

Mod. I.A.P. 1

DICHIARAZIONE AZIENDALE RELATIVA ALLA CONDUZIONE D'IMPRESA IN QUALITÀ DI IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE

QUADRO A: DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE

Nome		Cognome		Codice Fiscale	

Data di nascita						
	gg mese anno	Codice ISTAT	Comune o Stato estero	Provincia	Nazionalità	Sesso

Indirizzo (via - piazza - frazione - contrada - etc)			N° Civico		CAP	
Comune ISTAT		Comune			Provincia	

Conforme all'originale

Data inizio attività			
	gg mese anno	Stato civile	Recapito telefonico

	Consente il loro trattamento per il conseguimento delle finalità del presente mandato e degli scopi statutari del patronato.
	Consente che gli stessi siano comunicati all'INPS.
	Consente all'INPS il trattamento dei dati medesimi per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla normativa.
	Consente la comunicazione dei dati ad altri enti competenti alla trattazione della pratica.
Patronato	Consente il trasferimento all'estero dei dati nei casi di prestazione in regime internazionale.

Mod. I.A.P. 1

DICHIARAZIONE AZIENDALE RELATIVA ALLA CONDUZIONE D'IMPRESA IN QUALITA' DI IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE

QUADRO C: TERRENI

Cod. ISTAT	Partita	Foglio	Particella	Data decorrenza possesso	Cod. possesso	Codice Zona Tariff.	ha	are	cent	Reddito

Colture			
Codice coltura	ha	are	cent

Superficie totale			Reddito Totale

Mod. I.A.P. 1

DICHIARAZIONE AZIENDALE RELATIVA ALLA CONDUZIONE D'IMPRESA IN QUALITA' DI IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE

QUADRO D: ALLEVAMENTO

Specie animale	Cod.	Quantità e Peso	Reddito	Modalità d'uso	Cod.

Reddito Totale Allevamenti

Mod. I.A.P. 1

DICHIARAZIONE AZIENDALE RELATIVA ALLA CONDUZIONE D'IMPRESA IN QUALITA' DI IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE

QUADRO E: MACCHINE AGRICOLE

Quantità	Cod.	Descrizione

Mod. I.A.P. 1

DICHIARAZIONE AZIENDALE RELATIVA ALLA CONDUZIONE D'IMPRESA IN QUALITA' DI IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE

QUADRO F:

<input type="checkbox"/>	di dedicarsi alle attività agricole di cui all'articolo 2135 del codice civile, direttamente o in qualità di socio di società, per almeno il cinquanta per cento del proprio tempo di lavoro complessivo ovvero ricavando dalle attività medesime almeno il cinquanta per cento del proprio reddito globale da lavoro;						
<input type="checkbox"/>	di operare nelle zone svantaggiate di cui all'articolo 17 del citato regolamento CE n. 1257/1999;						
<input type="checkbox"/>	che dalla data di richiesta di iscrizione, svolge le seguenti attività dalle quali derivano i redditi sotto indicati:						
	<table border="1"><thead><tr><th>Attività</th><th>Reddito</th></tr></thead><tbody><tr><td>Imprenditore agricolo professionale</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Attività	Reddito	Imprenditore agricolo professionale			
Attività	Reddito						
Imprenditore agricolo professionale							
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso della qualifica di imprenditore agricolo professionale attribuita dalla REGIONE <input type="text"/> IN DATA <input type="text"/>						
<input type="checkbox"/>	di aver presentato domanda per l'attribuzione della qualifica di imprenditore agricolo professionale alla REGIONE <input type="text"/> IN DATA <input type="text"/>						
<input type="checkbox"/>	di essere titolare del libretto U.M.A. numero: <input type="text"/>						
<input type="checkbox"/>	di essere iscritto nel registro R.E.A. numero: <input type="text"/>						
<input type="checkbox"/>	di essere titolare del codice fiscale numerico: <input type="text"/>						
<input type="checkbox"/>	di avvalersi dell'attività svolta da contoterzisti Utilizzazione <input type="text"/>						
<input type="checkbox"/>	di assumere manodopera dipendente <input type="checkbox"/> OTI <input type="checkbox"/> OTD <input type="checkbox"/> CF Codice azienda: <input type="text"/>						
<input type="checkbox"/>	di avvalersi dell'opzione per il pagamento della contribuzione commisurata alla fascia superiore ai sensi dell'art. 1, comma 2 del D. LGS. N. 146/1997 con decorrenza <input type="text"/>						
<input type="checkbox"/>	di avere diritto alla riduzione dei contributi ai sensi della L. 449/1997 per sé con decorrenza <input type="text"/>						
	PENSIONE INPS CAT. <input type="text"/> N. <input type="text"/>						
<input type="checkbox"/>	di essere socio: RAGIONE SOCIALE <input type="text"/> CODICE FISCALE <input type="text"/> SOCIETA' <input type="text"/>						
<input type="checkbox"/>	di essere nelle condizioni previste dal D.M. del 25 maggio 2001 per il versamento delle quote forfetarie: CARICA <input type="text"/> C.F. <input type="text"/>						

Conforme all'originale

QUADRO G: DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

dichiara, ai sensi della legge n. 15 del 31 gennaio 1968 e successive modificazioni ed integrazioni, sotto la propria responsabilità civile e penale, che le informazioni e i dati contenuti nei riquadri: A - A1 - C - D - E - F sono rispondenti al vero e si impegna a comunicare, entro 90 giorni, qualsiasi variazione riguardante le situazioni dichiarate.

Data

Mod. I.A.P. 1

DICHIARAZIONE AZIENDALE RELATIVA ALLA CONDUZIONE D'IMPRESA IN QUALITA' DI IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE

QUADRO H: DELEGA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome	Nome	Sesso	Data di nascita
Codice fiscale	Comune o stato estero di nascita	Provincia	
Indirizzo (via - piazza - frazione - contrada - etc)		N° Civico	
Comune		Provincia	CAP

Conforme all'originale

DICHIARA DI CONOSCERE E ACCETTARE LO STATUTO DELLA SEGUENTE ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA:

Denominazione	Codice	
Indirizzo (via - piazza - frazione - contrada - etc)	N° Civico	
Comune	Provincia	CAP
Recapito telefonico	e-mail	

