

Al Comune capofila di _____ Via _____ Cap _____ Comune _____ Prov. ( )
--

Oggetto: **IAP e CD - RICHIESTA CERTIFICAZIONE** - D.Lgs. 29 marzo 2004 n. 99, D.Lgs. 27 maggio 2005, n. 101 - L. 454/61, L. 590/65, D.Lgs. 228/01 e ss.mm.ii.

**Quadro A - Dati anagrafici richiedente**

**Il/la sottoscritt\_** \_\_\_\_\_

**nat\_ a** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**Codice fiscale n.** \_\_\_\_\_

**residente in via** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_ **cap.** \_\_\_\_\_

**Comune** \_\_\_\_\_

Telefono/cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

*in qualità di*

**Quadro B - Titolo**

titolare della ditta individuale denominata \_\_\_\_\_ con sede legale in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ e con sede aziendale in località \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Telefono/cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

legale rappresentante della società denominata \_\_\_\_\_ con sede legale in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_ e con sede aziendale in località \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Telefono/cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

### Quadro C – Qualifica

- il riconoscimento della qualifica di **Imprenditore Agricolo Professionale (IAP)**
  - essendo già in possesso dei requisiti
  - intendendo rientrare nella casistica di cui all'art. 1, comma 5-ter del D.lgs. 99/2004
- il riconoscimento della qualifica di **Coltivatore Diretto (CD)**

per avvalersene ai fini di:

### Quadro D - Finalità della richiesta

- a) agevolazioni concessorie previste dal D.P.R. n. 380/2001;
- b) iscrizione INPS;
- c) accesso ai benefici previsti dal Programma di Sviluppo Rurale della Regione Lazio;
- d) altro (specificare) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Il/la sottoscritt\_, consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, a mente dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità sugli atti, e che inoltre, qualora dai controlli effettuati emergesse la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà, ai sensi dell'art. 75 del DPR. n. 445/2000, dai benefici conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere,*

#### **DICHIARA:**

*(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)*

### Quadro E - Iscrizioni

- che l'Azienda è iscritta all'INPS a far data dal \_\_\_\_\_
- di essere titolare di Partita IVA n. \_\_\_\_\_ con codice attività \_\_\_\_\_
- di essere iscritto alla CCIAA di \_\_\_\_\_ REA n. \_\_\_\_\_ data inizio attività \_\_\_\_\_ tipo attività \_\_\_\_\_
- di non essere obbligato all'iscrizione camerale, avendo conseguito un volume di affari inferiore al limite minimo stabilito dalla vigente normativa
- che l'Azienda è iscritta presso l'ufficio UMA di \_\_\_\_\_

## Quadro F - Titoli Conduzione

- di condurre a titolo di proprietario i terreni agricoli ubicati nei Comuni di \_\_\_\_\_ per una superficie di ha \_\_\_\_\_
- di condurre a titolo di affittuario i terreni agricoli ubicati nei Comuni di \_\_\_\_\_ per una superficie di ha \_\_\_\_\_
- di condurre a titolo di [altri titoli possesso (specificare)] \_\_\_\_\_ i terreni agricoli ubicati nei Comuni di \_\_\_\_\_ per una superficie di ha \_\_\_\_\_

### **Compilare l'allegato denominato "Ripartizione aziendale"**

- che il centro aziendale ed almeno il 50% della S.A.U. ricadono in zona svantaggiata di cui all'art. 17 del Reg. (CE) 1257/1999:
  - si
  - no

## Quadro G1 - IAP

- 1.** di dedicare in media all'attività agricola n. \_\_\_\_\_ ore annue, secondo quanto riportato nell'**allegato denominato "Tabella ettaro coltura"**, pari al \_\_\_\_\_% del proprio tempo di lavoro complessivo;
- 2.** che nella suddetta azienda sono impiegate n. \_\_\_\_\_ unità attive;
- 3.** di ricavare dall'attività agricola almeno il 50% (ovvero il 25% nel caso in cui l'azienda ricada in zona svantaggiata) del proprio reddito globale da lavoro, come risulta dalle allegate copia delle ultime dichiarazioni dei redditi – Mod. UNICO – presentate ai competenti uffici;

### **Solo per le aziende di nuova costituzione**

- 4.** di impegnarsi al raggiungimento dei requisiti richiesti entro trentasei mesi dalla data di presentazione dell'istanza di riconoscimento della qualifica, richiedendone contestualmente l'accertamento al comune capofila.

