conservati o manipolati

Quantità di prodotto trasformato e/o commercializzato

☐ attività dirette alla fornitura di beni e servizi mediante l'utilizzazione prevalente di attrezzature e risorse dell'azienda normalmente impiegate nell'attività agricola

Tipologia di attività svolta

Giornate lavorative prestate

☐	attività di valorizzazione del territorio e del patrimonio rurale e forestale	
	Tipologia di attività svolta	
	Giornate lavorative prestate	
☐	attività di ricezione e ospitalità	
	Tipologia di attività svolta	
	Giornate lavorative prestate	

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7/8/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- ☒ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 D.Lgs. 06/09/2011 n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")

Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. 06/09/2011 n. 159)?

- provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 D.Lgs. 6/09/2011, n. 159);
- condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51 - comma 3-bis - Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- ☒ di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
- ☐ che non esistono persone che necessitano di presentare l'autocertificazione, di cui alla dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011
- ☐ che le persone che presentano l'autocertificazione, compilando la dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 sono

Cognome e nome	Qualifica societaria

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	 0070 - Procura speciale / Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
☐	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
☐	 2149 - Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
☐	Eventuale documentazione atta a dimostrare il possesso dei requisiti richiesti (es. fatture di acquisto e di vendita, contratti di affitto terreni, ecc.)	Se necessario
☐	 1822 - Dichiarazione del socio/amministratore in possesso individualmente della qualifica IAP	In caso che la persona che apporta la Qualifica IAP sia già in possesso di Qualifica IAP in corso di validità
☐	Copia del documento di identità	In caso che la persona che apporta la Qualifica IAP sia già in possesso di Qualifica IAP in corso di validità
☐	 2268 - Dichiarazione del socio/amministratore non ancora in possesso individualmente della qualifica IAP	In caso che la persona che apporta la Qualifica IAP non sia in possesso di Qualifica IAP in corso di validità
☐	Copia del documento di identità	In caso che la persona che apporta la Qualifica IAP non sia in possesso di Qualifica IAP in corso di validità
☐	Documentazione attestante lo svolgimento di rapporto di lavoro part-time	In caso di richiedente che svolge altra attività extra agricola
☐	Scheda di calcolo del reddito ricavato in conseguenza del lavoro prestato nella attività agricola	Nei casi richiesti
☐	Altro eventuale	
Inserire una breve descrizione dell'allegato...		

ALTRI ALLEGATI

(attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)

Allegato	Denominazione			Casi in cui è previsto
☐	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.			Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°	

IUV			
☐	- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato ovvero - Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo		Se richiesto
		Identificativo marca da bollo	
☐	Altri allegati		
		Inserire una breve descrizione dell'allegato...	

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 DEL REG. UE N. 2016/679 DEL 27 APRILE 2016)

Il **Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016** stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento: Comune di
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)
 Indirizzo mail/PEC:

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").
 Responsabile del Trattamento *(eventuale)*

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di

Indirizzo mail/PEC:

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail/PEC

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.