Amministrazione destinataria

Comune di Castel di Iudica

Ufficio destinatario

SUAP

Domanda di certificazione della qualifica di imprenditore agricolo professionale (IAP)

Ai sensi del Decreto Legislativo 29/03/2004, n. 99, del Decreto Legislativo 02/02/2005, n. 101 e dell'indirizzo applicativo della Regione Siciliana prot. n. 047470 del 24/05/2006

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | **Provincia** | **Numero Iscrizione**

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) | **Provincia** | **Numero iscrizione**

Posizione INAIL | **Codice INAIL impresa**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione all'attività di

Attività svolta

con sede operativa in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento ***(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")***

il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
○ autorizzazione, concessione o nulla osta			
○ SCIA o comunicazione			
○ altro *(specificare)*			

CHIEDE

○	il riconoscimento della qualifica di imprenditore agricolo professionale
○	il riconoscimento con riserva della qualifica di imprenditore agricolo professionale, in quanto non attualmente in possesso di uno o più requisiti previsti dalla normativa

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

- ☑ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 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*")
- ☑ che l'azienda agricola in cui esercita la propria attività dispone di un fascicolo aziendale aggiornato inserito presso il CAA contentente dati coerenti con quelli dichiarati nella presente domanda

CAA

- ☑ che, per la medesima impresa, la qualifica di imprenditore agricolo professionale non è stata richiesta né ottenuta da alcun altro soggetto
- ☑ di impegnarsi a mantenere i requisiti dichiarati per almeno cinque anni successivi al rilascio della certificazione attestante la qualifica di imprenditore agricolo professionale
- ☑ di essere consapevole che in caso di riconoscimento con riserva il mancato raggiungimento dei requisiti nel termine fissato comporta la decadenza della qualifica di imprenditore agricolo professionale con effetto retroattivo dalla data di riconoscimento
- ☑ di impegnarsi a segnalare al SUAP eventuali modifiche dei requisiti
- ☑ relativamente alla situazione previdenziale, di essere

Titolo autorizzativo		Dalla data	Sezione	Numero
○	iscritto all'INPS, area lavoro agricolo			
○	iscritto ad un sistema previdenziale diverso da quello agricolo			
○	non iscritto ad un sistema previdenziale			

Requisito della capacità professionale

○	di essere in possesso dei requisiti di capacità professionale, tempo di lavoro e reddito previsti dal Decreto Legislativo 29/03/2004, n. 99, dal Decreto Legislativo 27/05/2005, n. 101 e dell'Indirizzo applicativo della Regione Siciliana protocollo n. 047470 del 24/05/2006

○ titolo di studio di livello universitario nel campo agrario, forestale o veterinario o del diploma di scuola media superiore ad indirizzo agrario

Titolo di studio	Anno di conseguimento
Nome dell'istituto	**Sede**

○ attestato di superamento di esame finale di specifici corsi per il conseguimento di qualifiche idonee alla conduzione aziendale

Nome del Centro di formazione professionale	Sede
Oggetto del corso	**Anno di conclusione**

○ esperienza continuativa di almeno un biennio, riferito al quinquennio precedente dell'attività di imprenditore agricolo o comunque dell'attività agricola

Tipo di attività	Svolta dal	Svolta fino al	Iscrizione CCIAA di	Iscrizione INPS dal

○	di non essere in possesso di alcuna qualifica ed impegnarsi a conseguire il requisito nel termine di due anni dal riconoscimento con riserva

Requisito del tempo lavoro

○	che il tempo di lavoro aziendale raggiunge il 50% (25% nel caso di aziende ubicate in zone svantaggiate) delmonte 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 con riserva

Requisito del reddito globale da lavoro

Anno di riferimento	Mod. dichiarazione	Data presentazione	Ufficio del Territorio di riferimento

Reddito	Importo
reddito prodotto dall'attività agricola	€
redditi da lavoro autonomo o dipendente	€
redditi di impresa	€
redditi diversi	€
altri redditi (specificare)	€
reddito complessivo	€

Relativamente al reddito globale da lavoro si deve intendere la somma dei redditi da lavoro, di impresa e diversi indicati nel Mod. Unico della dichiarazione dei Redditi.
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

- [x] di ricavare dalle attività agricole il 100% del proprio del proprio reddito globale da lavoro
- [x] di ricavare dalle attività agricole almeno il50% del proprio reddito globale da lavoro
- [x] di ricavare dalle attività agricole almeno il 25% del proprio reddito globale da lavoro (per aziende situate in zone svantaggiate, come da elenco allegato al Decreto del Dirigente Generale 24/12/2003)
- [x] di non ricavare alcun reddito dalle attività agricole e di impegnarsi a raggiungerlo nel termine di due anni dal riconoscimento con riserva

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- ○ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- ○ oltre al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

  (compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- [ ] n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- [ ] relazione che illustri i motivi che impediscono la dimostrazione dei requisiti di legge ed il programma che intende attuare per il loro conseguimento
- [ ] ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria

  (da allegare se previsti)
- [ ] permesso di soggiorno

  (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- [ ] copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- [ ] documento di identità

  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- [ ] ulteriori immobili oggetto del procedimento
- [ ] altri allegati (specificare)

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.

Luogo	Data	il dichiarante
Castel di Iudica		