## Quadro G2 - Coltivatore Diretto

- 1.** di dedicarsi direttamente ed abitualmente alla manuale coltivazione dei fondi e/o all'allevamento ed alle attività connesse, assicurando, con il lavoro proprio e con quello del proprio nucleo familiare, almeno un terzo del fabbisogno lavorativo annuo occorrente per la gestione dell'azienda;
- 2.** che il fabbisogno lavorativo annuo occorrente per la gestione dell'azienda non è inferiore a 104 giornate annue;

### **Compilare l'allegato denominato "Tabella ettaro coltura"**

- 3.** che nella suddetta azienda sono impiegate n. \_\_\_\_\_ unità attive.

## **DICHIARA ALTRESÌ:**

### **Quadro H**

- 1.** che tutta la documentazione inerente i titoli di conduzione dell'azienda, Camera di Commercio, Partita IVA, ecc. è presente nel fascicolo aziendale elettronico di cui all'articolo 9 del decreto del Presidente della Repubblica 1° dicembre 1999 n. 503 e ss.mm.ii., detenuto presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- 2.** che l'ultima scheda di validazione del fascicolo aziendale (codice AGEA n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_) è aggiornata e riporta i dati corrispondenti all'effettiva situazione attuale dell'azienda;
- 3.** di essere in possesso di conoscenze e competenze professionali ai sensi dell'articolo 5 del Reg. (CE) n. 1257/1999, derivanti da:
  - titolo di studio in discipline agrarie (specificare) \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
  - frequenza di apposito corso di formazione (oppure azione di tutoraggio) tenuto/a da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(allegare attestato);
  - esercizio di attività agricola come titolare d'azienda o coadiuvante familiare o lavoratore agricolo per almeno \_\_\_\_\_ anni nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, documentato da iscrizione al relativo regime previdenziale INPS dal \_\_\_\_\_;
- 4.** di essere iscritto all'INPS in qualità di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- 5.** che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente:

N.	COGNOME E NOME	Relazione di parentela	Luogo e data di nascita	Qualifica professionale

- 6.** che l'Azienda ha percepito nell'anno \_\_\_\_\_ il seguente ammontare di contributi pubblici (comunitari, nazionali, regionali) \_\_\_\_\_ (\*)

(\*) indicare il dato relativo allo stesso anno in cui sono stati percepiti i redditi denunciati nel modello UNICO più recente tra quelli allegati, oppure all'anno precedente l'inoltro della presente richiesta nei casi in cui l'azienda non è tenuta ad allegare dichiarazioni dei redditi.

**QUADRO I****ALLEGA**

- copia documento di riconoscimento in corso di validità;
- ripartizione aziendale;
- tabella ettaro coltura;
- copia dei modelli UNICO, IVA e IRAP presentati, completi di ricevuta di trasmissione telematica agli uffici delle entrate, relativi ai redditi degli ultimi tre anni;
- planimetria aziendale;
- in caso di società, atto costitutivo, statuto (se presente) e composizione aggiornati;
- copia dell'autorizzazione comunale per la realizzazione dell'opera e copia progetto (solo in caso di richiesta per agevolazioni concessorie previste dal D.P.R. n. 380/2001);
- bilancio aziendale (redatto in base al modello allegato 2 alle disposizioni);
- attestati di frequenza corsi di formazione professionale;
- autocertificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 dal legale rappresentante della società agricola, nella quale dichiarare che almeno uno dei soci (società di persone) o un amministratore (società di capitali o cooperative) possiede i requisiti dello IAP;
- dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 attestante gli estremi dell'iscrizione all'Albo Nazionale (per le cooperative);
- eventuale altra documentazione ritenuta utile per l'istruttoria della domanda.....  
.....

