



PROVINCIA DI REGGIO CALABRIA  
SETTORE AGRICOLTURA  
Via Caserma Borrace (Palazzo Mauro)  
Tel. 0965/308011

**Domanda per la richiesta di riconoscimento della qualifica di  
Imprenditore Agricolo Professionale  
(IAP) Persone fisiche  
(ai sensi del D.Lgs. 99/2004, integrato dal D.Lgs. 101/2005)**

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

ALLA Provincia di \_\_\_\_\_

SETTORE AGRICOLTURA  
Via Caserma Borrace (Palazzo Mauro)  
89122 REGGIO CALABRIA

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_,

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via/piazza/C.da \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel./cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E – mail \_\_\_\_\_

n.q. di (da specificare: proprietario, affittuario, coadiuvante,.....).....

**Consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dalla normativa vigente,  
in caso di falsa e mendace dichiarazione ai sensi dell'art. 47 e 76 del D.P.R. 445/2000**

**DICHIARA  
DI ESSERE TITOLARE DELLA SEGUENTE AZIENDA AGRICOLA**

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

ISCRITTO ALLA C.C.I.A.A. DI .....AL NUMERO.....

SEDE LEGALE

INDIRIZZO.....COMUNE.....

CENTRO AZIENDALE

DENOMINAZIONE.....

INDIRIZZO.....COMUNE .....

## CHIEDE

il riconoscimento della qualifica di **Imprenditore Agricolo Professionale** ai sensi del D. Lgs. 99/2004 e succ. int. e modif. , della D.G.R. N° 188 del 29.03.07.

**A tal fine, ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445, e consapevole di quanto previsto dall'art. 76 dello stesso per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,**

## DICHIARA

**(indicare una sola ipotesi)**

di essere in possesso dei requisiti di **capacità professionale, tempo di lavoro e reddito** previsti dal D. Lgs. 99/2004 (valutati secondo le specificazioni contenute nella D.G.R. N° 188 del 29.03.07), come risulta dai dati e notizie sotto riportati;

di non potere dimostrare il possesso dei requisiti previsti dal D. Lgs. 99/2004, e di impegnarsi pertanto a dimostrarne il conseguimento entro il termine **massimo di due anni dalla data della presente istanza**, ed a **mantenerli per un periodo non inferiore a cinque anni**.

In tal caso 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, e prende atto che il riconoscimento così richiesto è da intendersi "sotto condizione" ai sensi della D.G.R. citata.

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 (rese ai sensi del DPR 445/2000 art. 76)

#### 1. REQUISITO DELLA CAPACITA' PROFESSIONALE (contrassegnare la voce che interessa)

di essere in possesso del seguente titolo di studio (laurea o diploma in campo agrario, veterinario o delle scienze naturali):

Titolo \_\_\_\_\_

Data di conseguimento \_\_\_\_\_

Scuola superiore o università di conseguimento \_\_\_\_\_

di avere esercitato attività agricola, per un periodo **non inferiore a due anni**, con una delle seguenti qualifiche: **"titolare"** (da documentare con atti registrati e/o con iscrizione INPS categ. CD; IATP; IAP) oppure **"coadiuvante familiare"**(da documentare tramite elenchi INPS) dell' azienda (*specificare*)

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

di **NON** essere in possesso di alcuna qualifica, ed **impegnarsi** a conseguire il requisito nel termine di **due anni** dal riconoscimento "sotto condizione" esercitando attività agricola come titolare o coadiuvante familiare iscritto negli elenchi INPS.-

## 2. REQUISITO DEL TEMPO DI LAVORO (imprenditore singolo, socio...)

L'azienda agricola nella quale svolge la propria attività richiede un **volume di lavoro annuo** (valutato secondo le "Tabelle dei valori medi di impiego di manodopera" di cui \_\_\_\_\_) **di ore** \_\_\_\_\_ come risulta dai dati che seguono:

Colture praticate	Ettari	Ore lavorative annue (*)
Allevamenti praticati	Capi	Ore lavorative annue (*)
Trasformazioni	Quantità	Ore lavorative annue (*)
	<b>TOTALE</b>	

