



Fondo Europeo Agricolo  
per lo sviluppo rurale:  
*l'Europa investe nelle zone rurali*



MISURA 112 – Insediamento di giovani agricoltori

2° BANDO PUBBLICO PER L'AMMISSIONE AI FINANZIAMENTI

**Modello 1 – Schema di Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione e Atto di Notorietà**



Fondo Europeo Agricolo  
per lo sviluppo rurale:  
l'Europa investe nelle zone rurali







**PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE 2007-2013  
REG. (CE) N. 1698/2005**

**MISURA 112 – Insediamento di giovani agricoltori**

**Determinazione N.24254/964 del 14.12.2012**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di  
atto di notorietà**

<b>SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO REGIONALE</b>    _____	<b>AUTORITA' DI GESTIONE</b>    Cod. Istat      descrizione  <b>Ente</b>   Codice      descrizione	<b>DOMANDA PRESENTATA PER TRAMITE DI</b>    	<b>DATA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b>    <b>N. DOCUMENTO</b> _____  <b>Codice a barre</b> _____

**Quadro A - Dati identificativi del richiedente**

SEZ - Richiedente

Cognome	Nome	Sesso	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di Nascita	Luogo di Nascita	Prov.	Telefono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail			
<input type="text"/>			
Indirizzo di Residenza	Comune (o Stato estero e città')	Prov.	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SEZ - Recapito corrispondenza

Destinatario

Indirizzo corrispondenza	Comune (o Stato estero e città')	Prov.	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono	Fax	E-Mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Cellulare			
<input type="text"/>			

e' consigliabile indicare un recapito telefonico al fine di facilitare i contatti con l'amministrazione

**Quadro B – Domanda di aiuto**

<b>Identificativo SIAR domanda online</b>	N. Domanda: <input type="text"/>	Data presentazione: <input type="text"/>
<b>Estremi protocollo domanda cartacea</b>	N. Protocollo <input type="text"/>	Data protocollo: <input type="text"/>

**Quadro C - Dati relativi dell'impresa/azienda oggetto di insediamento**

SEZ – Dati anagrafici dell'azienda

CUAA (Codice fiscale)	Partita IVA dell'attività agricola	Data Apertura Partita IVA dell'attività agricola	Data Iscrizione Registro Imprese Agricole	Numero Iscrizione Registro Imprese Agricole	Prov. REA	N. REA
-----------------------	------------------------------------	--	---	---	-----------	--------

Data di protocollo dei pertinenti atti societari nel registro delle imprese agricole della C.C.I.A.A.*			Numero di protocollo dei pertinenti atti societari nel registro delle imprese agricole della C.C.I.A.A.*			
Denominazione						
Forma Giuridica						
Dimensione aziendale						
Indirizzo Sede Legale		Comune Sede Legale (o stato estero e città)		Cod. ISTAT	Prov.	C.A.P.
Data validazione del fascicolo aziendale						
* compilare solo in caso di insediamento di una società						
SEZ - Titolare / Rapp. Legale						
Cognome		Nome		Sesso	Codice Fiscale	
Data di Nascita	Luogo di Nascita		Prov.	Telefono	E-Mail	
Indirizzo di Residenza		Comune (o Stato estero e città')		Prov.	C.A.P.	



Fondo Europeo Agricolo  
per lo sviluppo rurale:  
l'Europa investe nelle zone rurali



#### Quadro D – Dichiarazioni

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, **DICHIARA:**

- Che tutte le dichiarazioni del presente documento sono rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000;
- Di essersi insediato per la prima volta in agricoltura in qualità di "capo azienda" nell'impresa agricola come identificata e descritta nel QUADRO C mediante :
  - ☐ Costituzione di impresa individuale
  - ☐ (OPPURE) insediamento in società preesistente)
  - ☐ (OPPURE) insediamento in società di nuova costituzione)
- (solo in caso di insediamento in società) che la società in cui si è insediato è stata costituita in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ed è prevista una durata fino al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