**ATTENZIONE:****Barrare con una X le caselle interessate.**

Il presente modello di domanda deve essere compilato in ogni sua parte e non sono ammesse cancellature, correzioni o modifiche, pena l'annullamento dell'istanza.

**QUADRO L**

La presente istanza è presentata:

- direttamente dal richiedente;
- tramite il Centro Autorizzato di Assistenza Agricola (CAA) \_\_\_\_\_ ,

sede operativa di \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Informazioni

**Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 si forniscono le seguenti informazioni:**

- a) i dati forniti con la presente istanza saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria e la gestione della pratica per la quale vengono richiesti;
- b) il trattamento sarà effettuato su supporto cartaceo e informatico;
- c) i dati potranno essere oggetto di comunicazione e/o diffusione nei modi e nei limiti previsti dalle vigenti disposizioni di legge e regolamenti;
- d) il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto gli stessi necessitano per l'istruttoria e per la definizione della pratica cui si riferiscono;
- e) il rifiuto di rispondere renderà impossibile l'esame e la verifica della sua posizione determinandone l'improcedibilità con conseguenti effetti negativi sul provvedimento finale, ma non comporterà alcuna conseguenza per i trattamenti di cui al precedente punto a) in quanto, nel caso di specie, non è richiesto il consenso ai termini dell'art. 24 del decreto legislativo citato;
- f) il Responsabile della Unità Operativa dell'Ente cui l'istanza è presentata, è responsabile del trattamento dei dati in essa contenuti.

**Inoltre si informa che, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003, l'interessato ha diritto:**

- 1) di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
- 2) di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e modalità del trattamento;
  - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare e dei responsabili;
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati;
- 3) di ottenere:
  - a) l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
- 4) di opporsi, in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fine di invio materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

## IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del funzionario addetto al ricevimento o nel caso la domanda sia presentata unitamente a copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante.

**FIRMA APPOSTA IN MIA PRESENZA**

**Il Funzionario incaricato**

\_\_\_\_\_ **data** \_\_\_\_\_



**TABELLA ETTARO CULTURA PER IL CALCOLO DELLE ORE LAVORATIVE RELATIVE  
ALLE ATTIVITA' AGRICOLA ED AGRITURISTICA**

COLTIVAZIONE DEL FONDO	ORE LAVORO/ETTARO/ ANNO	SUPERFICIE/ ha	TOTALE ORE LAVORO
<b>COLTURE ERBACEE</b>			
Cereali da granella	50		
Mais da granella	64		
Mais ceroso	72		
Sorgo	56		
Colture energetiche (girasole, colza, ecc.)	24		
Erba medica	50		
Erbai	48		
Pascolo magro	12		
Prati e pascoli permanenti	30		
Patata	320		
Carciofo	640		
Pomodoro da industria	400		
Pomodoro da mensa	640		
Barbabietola	80		
Tabacco	1000		
Cocomeri/meloni *	320		
Zucchine/peperoni *	640		
Fragole *	800		
Asparagi *	560		
Finocchi *	320		
Altre ortive in pieno campo *	560		
Ortive in coltura protetta *	1200		
Orto tradizionale	2000		
Leguminose da granella	100		
Aromatiche e officinali	1600		
Funghi	2400		
<b>COLTURE ARBOREE</b>			
Fruttiferi	528		
Olivo da mensa	500		
Olivo da olio	400		
Uva da vino	500		
Uva da tavola	600		
Actinidia	560		
Nocciolo	320		
Castagno da frutto	200		
Frutti minori	2400		
<b>FLOROVIVAISMO</b>			
Fiori recisi	2800		
Produzione di piante in contenitori	5600		
Produzioni vivaistiche	1840		
<b>SELVICOLTURA</b>	<b>ORE LAVORO/ETTARO/ ANNO</b>		
<b>COLTURE DA LEGNO</b>			
Silvicoltura da reddito	60		
Produzioni biomasse (I biennio)	56		
Produzioni biomasse (bienni successivi)	40		
Utilizzazione bosco beduo	24		
Utilizzazione bosco d'alto fusto	32		
Cura manutenzione superfici arboree/arbustive	40		
<b>ALLEVAMENTO DI ANIMALI</b>	<b>ORE LAVORO/CAPO/ ANNO</b>	<b>N. CAPI</b>	
<b>ALLEVAMENTO</b>			
Bovini da carne	70		
Bovini da latte	100		
Bufalini	65		
Equini	32		
Ovini e caprini	24		
Suini	20		
Bassa corte (ogni 50 capi)	5		
Cagne fattrici	20		
Api (per alveare)	8		
<b>ACQUACOLTURA</b>	<b>ORE LAVORO/ANNO</b>	<b>N.</b>	
Allevamenti intensivi (per 100 tonnellate di prodotto)	4000		
Allevamenti semi-intensivi (per 100 tonnellate di prodotto)	2000		
Allevamenti a scopo di ripopolamento (per 1000 avannotti)	1000		

