



2 - che l'impresa agricola è vigente e che i suoi dati identificativi, completi e attuali, sono i seguenti:

(compilare anche per le imprese individuali)

Tipo di impresa \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
impresa individuale, soc. sempl., s.a.s, s.r.l., s.p.a., coop. etc.

Sede \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune dove ha sede ufficiale l'impresa provincia

Iscrizione al Registro delle imprese agricole (Camera di Commercio): n° REA \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Per le cooperative - Iscrizione al Registro prefettizio: n° \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

3 - che l'azienda ricade prevalentemente in zona classificata  svantaggiata  non svantaggiata

**A - PERSONE FISICHE** ( barrare con una X ciò che interessa )

**4 - Requisito della professionalità**

4.1  di essere in possesso di diploma di laurea in scienze agrarie o in scienze forestali o in medicina veterinaria o in scienze delle produzioni animali o in scienze delle tecnologie alimentari ovvero di diploma universitario per le medesime aree professionali, ovvero di diploma di istituto tecnico agrario o di istituto professionale ad indirizzo agrario, come appresso descritto:

titolo di studio \_\_\_\_\_  
 conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

4.2  di essere in possesso di apposita qualifica in seguito alla frequenza di un corso di formazione professionale in agricoltura, della durata di almeno 150 ore, organizzato in attuazione di normative comunitarie, statali o regionali, come appresso descritto:

titolo del corso \_\_\_\_\_  
 data \_\_\_\_\_ Ente di formazione \_\_\_\_\_

4.3  di avere esercitato, per almeno un triennio anteriore alla data odierna, l'attività agricola come:

titolare/amministratore di azienda agricola  lavoratore/ coadiuvante agricolo  
 presso l'impresa agricola \_\_\_\_\_

(se diversa dall'attuale: P. IVA \_\_\_\_\_ codice INPS \_\_\_\_\_)

L'esercizio dell'attività agricola dovrà risultare confermata dalla posizione rilevabile presso la Camera di Commercio e/o dall'iscrizione ai fini IVA per i titolari di azienda agricola ovvero dalla situazione previdenziale rilevabile presso l'INPS per i coadiuvanti agricoli familiari e per i lavoratori agricoli. I soci non amministratori di società o cooperativa agricola, se non è rilevabile d'ufficio la propria posizione societaria, devono produrre gli atti societari da cui risulti la propria partecipazione all'impresa.

oppure,

4.4  di non possedere attualmente il requisito della capacità professionale (**riconoscimento sotto condizione**).

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ firma del richiedente \_\_\_\_\_

**5 - Requisito del tempo dedicato**

- 5.1 che la propria quota di partecipazione all'impresa agricola è del \_\_\_\_\_ %  
*La quota di partecipazione (100% per le imprese individuali) è determinata in base al numero dei soci per le società di persone o in base alla propria partecipazione al capitale sociale per i soci lavoratori delle società di capitale. Il dato deve essere rilevabile dagli atti della Camera di Commercio e dai documenti societari.*
- 5.2 che il fabbisogno di manodopera dell'azienda non è inferiore al 50% del monte ore annuo previsto per un lavoratore agricolo, che è definito in 1900 ore, secondo la propria quota di partecipazione nell'impresa, ovvero che tale rapporto non è inferiore al 25% per le aziende ricadenti in zona svantaggiata.
- 5.3 che i dati relativi alla descrizione catastale dell'azienda e al suo ordinamento produttivo sono descritti nelle tabelle A e B del modulo.

oppure,

- 5.4  di non possedere attualmente il requisito del tempo dedicato (**riconoscimento sotto condizione**)  
*E' tuttavia richiesto ai fini istruttori di dimostrare, compilando la tabella B con i dati di previsione delle produzioni aziendali, la capacità dell'azienda di raggiungere nel biennio il requisito del tempo dedicato.*
- 5.5  di non svolgere alcuna attività lavorativa extra agricola
- 5.6  di svolgere la seguente attività lavorativa extra agricola per un totale di ore settimanali pari a \_\_\_\_\_ :  
 datore di lavoro \_\_\_\_\_  
 sede legale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

(allegare il contratto e altra eventuale documentazione)

**6 - Requisito del reddito ricavato**

- 6.1  che il reddito prodotto dall'attività agricola è almeno il 50% del proprio reddito globale da lavoro, ovvero che tale rapporto è di almeno il 25% per le aziende ricadenti in zona svantaggiata:  
 a) Reddito da lavoro agricolo € \_\_\_\_\_ : b) Reddito globale da lavoro € \_\_\_\_\_ a/b \_\_\_\_\_ %
- 6.2  che tale dato è rilevabile dalla denuncia dei redditi dell'ultima annata agraria, allegata alla domanda.

