

Al Comune di Luserna San Giovanni
Servizio Agricoltura

OGGETTO: L.R. n.49/97. Richiesta certificato di imprenditore agricolo a titolo principale al fine di ottenere una concessione edilizia in area agricola.

Il sottoscritto.....
Nato a(Prov.....) il.....
Residente in.....Via.....
Codice fiscale..... chiede il certificato di imprenditore agricolo a titolo principale di cui alla legge 153/75 ed alla l.r.49/97 al fine del rilascio, ai sensi della l.r.56/77, di una concessione edilizia in area agricola, in qualità di:

Imprenditore agricolo titolare di azienda e richiedente di una concessione edilizia 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 una concessione edilizia 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....)
(.....)

A tale fine dichiara di seguito i propri dati personali e aziendali

1 – Dati personali del richiedente:

N. posizione INPS (ex SCAU)..... Data di iscrizione.....
Titolo di studio posseduto.....attività agricola svolta dal.....

Chiede di essere sottoposto ad esame per la capacità professionale (**)

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

2 - Dati azienda

P.IVA n.....
Iscrizione alla C.C.I.A.A.....
Denominazione.....
Sede legale via.....n.....telefono.....
Comune.....Prov.....C.A.P.....
Anagrafe vitivinicola.....UMA.....

Centro aziendale

Indirizzo via.....n.....telefono.....
Comune.....Prov.....C.A.P.....
Superficie totale.....Superficie Agricola Utilizzata (SAU).....
Zona Altimetrica del centro aziendale.....
Giornate di lavoro annue impegnate nella attività agricola...n.....

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.....sesso M – F
Data di nascita.....Comune.....Prov.....
Domicilio via.....n.....telefono.....
Comune.....Prov.....C.A.P.....
N. iscrizione INPS (ex SCAU).....Titolo di studio.....

4 – Rappresentante legale.

(in caso di persona diversa da fisica)

Codice fiscale.....
Cognome.....Nome.....sesso M – F
Data di nascita.....Comune.....Prov.....
Domicilio via.....n.....telefono.....
Comune.....Prov.....C.A.P.....

Si allega:

- Certificato Iscrizione INPS
- Misura Camerale Iscrizione Registro Imprese

Il sottoscritto, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e la propria personale responsabilità DICHIARA:

- che i dati sopra indicati corrispondono alla verità;
- di consentire all'Amministrazione Comunale il trattamento dei dati forniti con la presente domanda per i fini propri dell'Ente.

Luserna San Giovanni,

IL DICHIARANTE

.....