\* Valori validi per ciclo culturale. In ogni caso non è possibile considerare nel calcolo più di 3 cicli/anno.

## SU CARTA INTESTATA CAA

Prot. n. .... del .....

Sig. ....

.....

.....

Comune di .....

.....

.....

Regione Lazio  
 Direzione Regionale Agricoltura e  
 Sviluppo Rurale, Caccia e Pesca  
 Area Sistemi di Controllo e  
 Coordinamento Interno  
 Via del Serafico, 107  
 00142 Roma

Oggetto: certificazione attestante il decorso del termine di conclusione del procedimento per il riconoscimento della qualifica di \_\_\_\_\_

**VISTA** la richiesta di certificazione presentata dal/la Sig./ra \_\_\_\_\_, titolare/legale rappresentante dell'impresa agricola \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_, comune di \_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_, intesa ad ottenere il rilascio dell'attestato di:

IAP

CD

**ESAMINATA** la documentazione presentata dalla ditta;

**RITENUTA** la stessa completa e conforme alla normativa vigente ed alle disposizioni operative emanate dall'amministrazione regionale;

**CONSIDERATO** che la richiesta di certificazione, corredata della documentazione prevista, è stata inoltrata al Comune di \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_ ed è stata dallo stesso acquisita al prot. n. ....del .....

**CONSIDERATO** che il CAA ha rilasciato alla ditta la certificazione di inoltro dell'istanza prevista dal punto a) dell'allegato E del Reg. reg.le 3 dicembre 2013 n. 17, avente prot. n.....;

**CONSIDERATO** che nell'attestazione CAA di cui all'allegato F del Regolamento regionale 3 dicembre 2013 n. 17, che correda la domanda, il responsabile del CAA ha dichiarato l'esito positivo dell'istruttoria e di essersi attenuto alle modalità operative di cui al Reg. reg.le n. 17/2013;

**CONSIDERATO** che l'amministrazione alla quale l'istanza è stata trasmessa non ha richiesto elementi integrativi;

**PRESO ATTO** dell'infruttuoso decorso del termine di 30 giorni dall'acquisizione al protocollo da parte dell'amministrazione comunale,

il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di responsabile del CAA \_\_\_\_\_

**ATTESTA**, secondo quanto disposto dal Regolamento regionale 3 dicembre 2013 n. 17, art. 4 comma 2

il conseguente accoglimento dell'istanza presentata dal/la Sig./ra \_\_\_\_\_, titolare/legale rappresentante dell'impresa agricola \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_, comune di \_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_, intesa ad ottenere il rilascio della certificazione inerente la qualifica di:

- IAP
- CD

al fine di ottenere:

- agevolazioni concessorie previste dal D.P.R. n. 380/2001;
- iscrizione INPS;
- accesso ai benefici previsti dal Programma di Sviluppo Rurale della Regione Lazio;
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il responsabile del CAA\*

\_\_\_\_\_

\* La certificazione deve essere sottoscritta dal legale rappresentante del CAA o da un dipendente del CAA, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, appositamente delegato.

## SU CARTA INTESTATA CAA

Prot. n. .... del .....

Sig. ....  
.....  
.....