oppure,

- 6.3  che il dato rilevabile dalla denuncia dei redditi dell'ultima annata agraria non è rappresentativo della produttività ordinaria effettiva dell'azienda, a causa dei fattori eccezionali descritti di seguito:
- esenzione dalla dichiarazione IRAP  ingenti investimenti aziendali
- perdita di produzione a causa di calamità  impianti arborei di nuova realizzazione
- stoccaggio e vendita differita della produzione  altro: \_\_\_\_\_
- e che il reddito effettivo o ordinario dell'azienda, come sopra riportato, è dimostrato analiticamente nella tabella C sulla base di una dettagliata relazione tecnico-economica, delle denunce dei redditi dell'ultimo triennio e dell'ulteriore documentazione giustificativa allegate alla domanda.

oppure,

- 6.4  di non poter attualmente dimostrare il requisito del reddito ricavato (**riconoscimento sotto condizione**).  
*E' tuttavia richiesto ai fini istruttori di dimostrare, compilando le tabelle B e C con i dati di previsione delle produzioni aziendali, la capacità dell'azienda di raggiungere nel biennio il requisito del reddito ricavato.*

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ firma del richiedente \_\_\_\_\_

**B - PERSONE GIURIDICHE** ( barrare con una X ciò che interessa )**7 -  Società di persone** (Per le società in accomandita la qualifica si riferisce ai soci accomandatari)

- 7.1 che la società di cui si chiede il riconoscimento riveste la figura di società di persone;
- 7.2 che la società è composta di \_\_\_\_\_ soci, come risulta dall'elenco soci allegato alla domanda (tabella D);
- 7.3 che l'atto costitutivo o lo statuto, la cui copia è allegata alla domanda, prevedono quale oggetto sociale l'esercizio esclusivo delle attività agricole di cui all'articolo 2135 del codice civile;
- 7.4 che almeno un socio nella persona di \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ :
- sia in possesso della qualifica di imprenditore agricolo professionale essendo iscritto all'elenco regionale degli I.A.P. al numero \_\_\_\_\_
- ha presentato domanda di riconoscimento contestualmente alla presente.
- 7.5 che il richiedente non ha apportato la propria qualifica di IAP ai fini del riconoscimento IAP di altra società.

**8 -  Società di capitale e cooperativa**

- 8.1 che la società di cui si chiede il riconoscimento riveste la figura di società di capitali o cooperativa;
- 8.2 che la società è composta di \_\_\_\_\_ soci, come risulta dall'elenco soci allegato alla domanda (tabella D);
- 8.3 che lo statuto prevede quale oggetto sociale l'esercizio esclusivo delle attività agricole di cui all'articolo 2135 del codice civile;
- 8.4 che almeno un amministratore (che sia anche socio nelle cooperative), nella persona di \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, c.f. \_\_\_\_\_ :
- sia in possesso della qualifica di imprenditore agricolo professionale essendo iscritto all'elenco regionale degli I.A.P. al numero \_\_\_\_\_
- ha presentato domanda di riconoscimento contestualmente alla presente.
- 8.5 che il richiedente amministratore non ha apportato la propria qualifica di IAP ai fini del riconoscimento IAP di altra società.

*Tutti i dati relativi alla società devono essere rilevabili dagli atti della Camera di Commercio competente e dai documenti societari (atto costitutivo e atti integrativi, eventuale statuto, elenco soci) che devono essere allegati alla domanda.*

**N.B.** La qualifica di imprenditore agricolo professionale può essere apportata, da parte dell'amministratore a una sola società.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_ firma del richiedente \_\_\_\_\_

**C - RICONOSCIMENTO DEGLI OBBLIGHI conseguenti all'attribuzione della qualifica di IAP**

Il richiedente è consapevole delle condizioni e degli obblighi derivanti dall'attribuzione della qualifica di IAP, come descritte nella Delibera della G.R. n° 45/9 del 27/9/2005 e appresso sintetizzati, e che gli stessi sono oggetto di specifico impegno con la sottoscrizione della presente richiesta.

