Al Servizio Territoriale Provinciale di

*Spazio per il protocollo*

Scegliere un elemento.

*Oggetto*: Richiesta di riconoscimento della qualifica di Imprenditore Agricole Professionale (IAP)

DGR n. 339 del 29.02.2008 - BURC n.15 del 14.04.2008

Circolare prot. n. 2008.0882989 del 24.10.2008 – BURC n.47 del 24.11.2008

Il sottoscritto nato a

(\_\_\_\_\_) il residente in alla via

CUUA Tel. Cell.

* nella qualità titolare dell’impresa agricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritta al Reg. delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_, sezione \_\_\_\_\_\_, p. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e con indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* nella qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritta al Reg. delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_, sezione \_\_\_\_\_\_, p. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e con indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**chiede**

* il riconoscimento della qualifica di Imprenditore Agricole Professionale (IAP) **definitivo**, ai sensi dell’art. 1 – comma 1 – del D. Leg.vo 99/2004 e s.m.i.
* il riconoscimento della qualifica di Imprenditore Agricole Professionale (IAP) **provvisorio**, ai sensi dell’art. 1 – comma 5 ter – del D. Leg.vo 99/2004 e s.m.i.

**Allega la sottoelencata documentazione**

* Allegato B - Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
* Allegato C - Determinazione del fabbisogno lavorativo aziendale
* Allegato D - Schema di bilancio aziendale (*nel caso di persone fisiche*)
* Bilancio dell’ultimo esercizio con eventuale nota integrativa (*nel caso di persone giuridiche*)
* Copia dell’ultima denuncia di reddito o degli ultimi tre anni
* Copia dell’ultima dichiarazione IVA/IRAP o degli ultimi tre anni
* Statuto, Atto costitutivo ed elenco soci aggiornato, verbale del consiglio di amministrazione che autorizza il socio/amministratore a presentare domanda (*nel caso di persone giuridiche*)
* Fotocopia del documento di riconoscimento

Il sottoscritto, infine,

**si impegna**

1. ad integrare la domanda e la documentazione allegata, nonché a fornire ogni altra documentazione necessaria per l’istruttoria e controlli previsti dalla normativa vigente;
2. a dare accesso, in ogni momento e senza restrizioni, agli impianti aziendali e alle sedi amministrative, nonché a tutta la documentazione necessaria ai fini dell’istruttoria e dei controlli;
3. di essere a conoscenza, che nell’ambito della procedura di istruttoria, è prevista una fase di controllo con visita in situ, da effettuarsi nell’arco temporale di due anni, dalla data di richiesta della qualifica di IAP;
4. a rendere disponibili, qualora richieste, tutte le informazioni necessarie al sistema di monitoraggio e valutazione delle attività oggetto della richiesta di riconoscimento;
5. a comunicare, tempestivamente, al Servizio Territoriale Provinciale di ………………, le eventuali variazioni dei requisiti e delle condizioni oggettive che hanno concorso all’accertamento dello status di Imprenditore Agricolo Professionale;
6. a mantenere per almeno 5 anni i requisiti soggettivi e le condizioni oggettive, a partire dalla data in cui si sono configurati i presupposti per l’accesso alle agevolazioni tributarie e creditizie, conformemente alle disposizioni vigenti.

Data Firma

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 Reg (UE) 679/2016, Regolamento europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L’interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell’art. 15 del Reg (UE)679/2016.

Luogo e data, ……………………. Timbro e firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.