(\*) in base alle tabelle regionali vigenti

### In base a quanto precede il sottoscritto dichiara:

- che il tempo di lavoro aziendale **RAGGIUNGE** il 50% (il 25% nel caso di aziende ubicate in zona svantaggiata) del **monte ore annuo di 2100 ore**;
- che il tempo di lavoro **NON RAGGIUNGE** attualmente il 50% (il 25 nel caso di aziende ubicate in zona svantaggiata) del monte ore annuo di 2100 ore, e si impegna pertanto a raggiungerlo nel termine indicato nell'allegato piano;
- di non esercitare alcuna attività extra- agricola
- di esercitare attività professionale, extra-agricola di \_\_\_\_\_ che occupa il \_\_\_\_\_% del proprio tempo complessivo di lavoro.-

### 3. REQUISITO DEL REDDITO DI LAVORO (imprenditore individuale, socio...)

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

Reddito prodotto dall'attività agricola nell'anno	Riservato ai soci/amministratori di società		Valore individuale
	valore aziendale	Percentuale di attribuzione	
Imponibile IRAP agricolo dichiarato quadro IQ rigo 26			
Eventuali poste straordinarie (da giustificare con opportuna documentazione allegata)			
contributi pubblici di sostegno al reddito			
Reddito lordo standard (**)			
<b>Totale reddito agricolo</b>			
<b>Reddito non agricolo del richiedente nell'anno</b>			
Redditi da lavoro dipendente (esclusi redditi da pensione)			
Redditi da lavoro autonomo			
Redditi di impresa			
Redditi diversi			
<b>Totale reddito non agricolo</b>			
<b>Totale reddito da lavoro</b>			

(\*\*) Solo nei casi di esenzione dalla contabilità ai sensi della normativa vigente

**In base a quanto precede il sottoscritto dichiara:**

- che il reddito da lavoro agricolo **RAGGIUNGE** il 50% (il 25% nel caso di aziende ubicate in zona svantaggiata) del proprio reddito globale di lavoro;
- che il reddito da lavoro agricolo **NON RAGGIUNGE** attualmente il 50% (il 25 nel caso di aziende ubicate in zona svantaggiata) del proprio reddito globale di lavoro, e **si impegna** pertanto a raggiungerlo nel termine di **due anni** dal riconoscimento ovvero nel termine indicato nell'allegato piano;
- di non aver percepito nell'anno \_\_\_\_\_ **alcun reddito di lavoro** né agricolo né extra-agricolo, e di prendere atto che tale condizione è equivalente al **non raggiungimento del requisito**.

.....  
 .....

## ULTERIORI DICHIARAZIONI (D.P.R. 445/2000)

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

4. Che l'azienda agricola in cui esercita la propria attività dispone di un fascicolo aziendale aggiornato inserito nel S.I.A.L., contenente dati coerenti con quelli dichiarati nella presente domanda;
5. Che, per la medesima impresa, la qualifica di I.A.P. (o I.A.T.P., secondo la normativa precedente)
- non è stata richiesta né ottenuta da alcun altro soggetto
- è già stata richiesta e/o ottenuta, da altri soggetti così elencati:

6. **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 alcun sistema previdenziale.

7. **di impegnarsi ad informare tempestivamente** il Servizio Agricoltura della Provincia di \_\_\_\_\_;  
di qualsiasi mutamento nelle condizioni che hanno determinato il riconoscimento della qualifica di  
Imprenditore Agricolo Professionale;

8. che tutti gli atti esibiti in copia, a corredo della presente, sono copie conformi agli originali in possesso del sottoscritto.

9. **in caso di riconoscimento "sotto condizione" :**

il richiedente prende atto che in caso di mancata dimostrazione dei requisiti di capacità professionale, tempo di lavoro e/o reddito, la concessione del riconoscimento "sotto condizione" è sempre subordinata alla valutazione da parte dell'amministrazione provinciale delle motivazioni esposte. Prende inoltre 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;**

Data \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Documenti da allegare, prodotti in data recente :**

- certificati catastali in originale dei terreni coltivati e titolo di possesso (*eventuale*);
- copia dell'ultimo mod UNICO (**irpef - irap - iva**) e ricevuta di avvenuta presentazione;
- titoli, atti comprovanti il requisito della **professionalità** (*eventuali*);
- relazione tecnica illustrativa dell'azienda, redatta da un tecnico abilitato.
- relazione illustrativa circa i requisiti eventualmente non posseduti (vedi pag. 2).
- iscrizione I.N.P.S. gestione agric. (se si desidera accedere a determinate agevolazioni fiscali);
- iscrizione alla C.C.I.A.A.; Mod. 26 "nel caso di variazione di coltura";
- certificato di attribuzione di partita I.V.A.

**Alla domanda firmata deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.** Per la presentazione di istanze alla P. A. si faccia riferimento a quanto previsto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000.