*I richiedenti sono impegnati a mantenere per almeno **cinque anni** le condizioni dichiarate per il riconoscimento, ed a segnalare alla Provincia Sulcis Iglesiente tutte le modifiche di tali requisiti. Il diritto a mantenere la qualifica di IAP permane fino a che permangono i requisiti necessari al riconoscimento della stessa.*

*In caso di mutamenti della compagine sociale (oppure, nel caso di società di capitali, delle figure degli amministratori) la qualifica potrà essere mantenuta se entro **sei mesi** dalla modifica le società dimostreranno di aver ricostituito una compagine sociale che abbia le stesse caratteristiche che hanno permesso il riconoscimento.*

*Per i riconoscimenti **sotto condizione**, trascorsi **due anni** dalla domanda, se i requisiti oggetto di condizione non sono stati conseguiti, il richiedente decadrà dalla qualifica con effetto dalla data di riconoscimento della stessa; il termine di due anni può essere prorogato di altri due anni, solo in funzione di condizioni particolari.*

Il richiedente, qualora ottenga il riconoscimento sotto condizione, si impegna a trasmettere al settore Servizi Ambientali – Ufficio Agricoltura della Provincia, entro il termine di 24 mesi dalla data di presentazione dell'istanza di riconoscimento o entro quello eventualmente prorogato, la richiesta del certificato definitivo corredata dalla documentazione attestante i requisiti mancanti all'atto della prima istanza.

**Allegati alla richiesta di riconoscimento della Qualifica I.A.P.:**

( Barrare con una X la casella corrispondente )

- Allegato Tabella A – dati catastali dei terreni costituenti l'azienda.
- Allegato Tabella B – dati sulle produzioni dell'azienda.
- Allegato Tabella C – dati sul reddito dell'azienda.
- Allegato Tabella D – elenco dei soci (solo per le Persone giuridiche).
- Allegato E - Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sulla esenzione dall'applicazione dell'imposta di bollo.
- Allegato F - Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sulla esenzione presentazione IRAP/IVA.
- Copia ultimo aggiornamento Registro di stalla (per gli allevamenti).
- Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi di cui si è in possesso (Dichiarazioni IRAP e IVA mod. Unico o mod. 730 e/o altro ) con relativa ricevuta di presentazione all'Agenzia delle Entrate
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà art. 47 del D.P.R. 445/2000 sulla propria situazione di esclusione dall'applicazione dell'imposta I.R.A.P.
- Copia documentazione di cui al punto 4.1 o 4.2 o 4.3.
- Copia documento di identità.
- Copia Codice Fiscale.
- Atto costitutivo e Atti integrativi (solo per le società).
- Statuto societario (solo per le società).
- Procura alla trasmissione telematica della pratica (ai sensi dell'art. 1392 c.c.)
- Altro

*N.B. La presente richiesta può essere consegnata o inviata per posta via PEC e la firma in calce alla dichiarazione può essere posta in presenza di un funzionario dell'ufficio ricevente, oppure accompagnata dalla fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.*

*Il/la sottoscritto/a prende atto che i dati personali forniti saranno utilizzati dalla Provincia Sulcis Iglesiente, mediante strumenti informatici, telematici e cartacei, nel rispetto del D.lgs 196/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) per le finalità strettamente connesse al procedimento.*

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

firma del richiedente \_\_\_\_\_



prosegue autocertificazione (art. 46 e 47 DPR 445/2000) il richiedente **dichiara:**

**TABELLA B - Produzioni aziendali**

- che le produzioni dell'azienda sono le seguenti:

Coltivazioni	ha	h/ha	ore	€/ha	€
TOTALE coltivazioni					

Allevamenti	capi	h/capo	ore	€/capo	€
TOTALE allevamenti					

Agriturismo	n	h/n	ore	€/n	€
alloggio (per posto/letto)					
ristorazione (per coperto)					
maneggio (per cavallo x mese)					
attività ammin. generali (per mese)					
attività culturali (per giorn. effettiva)					
agricampeggio (per ospite)					
altre att. agrituristiche (per prest. eff.)					
TOTALE agriturismo					

QUADRO generale	ore	€
Coltivazioni		
Allevamenti		
Agriturismo		
TOTALE generale		

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ firma del richiedente \_\_\_\_\_





**ALLEGATO E**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
(D.P.R. 28.12.2000, n. 445, ART. 47)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ ), il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_, prov. ( \_\_\_\_\_ ), in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Ai sensi del DPR. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.  
28.12.2000 n. 445 nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