Oggetto: trasmissione \_\_\_\_\_

**VISTA** la richiesta di certificazione presentata dal/la Sig./ra \_\_\_\_\_, titolare/legale rappresentante dell'impresa agricola \_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_, comune di \_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_, intesa ad ottenere il rilascio dell'attestato di:

- IAP  
 CD

**SI TRASMETTE**

**LA CERTIFICAZIONE INERENTE LA QUALIFICA DI:**

- IAP  
 CD

rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

**IL DINIEGO** dell'amministrazione comunale alla richiesta di certificazione presentata ed intesa ad ottenere il rilascio dell'attestato di:

- IAP  
 CD

per le seguenti motivazioni: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**LA SEGUENTE RICHIESTA DI INTEGRAZIONI E/O CHIARIMENTI:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ALTRO (specificare)** \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il responsabile del CAA\*  
\_\_\_\_\_

\* La nota deve essere sottoscritta dal legale rappresentante del CAA o da un dipendente del CAA, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, appositamente delegato.

### **Istruzioni per la compilazione del modello di richiesta certificazione IAP/CD**

Il modello può essere presentato presso il competente Comune Capofila (Allegato 4) o presso un Centro Autorizzato di Assistenza Agricola (CAA).

#### **Quadro A**

Compilare con i dati anagrafici del richiedente.

#### **Quadro B**

Il modello può essere presentato dal titolare dell'azienda agricola o, in caso di società, dal legale rappresentante della medesima. Barrare la casella corrispondente.

#### **Quadro C**

Barrare la casella corrispondente alla qualifica di cui si richiede il riconoscimento; le aziende di nuova costituzione, non ancora in possesso dei requisiti, devono barrare la casella relativa alla casistica di cui all'art. 1 comma 5-ter del D.lgs. 99/2004.

#### **Quadro D**

Barrare la casella interessata. Per la casistica di cui al punto d) descrivere anche la finalità della richiesta, indicando i relativi riferimenti normativi.

#### **Quadro E**

Barrare le caselle interessate e fornire i dati richiesti. E' obbligatoria la compilazione dei riferimenti relativi alla Partita IVA ed all'iscrizione camerale (o all'esenzione dalla stessa).

#### **Quadro F**

Barrare le caselle interessate, avendo cura di fornire i dati richiesti e in tutti i casi compilare l'allegato denominato "Ripartizione aziendale".

#### **Quadro G1**

*Ulteriori dati per i richiedenti il riconoscimento della qualifica di IAP.*

Tranne che per le aziende di nuova costituzione, è obbligatoria la compilazione dei punti 1., 2. e 3.

Il punto 1. rimanda alla compilazione (obbligatoria) dell'allegato denominato "tabella ettaro coltura".

La compilazione del punto 4. è riservata alle aziende di nuova costituzione. Si rammenta che, nel caso di mancata richiesta di accertamento entro trentasei mesi dalla data di presentazione della domanda, l'ufficio istruttore comunicherà il mancato raggiungimento dei requisiti sia all'Agenzia delle Entrate ai sensi dell'art. 1 comma 5-ter del D.lgs. 99/2004, che all'autorità competente in relazione alle finalità per cui è stata richiesta la certificazione.

#### **Quadro G2**

*Ulteriori dati per i richiedenti il riconoscimento della qualifica di CD.*

Per la richiesta dell'attestazione CD è obbligatoria la compilazione dei punti 1., 2. e 3.

I punti 1. e 2. rimandano alla compilazione (obbligatoria) dell'allegato denominato "tabella ettaro coltura".

### **Quadro H**

Barrare le caselle interessate e fornire i dati richiesti.

Per la richiesta di certificazione IAP è obbligatoria la compilazione dei punti 1., 2., 3., 4. e 6.

Per la richiesta di certificazione CD è obbligatoria la compilazione dei punti 1., 2., 4., 5. e 6.

Al punto 1. indicare la struttura e la sede presso cui è detenuto il fascicolo aziendale.

### **Quadro I**

Barrare le caselle corrispondenti ai documenti allegati alla richiesta di certificazione.

