

Applicare
marca da
Bollo
€ 16.00

COPIA SUAP

AL COMUNE DI SCICLI

Settore VI - URBANISTICA

Viale del Lavoro - C.da Zagarone - 97018 Scicli

e-mail : sportello.unico@comune.scicli.rg.it

e-mail : sportello.unico@pec.comune.scicli.rg.it

Da presentare a mezzo pec all'indirizzo: protocollo@pec.comune.scicli.rg.it

RICHIESTA CERTIFICAZIONE DI QUALIFICA DI IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE (IAP)

ai sensi del D.Lgs 99/04, del D.Lgs. 101/05 e dell'Indirizzo applicativo della Regione Siciliana prot. n. 047470 del 24.05.2006.

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____, C.F. _____

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Comune _____ Provincia _____ Stato _____

Residenza: Comune _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

In qualità di:

Titolare/coadiuvante/socio di **Azienda Agricola:**

PARTITA IVA _____

con sede nel Comune di _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____ TEL. _____

N. di iscrizione al Registro Imprese – Sezione Speciale Imprenditori Agricoli _____

data _____ CCIAA di _____

legale rappresentante della società: _____

C.F. _____ P.IVA (se diversa da C.F.) _____

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____ Tel. _____

N. di iscrizione al Registro Imprese – Sezione Speciale Imprenditori Agricoli _____,

data _____ CCIAA di _____

CHIEDE

il riconoscimento della **QUALIFICA DI IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE** ai sensi del D.Lgs 99/04, del D.Lgs. 101/05 e dell'Indirizzo applicativo della Regione Siciliana prot. n. 047470 del 24.05.2006.

Protocollo

Note

IL SOTTOSCRITTO,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000),

DICHIARA (artt. 46 e 47, Dpr 445/2000)

di esercitare e dedicare alla coltivazione del fondo, selvicoltura, allevamento di animali (*), e attività connesse, almeno il 50% del proprio tempo complessivo di lavoro;

di ricavare dalla stessa attività almeno il 50% del proprio reddito complessivo (**):

di essere in possesso dei requisiti di capacità professionale, tempo di lavoro e reddito previsti dai Decreti Legislativi n. 99/2004 e n. 101/2005 e dell'Indirizzo applicativo della Regione Siciliana pubblicato nella GURS n. 36 del 28/07/2006).

di non poter dimostrare il possesso dei requisiti di capacità professionale, tempo di lavoro e reddito previsti dai Decreti Legislativi n. 99/2004 e n. 101/2005 e dell'Indirizzo applicativo della Regione Siciliana pubblicato nella GURS n. 36 del 28/07/2006) e di impegnarsi a dimostrarne il conseguimento entro il termine massimo di due anni dalla data della presente istanza. Pertanto, allega alla presente domanda una relazione che illustri i motivi che impediscono la dimostrazione dei requisiti di legge ed il programma che intende attuare per il loro conseguimento. Prende atto, altresì, che il riconoscimento così richiesto è da intendersi "con riserva".

Ai fini dell'accertamento dei requisiti necessari il sottoscritto fornisce, relativamente alla propria situazione professionale ed a quella dell'azienda agricola nella quale esercita la propria attività, le seguenti informazioni:

1. REQUISITO DELLA CAPACITA' PROFESSIONALE

Il sottoscritto dichiara:

di essere in possesso del titolo di studio di livello universitario nel campo agrario, forestale o veterinario, conseguito in data _____ presso l'Università di _____

diploma di scuola media superiore ad indirizzo agrario, conseguito in data _____ presso l'Istituto _____;

attestato di conseguimento di qualifiche idonee alla conduzione aziendale, rilasciato in data _____ da _____;

esercizio dell'attività di imprenditore agricolo (P. IVA n. _____ del _____) o comunque dell'attività agricola (iscrizione INPS dal _____) per almeno un biennio continuativo, riferito al quinquennio immediatamente precedente alla data della richiesta cui si riferisce questa dichiarazione, dal _____ al _____;

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

2. REQUISITO DEL TEMPO LAVORO

Il sottoscritto dichiara:

che il tempo di lavoro aziendale raggiunge il 50% (25% nel caso di aziende ubicate in zone svantaggiate) del monte 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;

3. REQUISITO DEL REDDITO GLOBALE DA LAVORO *

Il sottoscritto dichiara che il proprio reddito di lavoro globale, riferito all'anno _____ è così formato:

riferito all'anno _____ è così formato:

Reddito prodotto dall'attività agricola (**) € _____;

Redditi da lavoro Autonomo € _____;

Redditi di impresa € _____;

Redditi diversi € _____;

Altri redditi € _____;

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:

di ricavare dalle attività agricole il cento per cento del proprio del proprio reddito globale da lavoro;

di ricavare dalle attività agricole almeno il cinquanta per cento del proprio reddito globale da lavoro

di ricavare dalle attività agricole almeno il venticinque per cento del proprio reddito globale da lavoro (per aziende situate in zone svantaggiate, come da elenco allegato al D.D.G. del 24.12.2003);

di non ricavare alcun reddito dalle attività agricole e si impegna pertanto a raggiungerlo nel termine di due anni dal riconoscimento.

