

Comune di Vigone
Piazza Palazzo Civico 18
Ufficio Agricoltura

Domanda di accertamento del possesso dei requisiti di imprenditore agricolo

Il sottoscritto nato a (Prov.....) il e residente in Comune di (Prov.) Via codice fiscale chiede l'accertamento del possesso dei requisiti di imprenditore agricolo a titolo professionale di cui alla legge 153/75 ed alla L.R. 49/97 al fine del rilascio, ai sensi della L.R. 56/77, **di un Permesso di costruire/Denuncia di inizio attività/altra Autorizzazione in area agricola** presentato in data prot. al Comune di

in qualità di (barrare una sola casella):

- Imprenditore agricolo titolare di azienda e richiedente di un permesso di costruire per uso proprio (specificare se coltivatore diretto o conduttore)
- Imprenditore agricolo non titolare di azienda, addetto a fondo il cui proprietario / avente titolo ha richiesto un permesso di costruire per uso degli imprenditori agricoli a titolo principale addetti al fondo (specificare a quale titolo addetto: socio di società semplice / di persone/ di capitali, affittuario) (.....)

CONSAPEVOLE CHE CHIUNQUE RILASCI A DICHIARAZIONI MENDACI, FORMA ATTI FALSI O NE FA USO E' PUNITO AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA, AI SENSI DEL DPR 28-12-2000 n. 445 CHE REGOLAMENTA LE AUTOCERTIFICAZIONI, **DICHIARA DI SEGUITO I PROPRI DATI PERSONALI ED AZIENDALI:**

1) DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE:

N. posizione INPS (ex SCAU) data iscrizione titolo di studio posseduto attività agricola, svolta dal

Chiede di essere sottoposto ad esame per la capacità professionale (**).
(In tale caso barrare la casella)

2) DATI CENTRO AZIENDALE

P.Iva iscrizione alla CCIAA
Denominazione
Sede legale (Via) civico
Telefono Comune Provincia
Cap UMA
Superficie totale azienda Superficie agricola utilizzata
Zona altimetrica del centro aziendale : PIANURA

(**) Deve chiedere di essere sottoposto ad esame per la capacità professionale chi non ha un titolo di studio compreso tra quelli indicati dall'art. 12 della Legge 153/75 o una anzianità di lavoro nel settore agricolo (documentata, ad esempio con iscrizione all'INPS ex - SCAU) di almeno tre anni.

3) DATI DEL TITOLARE DELL'AZIENDA AGRICOLA, SE DIVERSO DAL RICHIEDENTE L'ACCERTAMENTO (in caso di azienda condotta da persona fisica singola)

Codice fiscale
Cognome nome
Data di nascita comune provincia
Domicilio (Via) numero
Telefono comuneprovincia
Cap N.iscrizione ex-scau titolo di studio

4) RAPPRESENTANTE LEGALE (in caso di persona diversa da fisica)

Codice fiscale
Cognome..... nome
Data di nascita comune provincia
Domicilio (Via)..... numero
Telefono..... comuneprovincia

Si allega la tabella contenente il calcolo delle giornate lavorative che ammontano ad un totale di

IL RICHIEDENTE DICHIARA INOLTRE

- Di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- Di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 11 del DPR 403 del 20/10/1998, l'Amministrazione è tenuta a procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive e che qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.
- Di consentire all'Amministrazione Comunale il trattamento dei dati forniti con la presente domanda per i fini propri dell'ente.

Data

FIRMA