In ogni caso è obbligatorio allegare: copia del documento di riconoscimento, gli allegati denominati ripartizione aziendale e tabella ettaro coltura (con i dati presunti per le aziende di nuova costituzione), la planimetria ed il bilancio aziendale allegato 2 alle disposizioni (i produttori agricoli esonerati dall'IRAP devono compilare l'allegato 2 per intero, gli altri solo la parte relativa alle informazioni generali sull'azienda - pagine 1, 2 e 3).

Per quanto riguarda i modelli reddituali, vanno allegati quelli relativi agli ultimi tre anni, salvo che l'azienda sia di più recente costituzione.

Le società devono in ogni caso allegare atto costitutivo, statuto (se presente) e composizione aggiornati e la dichiarazione del legale rappresentante ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 relativa al socio o amministratore che apporta lo status di IAP.

I richiedenti che soddisfano il requisito della professionalità attraverso la frequenza di corsi di formazione, devono allegare copia dei relativi attestati di frequenza.

### **Quadro L**

Barrare le caselle interessate e fornire i dati richiesti.

COMUNE DI \_\_\_\_\_

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Oggetto: D.Lgs. 29 marzo 2004, n. 99; D.Lgs. 27 maggio 2005, n. 101 - L. 454/61, L. 590/65. Riconoscimento della qualifica di:

Imprenditore agricolo professionale (IAP)  Coltivatore diretto (CD).

VISTA la domanda presentata in data \_\_\_\_\_ ed acquisita al n. di protocollo \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, intesa ad ottenere il rilascio dell'Attestato di \_\_\_\_\_, dal \_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_, in qualità di (legale rappresentante della società agricola \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_) titolare dell'azienda agricola denominata \_\_\_\_\_, con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, CUA \_\_\_\_\_;

VISTI il D.Lgs. 29 marzo 2004, n. 99, il D.Lgs. 27 maggio 2005, n. 101, le Leggi 454/61 e 590/65, che definiscono i requisiti necessari per il riconoscimento delle qualifiche di IAP e CD;

CONSIDERATO che, a seguito dell'esame della documentazione prodotta dalla ditta richiedente il riconoscimento della qualifica e conservata agli atti, nonché dagli accertamenti tecnico-amministrativi effettuati in fase istruttoria, è risultato che la ditta stessa è in possesso dei requisiti richiesti per il riconoscimento della qualifica di \_\_\_\_\_;

### si certifica

che la ditta sopraindicata riveste la qualifica di \_\_\_\_\_ e si rilascia la presente certificazione al fine di consentire alla stessa di ottenere (1):

- agevolazioni concessorie previste dal D.P.R. n. 380/2001 per l'edificazione di fabbricati destinati ad uso agricolo sui terreni siti in agro di \_\_\_\_\_ al foglio n. \_\_\_\_\_, particelle n. \_\_\_\_\_;
- iscrizione INPS;
- accesso ai benefici previsti dal Programma di Sviluppo Rurale della Regione Lazio;
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

Il Responsabile dell'Ufficio

\_\_\_\_\_

(1) Riportare solamente la o le finalità per cui si rilascia il certificato.

COMUNE DI \_\_\_\_\_

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

(\*) Sig. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Oggetto: D.Lgs. 29 marzo 2004, n. 99; D.Lgs. 27 maggio 2005, n. 101 - L. 454/61, L. 590/65. Riconoscimento della qualifica di:

Imprenditore agricolo professionale (IAP)     Coltivatore diretto (CD).

Si attesta che il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_, in qualità di (legale rappresentante della società agricola \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_) titolare dell'azienda agricola denominata \_\_\_\_\_, con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, CUA \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_ ha presentato domanda intesa ad ottenere il rilascio del certificato di \_\_\_\_\_. L'istanza è stata acquisita dall'amministrazione comunale al n. di protocollo \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

Il Responsabile dell'Ufficio

\_\_\_\_\_

(\*) Nel caso in cui la ditta richiedente si sia avvalsa di un CAA per la presentazione della domanda, il Comune trasmette la presente certificazione allo stesso Centro di Assistenza Agricola.