DATA _____

Firma del titolare o del legale rappr.nte

ULTERIORI INFORMAZIONI

Dati relativi all'azienda e ai fondi:

COMUNE	FOGLIO	PARTICELLA	COLTURE	SUPERFICIE	R.A.	R.D.

Superficie totale Ha _____

DATA _____

Firma del titolare o del legale rappr.nte

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DPR 445/2000

Cognome	Nome	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
C.F. <input type="text"/>	Data di nascita <input type="text"/>	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Comune e provincia <input type="text"/>	Italia <input type="text"/>	Cittadinanza <input type="text"/>
Luogo di nascita: <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Via/Piazza, ecc. <input type="text"/>	N. Civ <input type="text"/>	<input type="text"/>
Residenza: <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Comune e provincia <input type="text"/>	CAP <input type="text"/>	<input type="text"/>

In qualità di :

Titolare/coadiuvante/socio

LEGALE RAPPRESENTANTE della Società _____

DESIGNATO DELEGATO della Società _____ in data _____

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000).

DICHIARA

che nei miei confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall' art. 10 della **legge 31 maggio 1965, n. 575** e successive modifiche ed integrazioni, e di non avere carichi pendenti, di non essere attualmente soggetto ad indagini, di non aver riportato condanne penali di cui agli artt. 416-bis, 648 bis e 648 ter del codice penale;

di essere in possesso dei **REQUISITI MORALI** previsti dall'art.5, commi 2 e 4 del d.lgs. 114/98 come richiamati dall'art. 3, co. 2, L. R. 28/99;

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al **D.lgs n° 196/03** che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma _____

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

- Coloro che sono stati dichiarati falliti;
- Coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata in concreto una pena superiore al minimo edittale;
- Coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;
- Coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442, 444, 513, 513 bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;
- Coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n.1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.05.1965, n.575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali professionali o per tendenza.

Il divieto di esercizio dell'attività commerciale permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta, ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.

In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/1998 art.2 devono effettuare questa dichiarazione contenuta nell'apposita sezione presente nella richiesta di autorizzazione unica.

Si allega **COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DI CIASCUN FIRMATARIO**, in applicazione del DPR 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione dell'istanza.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DPR 445/2000

Ai fini della completa valutazione della presente domanda, il sottoscritto dichiara inoltre:

1. che l'azienda agricola in cui esercita la propria attività dispone di un fascicolo aziendale aggiornato inserito presso il CAA _____ contenente dati coerenti con quelli dichiarati nella presente domanda;
2. che per la medesima impresa, la qualifica di I.A.P. non è stata richiesta né ottenuta da alcun altro soggetto;
3. in merito alla situazione previdenziale:
 di essere iscritto all'INPS, area lavoro agricolo, dalla data del _____ Sezione _____ n. _____;
 di essere iscritto ad un sistema previdenziale diverso da quello agricolo;
 di non essere iscritto ad un sistema previdenziale;
3. di impegnarsi a mantenere per almeno cinque anni (successivi al rilascio della certificazione attestante la qualifica di IAP) i requisiti dichiarati;
4. di impegnarsi a segnalare tempestivamente all'Ufficio SUAP del Comune di Scicli tutte le successive modifiche dei requisiti suddetti;
5. in caso di riconoscimento "PROVVISORIO": il richiedente prende atto che in caso di mancato raggiungimento dei requisiti nel termine fissato, la qualifica di I.A.P. decadrà con effetto retroattivo dalla data di riconoscimento;
6. Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della Legge 196/2003, si autorizza l'acquisizione ed il trattamento anche informatico dei dati contenuti nel presente modello anche ai fini dei controlli da parte degli organismi comunitari, nazionali e regionali;
7. altre eventuali informazioni e dichiarazioni che il richiedente ritiene utile fornire nel proprio interesse:

DATA _____

Firma del titolare o del legale rappr.nte

Si allegano i seguenti documenti (eventuali):

- copia documento di identità;
- attestazione di versamento di €10,00 sul c/c n. 11092970 intestato a Comune di Scicli – Servizio di Tesoreria Comunale
Causale: Diritti di segreteria per rilascio certificato;
- attestazione di versamento di €10,00 sul c/c n. 11092970 intestato a Comune di Scicli – Servizio di Tesoreria Comunale
Causale: Diritti di istruttoria per rilascio certificato;
- copia iscrizione alla CCIAA;
- copia certificato di attribuzione partita iva;
- copia titoli di disponibilità dei terreni;
- copia fascicolo aziendale;
- copia eventuale titoli di studio;
- copia atto costitutivo della società;
In caso di società cooperativa, copia iscrizione registro prefettizio;