#### DICHIARA inoltre:

- ☐ di essere imprenditore agricolo non IAP;
- ☐ (OPPURE) di essere IAP (Imprenditore Agricolo Professionale);
- ☐ (OPPURE) di essere IAP sotto condizione
- ☐ di possedere conoscenze e competenze professionali adeguate come riportato nello specifico Quadro;
- di aver già costituito/aggiornato e validato il fascicolo dell'azienda agricola in cui si è insediato così come previsto dalla normativa vigente (scheda di validazione n. \_\_\_\_\_ sottoscritta il \_\_\_\_\_);
- ☐ di non possedere allevamenti zootecnici che prevedono il possesso del codice ASL.
- ☐ (OPPURE) di possedere allevamenti zootecnici a cui è stato assegnato il codice ASL \_\_\_\_\_
- che nel caso in cui l'insediamento sia avvenuto in una cooperativa, il tipo di impresa è "società cooperativa di conduzione".
- che l'azienda in cui si è insediato non deriva da frazionamento per atto "tra vivi" (avvenuto nei tre anni precedenti alla data di pubblicazione dell'Avviso di apertura dei termini di presentazione della domanda di aiuto e successivamente fino al completamento dell'insediamento), di un'azienda preesistente in ambito familiare di proprietà di parenti fino al 2° grado e di affini fino al 1° grado.
- ☐ che l'insediamento non è avvenuto in un'azienda preesistente in ambito familiare, che deriva dal passaggio per atto "tra vivi" (avvenuto nei tre anni precedenti alla data di pubblicazione dell'Avviso di apertura dei termini di presentazione della domanda di aiuto e successivamente fino al completamento dell'insediamento) di proprietà di parenti fino al 2° grado e di affini fino al 1° grado di età inferiore ai 55 anni.
- ☐ (OPPURE) che l'insediamento è avvenuto in un'azienda preesistente in ambito familiare che deriva da passaggio per atto "tra vivi" (avvenuto nei tre anni precedenti alla data di pubblicazione dell'Avviso di apertura dei termini di presentazione della domanda di aiuto e successivamente fino al completamento dell'insediamento), di proprietà di parenti fino al 2° grado e di affini fino al 1° grado di età inferiore ai 55, per incapacità professionale di lunga durata del parente/affine.
- che l'azienda in cui si è insediato non deriva da passaggio di titolarità, anche per quota, dal proprio coniuge per atto "tra vivi", avvenuto nei tre anni precedenti alla data di pubblicazione dell'Avviso di apertura dei termini di presentazione della domanda di aiuto e successivamente fino al completamento dell'insediamento.
- che l'insediamento non è avvenuto in una società costituita ex novo tra coniugi di cui uno dei coniugi è già stato titolare di un'azienda agricola individuale.

che l'insediamento non è avvenuto in società dove anche un solo socio ha già beneficiato del sostegno al primo insediamento nel periodo di programmazione 2007/2013.



Fondo Europeo Agricolo  
per lo sviluppo rurale:  
l'Europa investe nelle zone rurali



#### Quadro E – Dichiarazione delle conoscenze e competenze professionali possedute

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ **DICHIARA** che è in possesso del seguente requisito di professionalità (*selezionare solo una delle opzioni proposte solo se il requisito è stato acquisito alla data di completamento della domanda di aiuto, ma dopo la presentazione*)

☐ **Requisito di professionalità A in quanto in possesso del seguente titolo di studio**

Diploma di laurea/Diploma universitario in \_\_\_\_\_ Facoltà di \_\_\_\_\_  
conseguito presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa).

☐ **Requisito di professionalità B in quanto in possesso del seguente titolo di studio**

Diploma di scuola media superiore in materia agraria, conseguito presso la scuola/istituto \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_.

☐ **Requisito di professionalità C in quanto in possesso di:**

certificazioni fiscali e/o previdenziali che attestano lo svolgimento di attività lavorativa in campo agricolo per un periodo di almeno tre anni (1 anno = 1.900 ore) come di seguito specificato:

	<b>Tipologia lavoratore</b> (S = subordinato ai sensi dell'articolo 2094 del C.C. A = autonomo ai sensi dell'articolo 2222 del C.C.)	<b>Denominazione dell'azienda agricola</b> (Nome cognome/Ragione sociale)	<b>Codice fiscale (CUAA)</b>
1			
2			
...			

☐ **Requisito di professionalità D in quanto in possesso del seguente titolo di studio**

Titolo di qualifica a conclusione del terzo anno rilasciato dall'Istituto Professionale per l'agricoltura di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_.

☐ **Requisito di professionalità E in quanto in possesso di**

attestato/i di frequenza con profitto dei seguenti corsi di formazione professionale in agricoltura, per almeno n. 150 ore complessive, come di seguito specificato.

	<b>Titolo del corso</b>	<b>Conseguito presso</b> (Centro/Ente/Altri)	<b>Anno</b>	<b>Durata</b> (ore)
1				
2				
..				

#### Quadro F – Note aggiuntive del richiedente

*Note aggiuntive inserite dal richiedente*

<campo di testo libero max 2000 caratteri>



Fondo Europeo Agricolo  
per lo sviluppo rurale:  
l'Europa investe nelle zone rurali



#### Quadro G – Allegati

1) Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

(Estremi del documento: Tipo: \_\_\_\_\_ Numero: \_\_\_\_\_ Data di scadenza: \_\_\_\_\_)

Note e ulteriori allegati: \_\_\_\_\_

#### Quadro H – Firma

Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta alla presenza del dipendente addetto a riceverla OPPURE la richiesta sia presentata firmata in originale, unitamente a fotocopia leggibile, di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.

La presente dichiarazione deve essere obbligatoriamente compilata in tutte le sue parti, ad eccezione dei punti in cui è presente una casella di spunta, che dovrà essere barrata o meno a seconda dei casi.

Ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, l'Amministrazione può effettuare controlli, anche a campione, in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese.

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_

**Firma del richiedente**

\_\_\_\_\_