

Marca da  
bollo da  
€ 16,00

Alla Provincia di Lecco  
Servizio Agricoltura  
P.za L. Lombarda 4  
23900 LECCO

**Oggetto:** richiesta di riconoscimento della qualifica di **IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE – IAP.**  
(IMPRENDITORE AGRICOLO INDIVIDUALE)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente in Via \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_  
in qualità di titolare/socio/coadiuvante/altro<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ dell'impresa agricola  
denominata \_\_\_\_\_  
con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
iscritta nel Registro Imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_ nr. REA \_\_\_\_\_  
data inizio attività \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

**il riconoscimento della qualifica di Imprenditore Agricolo Professionale ai sensi del D.Lgs. 29.03.04 n. 99.**

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

1.  di essere in possesso dei requisiti previsti dal D.Lgs. 29.03.04 n. 99 (come specificati nella D.G.R. n. 7/20732 del 26.02.2005), come risulta dai dati di seguito riportati;
- di non potere dimostrare il possesso dei requisiti previsti, come risulta dai dati di seguito riportati, per la seguente motivazione: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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, come specificato nella D.G.R. n. 7/20732 del 26.02.2005;

*Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte*

2. di svolgere attività agricola richiedente il seguente fabbisogno di **tempo** di lavoro:

Comune	Coltura praticata/ Animali allevati	Ettari/Capi	Valore applicato (*)	Ore lavorative annue
<i>Totale ore</i>				

(\*) in base alle tabelle regionali di cui al D.d.u.o. n. 15339 del 06.12.07.

3. di possedere il seguente **reddito** (da attività agricola e globale da lavoro):

<b>Reddito prodotto dall'attività agricola nell'anno .....</b>	
Imponibile IRAP agricolo	
Contributi pubblici di sostegno al reddito:	
<b>Totale reddito agricolo</b>	
<b>Reddito globale da lavoro del richiedente nell'anno .....</b>	
Redditi da lavoro dipendente (esclusi redditi da pensione)	
Redditi da lavoro autonomo	
Redditi di impresa	
Redditi dell'attività agricola (di cui sopra)	
Redditi diversi	
<b>Totale reddito globale da lavoro</b>	

4.  di essere in possesso di **conoscenze e competenze professionali** ai sensi dell'art. 5 del Reg. Ce 1257/99, in quanto:
- esercita attività agricola in qualità di \_\_\_\_\_ dell'azienda \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
  - possiede il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

di non essere in possesso di **conoscenze e competenze professionali** ai sensi dell'art. 5 del Reg. Ce 1257/99.

5. che la qualifica di IAP (IATP) per la medesima impresa:
- non è stata richiesta né ottenuta da alcun altro soggetto
  - è già stata richiesta e/o ottenuta, dai seguenti soggetti (persone fisiche o persone giuridiche): \_\_\_\_\_

6.  di ESSERE iscritto all'INPS di \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_;
- di NON ESSERE iscritto all'INPS, ma di essere a conoscenza che:
- a) "l'imprenditore agricolo professionale... deve iscriversi nella gestione previdenziale ed assistenziale per l'agricoltura" (D.Lgs. 99/2004, art. 1 comma 5-bis);
  - b) la Provincia di Lecco, in caso di riconoscimento della qualifica IAP, ne darà comunicazione all'INPS;

7. di essere informato che i requisiti dichiarati nella presente istanza dovranno essere mantenuti almeno per i cinque anni successivi;
8. di impegnarsi a segnalare alla Provincia di Lecco le eventuali modifiche dei dati dichiarati nella presente istanza;
9. di aver predisposto il fascicolo aziendale sul SIARL (come previsto dalla DGR n. 12103 del 14.02.03) e che i dati in esso contenuti corrispondono ai dati riportati nella presente istanza;
10. di essere stato informato di quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, riguardante i dati personali, e di autorizzarne il trattamento;
11. altre informazioni e dichiarazioni che il richiedente ritiene utile fornire ai fini della presente richiesta:

---

---

---

Documentazione allegata:

- Ultima dichiarazione dei redditi presentata (*nel caso di socio, sia la dichiarazione personale che quella della società di appartenenza*) / Ultimo bilancio aziendale chiuso al 31.12 dell'anno precedente con l'aggiunta di eventuali altri redditi del richiedente.
- Statuto della società di appartenenza (*nel caso di socio*)
- Carta d'identità o altro documento idoneo in corso di validità
- 1 marca da bollo da € 16,00 (*da apporre sull'attestazione*)
- Altri allegati:

---

---

---

data \_\_\_\_\_

firma: \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> *Cancellare l'ipotesi o le ipotesi che non interessano.*

Marca da  
bollo da  
€ 16,00

Alla Provincia di Lecco  
Servizio Agricoltura  
P.za L. Lombarda 4  
23900 LECCO

**Oggetto:** richiesta di riconoscimento della qualifica di **IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE – IAP.**  
(SOCIETA' DI PERSONE/CAPITALI)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente in Via \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_  
con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
iscritta nel Registro Imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_ nr. REA \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ pec/email \_\_\_\_\_

### CHIEDE

**il riconoscimento della qualifica di Imprenditore Agricolo Professionale ai sensi del D.Lgs. 29.03.04 n. 99 per la società rappresentata.**

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

1.

- che la società rappresentata è in possesso dei requisiti previsti dal D.Lgs. 29.03.04 n. 99 (come specificati nella D.G.R. n. 7/20732 del 26.02.2005), come risulta dai dati di seguito riportati;
- che la società rappresentata non è in possesso dei requisiti previsti, come risulta dai dati di seguito riportati, per la seguente motivazione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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, come specificato nella D.G.R. n. 7/20732 del 26.02.2005.

2. che la società ha per oggetto sociale esclusivamente le attività agricole di cui all'art. 2135 del Codice Civile;

---

**Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte**

3. che la società è composta dai seguenti soci:

Nominativo socio	Carica all'interno della società

4. che dei sopraelencati soci, i seguenti sono in possesso della qualifica individuale di Imprenditore Agricolo Professionale:

Nominativo socio	Estremi qualifica IAP

5. che il sig. \_\_\_\_\_ utilizza la qualifica IAP in suo possesso solo per la presente società (*in caso di persona diversa dal soggetto che compila la presente istanza allegare apposita dichiarazione*);

6. di essere informato che i requisiti dichiarati nella presente istanza dovranno essere mantenuti almeno per i cinque anni successivi;

7. di impegnarsi a segnalare alla Provincia di Lecco le eventuali modifiche dei dati dichiarati nella presente istanza;

8. di aver predisposto il fascicolo aziendale sul SIARL (come previsto dalla DGR n. 12103 del 14.02.03) e che i dati in esso contenuti corrispondono ai dati riportati nella presente istanza;

9. di essere stato informato di quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, riguardante i dati personali, e di autorizzarne il trattamento;

10. altre informazioni e dichiarazioni che il richiedente ritiene utile fornire ai fini della presente richiesta: \_\_\_\_\_

Documentazione allegata:

- Statuto / Atto costitutivo della società
- Carta d'identità o altro documento idoneo in corso di validità del legale rappresentante e del socio che apporta la sua qualifica IAP
- 1 marca da bollo da € 16,00 (*da apporre sull'attestazione*)
- Dichiarazione, di cui al punto 5, del socio IAP (*se soggetto diverso dal compilatore dell'istanza*)
- Altri allegati: \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

firma: \_\_\_\_\_