

BOLLO
SE DOVUTO

.....
.....
.....
.....

Lo spazio sottostante è riservato all'Ente			
Pos. N°.	Codice Qualità	DATA di ARRIVO	PROTOCOLLO
.....		
Fascicolo N°.			
_ _ _ _ / _ _ . _ . _ . / _ _ _ _ _			

OGGETTO: RICHIESTA DELLA CERTIFICAZIONE COMPROVANTE LA **QUALIFICA DI IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE** - D.LGS. N. **99** DEL **29 MARZO 2004** - ART. **1** COMMA **3** E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI - **Ai FINI DEI BENEFICI DI CUI¹:**

AL D.P.R. 131/1986 (EX L. 36/77, ART.2) PER: FORMAZIONE ARROTONDAMENTO

AL D.P.R. 380/2001 (EX L. 10/77, ART.9) DEL: COMUNE

(INDICARE IL COMUNE A CUI SI CHIEDONO I BENEFICI DEL D.P.R. 380/2001)

ALLA PICCOLA PROPRIETA' CONTADINA PER: FORMAZIONE ARROTONDAMENTO

ALTRO.....

IL/LA SOTTOSCRITTO/A	
Nato/a il..... a	Prov. (.....)
Residente in Via.....	n..... Cap.....
Località.....	Comune..... Prov.(.....)
Cod.Fisc. <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	E-mail
Telefono	Cellulare

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA:

SOCIETA' denominata.....	
con sede legale in Via	n..... Cap.....
Località.....	Comune..... Prov.(.....)
Iscrizione C.C.I.A.A. di	N°..... Sez.....
P.IVA <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Cod. Attività
CUAA <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	E-mail
Telefono	Fax

¹ Barrare la casella di interesse

CHIEDE

l'accertamento dei requisiti previsti dalla legge in oggetto, per la Società denominata

A tal scopo dichiara, consapevole delle sanzioni, anche di natura penale, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, quanto segue:

1. Che lo statuto della Società prevede quale oggetto sociale l'esercizio esclusivo delle attività agricole di cui all'art.2135 del Codice Civile.
2. Che la Società è in possesso dei seguenti requisiti²:

a) NEL CASO DI SOCIETA' DI PERSONE³:

CHE IL SOCIO	
Nato/a il..... a	Prov. (.....)
Residente in Via..... n.....	Cap
Località..... Comune.....	Prov.(.....)
Cod. Fisc. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Recapito telef.....

è in possesso della qualifica di imprenditore agricolo professionale come risultante dall'atto protocollo N.° del rilasciato dall'Ente.....

OVVERO:

ha presentato richiesta di riconoscimento della qualifica di imprenditore agricolo professionale presso l'Ente..... in data acquisita al protocollo N.°

b) NEL CASO DI SOCIETA' COOPERATIVE:

CHE L'AMMINISTRATORE CHE E' ANCHE SOCIO	
Nato/a il..... a	Prov. (.....)
Residente in Via..... n.....	Cap
Località..... Comune.....	Prov.(.....)
Cod. Fisc. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Recapito telef.....

è in possesso della qualifica di imprenditore agricolo professionale come risultante dall'atto protocollo N.° del rilasciato dall'Ente.....

OVVERO:

ha presentato richiesta di riconoscimento della qualifica di imprenditore agricolo professionale presso l'Ente..... in data acquisita al protocollo N.°

²Barrare e compilare la caselle di interesse.

³Per le società in accomandita la qualifica si riferisce ai soci accomandatari.

Informativa ai sensi dell'art.13 della Legge 196/2003

I dati contenuti nella presente dichiarazione sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali. Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi informatici e comprenderanno operazioni di registrazione ed archiviazione. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. I dati potranno essere comunicati ad altre Amministrazioni ed ad altri Soggetti per esclusive ragioni di legge e per finalità di competenza. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciuti dall'art.7 del D.Lgs.196/2003. Titolare del trattamento è la Provincia di Forlì-Cesena e Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Agricoltura Spazio Rurale Flora e Fauna.

Luogo, data

Firma Richiedente

SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Statuto;
- Atto costitutivo;
- Copia dell'atto notarile;
- Altro (specificare).....

SPAZIO RISERVATO ALL'EVENTUALE AUTENTICA DELLA FIRMA (l'autentica riguarda la sola sottoscrizione e non il contenuto del modello e degli allegati in causa)	
Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, art.38, la presente dichiarazione deve essere sottoscritta dal dichiarante in presenza di un dipendente della Pubblica Amministrazione, oppure sottoscritta e presentata unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.	ESTREMI DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO: TIPO..... N..... RILASCIATO IL DA L'INCARICATO

DELEGA

Io sottoscritto/a titolare della presente richiesta **DELEGO**:

.....

recapito telefonico

indirizzo e-mail

nominativo referente.....

a correggere eventuali anomalie di carattere non sostanziale, a completare la documentazione eventualmente mancante ed al ritiro dell'attestato medesimo.

Luogo, data

.....
Timbro e Firma Delegato

.....
Firma Richiedente