**DICHIARA**

Che l'iscrizione all'elenco regionale degli Imprenditori Agricoli Professionali è finalizzata all'ottenimento della concessione, in forma diretta o indiretta, di aiuti comunitari e nazionali nel settore agricolo, così come previsto dagli articoli 21 e 21 *bis* della Allegato B) del D.P.R. 642/72, **e come tale non soggetta ad imposta di bollo.**

A tal fine dichiara di aver presentato o di voler presentare la seguente istanza:

---

---

---

---

Allego alla presente fotocopia della Carta d'Identità

Autorizzo l'utilizzo dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_

FIRMA

---

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_ firma del richiedente \_\_\_\_\_

**ALLEGATO F**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
(D.P.R. 28.12.2000, n. 445, ART. 47)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ ), il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_, prov.( \_\_\_\_\_ ), in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di:

- Impresa Individuale;
- di Socio/Amministratore della Società \_\_\_\_\_  
partita IVA n. \_\_\_\_\_.

Ai sensi del DPR. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

**DICHIARA**

Di essere escluso / che la Società partita IVA \_\_\_\_\_ da me rappresentata è esclusa, dalla presentazione delle dichiarazioni:

- Modello Unico PF
- IVA
- IRAP

*in conformità alla seguente normativa*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*A tal fine chiede che il reddito prodotto dall'attività agricola sia calcolato utilizzando la metodologia dei Redditi lordi standard, predisposti dall'Istituto Nazionale di Economia Agraria (INEA) sulla base della tabella B allegata alla richiesta di riconoscimento I.A.P..*

Allego alla presente fotocopia della Carta d'Identità

Autorizzo l'utilizzo dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_ firma del richiedente \_\_\_\_\_

**Procura speciale per invio telematico della pratica Riconoscimento della Qualifica di  
Imprenditore Agricolo Professionale  
Incarico per l'invio telematico  
Procura ai sensi dell'art. 1392 c.c.**

Ai sensi della vigente normativa il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Firma autografa** \_\_\_\_\_ *Allegare copia scansionata di documento di identità*

in qualità di:

Legale rappresentante / Socio amministratore

della società: \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_

**dichiara di conferire a:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di (denominazione intermediario) \_\_\_\_\_

con studio in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**PROCURA SPECIALE** ai sensi della vigente normativa (ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dal DPR 160/2010) **per la sola trasmissione telematica**

*e di voler utilizzare il seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata per l'inoltro della pratica di riconoscimento della qualifica di imprenditore agricolo professionale:*

PEC (posta elettronica certificata): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Data (indicativa) di invio della documentazione: \_\_\_\_\_

**Luogo di conservazione della pratica originale** \_\_\_\_\_ (se non è indicato il luogo di conservazione, il procuratore è tenuto alla conservazione della pratica presso il proprio studio o domicilio).

**IL QUALE DICHIARA:**

*ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R.*

- che l'indirizzo PEC (posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_, è anche il domicilio elettronico per eventuali comunicazioni/provvedimenti relativi alla pratica di riconoscimento della qualifica I.A.P. che ne è oggetto;

- di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa sulla domanda di riconoscimento della qualifica I.A.P. ;

- che gli atti e i documenti che vengono trasmessi, corrispondono a quelli consegnatigli dal/i soggetti obbligati/legittimati per l'espletamento degli adempimenti di cui alla sopra citata pratica – ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. 445/2000, del D. Lgs. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della presente pratica di riconoscimento della qualifica di I.A.P.;

- che conserverà la presente Procura in originale presso la sede del proprio studio/ufficio/recapito

**Firma autografa** \_\_\_\_\_

*(in caso di firma autografa, allegare copia scansionata di documento di identità)*

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ firma del richiedente \_\_\_\_\_

**Istruzioni:****Invio telematico mediante PEC**

La procura ha ad oggetto la presentazione telematica della domanda e di tutta la documentazione da allegare alla richiesta di riconoscimento della qualifica IAP.

*Domicilio Speciale: con la procura speciale è eletto domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.*

**La presente procura speciale dovrà essere allegata alla Richiesta di riconoscimento.**

**Alla presente procura speciale deve essere sempre allegata copia informatica di un documento di identità valido di ognuno dei sottoscrittori (cioè chi conferisce e chi accetta la procura).**

Ai sensi dell'art. 48 DPR 445/2000 e degli artt. 11 e 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati dalla Pubblica Amministrazione esclusivamente ai fini della presentazione della domanda di riconoscimento della qualifica di Imprenditore Agricolo Professionale.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

firma del richiedente \_\_\_\_\_