



**REGIONE LAZIO  
ASSESSORATO AGRICOLTURA  
DIREZIONE REGIONALE AGRICOLTURA**

**PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE DEL LAZIO 2007/2013  
ATTUATIVO REG. (CE) N. 1698/05**

## **MODULISTICA MISURA 311 “Diversificazione verso attività non agricole”**

**Luglio 2008**

**ATTO UNILATERALE D'OBBLIGO**  
**PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE DEL LAZIO 2007-2013**  
**ATTUATIVO REG. (CE) N. 1698/05**  
**MISURA 311 "Diversificazione verso attività non agricole"**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_;  
in possesso della qualifica di I.A.P. rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_) in data  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, in qualità di parente di \_\_\_\_\_ grado o affine di I grado del Sig. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_;

**PREMESSO:**

- che con delibera n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ è stato pubblicato il bando \_\_\_\_\_ nell'ambito del Programma di Sviluppo Rurale del Lazio 2007-2013 Misura 311 "Diversificazione verso attività non agricole";
- che nell'ambito del bando di cui sopra è prevista la possibilità che il soggetto beneficiario possa essere un componente della famiglia agricola, ed in particolare un parente entro il II grado o un affine entro il I grado dell'imprenditore agricolo professionale;
- che, nel caso sopra citato, la Regione Lazio ha subordinato la possibilità di partecipazione del familiare dell'I.A.P. alla presentazione, unitamente alla domanda di aiuto, di un Atto Unilaterale d'Obbligo sottoscritto dall'imprenditore agricolo professionale;

**TUTTO CIÒ PREMESSO**, il sottoscritto come in premessa identificato,

**SI OBBLIGA**

Per sé, eredi, successori ed aventi causa ad osservare scrupolosamente tutte le prescrizioni indicate dalla Regione Lazio, relative alla concessione del finanziamento nell'ambito del P.S.R. 2007-2013, assumendosi fin da ora irrimediabilmente la responsabilità in caso d'inadempimento ed impegnandosi a risarcire e tenere indenne la Regione Lazio per qualsiasi danno derivante dagli inadempimenti, in particolare il dichiarante assume formale obbligo di:

- cedere in uso al beneficiario della presente domanda di aiuto i beni oggetto del finanziamento da utilizzare nell'ambito dell'attività di diversificazione prevista;
- non distogliere l'uso di detti beni entro i sette anni successivi alla data di presentazione della domanda di aiuto;
- non causare con propri atti o interventi impedimenti, anche parziali, alla piena utilizzazione dei beni oggetto del finanziamento e al rispetto, da parte del beneficiario, di quanto previsto nel bando relativamente agli obblighi e agli impegni assunti dallo stesso beneficiario.

Letto, confermato e sottoscritto, li \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_

**Si allega alla presente copia fotostatica, non autenticata, di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.**

**Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.**

## Scheda tecnico-analitica per Azione 1 (Plurifunzionalità)

**Beneficiario:**  
 Titolare dell'impresa/società agricola  
 Parente di I° grado dell'IAP  Parente di II° grado dell'IAP  Affine di I° grado dell'IAP

**Tipo attività e quantificazione**

<i>Situazione Ex ante (prima della presentazione della domanda)</i>	<i>Situazione Ex post (dopo la realizzazione delle opere)</i>
-------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> <b>Attività sociale</b> n. utenti per anno _____ Tipologia attività svolta: _____ <input type="checkbox"/> Altri servizi offerti nell'ambito dell'attività sociale: <input type="checkbox"/> Pernottamento n. posti _____ <input type="checkbox"/> Ristorazione n. posti _____	<input type="checkbox"/> <b>Attività sociale</b> n. utenti previsti per anno _____ Tipologia attività da svolgere: _____ <input type="checkbox"/> Altri servizi da offrire nell'ambito dell'attività sociale: <input type="checkbox"/> Pernottamento n. posti _____ <input type="checkbox"/> Ristorazione n. posti _____
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> <b>Attività didattica</b> n. utenti per anno _____ Tipologia attività svolta: _____ <input type="checkbox"/> Altri servizi offerti nell'ambito dell'attività didattica: <input type="checkbox"/> Pernottamento n. posti _____ <input type="checkbox"/> Ristorazione n. posti _____	<input type="checkbox"/> <b>Attività didattica</b> n. utenti previsti per anno _____ Tipologia attività da svolgere: _____ <input type="checkbox"/> Altri servizi da offrire nell'ambito dell'attività sociale: <input type="checkbox"/> Pernottamento n. posti _____ <input type="checkbox"/> Ristorazione n. posti _____
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> <b>Attività di servizi e custodia di animali</b> n. animali custoditi per anno _____ Tipologia attività svolta: _____	<input type="checkbox"/> <b>Attività di servizi e custodia di animali</b> n. animali custoditi per anno _____ Tipologia attività da svolgere: _____
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> <b>Attività turistico-ricreative</b> n. utenti per anno _____ <input type="checkbox"/> Ricettività: <input type="checkbox"/> n. camere _____ <input type="checkbox"/> n. posti letto _____ <input type="checkbox"/> n. appartamenti _____ <input type="checkbox"/> n. posti letto _____ <input type="checkbox"/> Ristorazione: n. posti tavola _____ <input type="checkbox"/> pranzo <input type="checkbox"/> cena	<input type="checkbox"/> <b>Attività turistico-ricreative</b> n. utenti potenziali per anno _____ <input type="checkbox"/> Ricettività: <input type="checkbox"/> n. camere _____ <input type="checkbox"/> n. posti letto _____ <input type="checkbox"/> n. appartamenti _____ <input type="checkbox"/> n. posti letto _____ <input type="checkbox"/> Ristorazione: n. posti tavola _____ <input type="checkbox"/> pranzo <input type="checkbox"/> cena
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> <b>Dipendenti:</b> N. dipendenti impiegati nell'attività plurifunzionale _____ <input type="checkbox"/> A tempo pieno n. _____ <input type="checkbox"/> A tempo determinato n. _____ N. familiari impiegati nell'attività plurifunzionale _____ <input type="checkbox"/> A tempo pieno n. _____ <input type="checkbox"/> A tempo determinato n. _____ N. ore lavoro attività plurifunzionale _____	N. dipendenti da impiegare nell'attività plurifunzionale _____ <input type="checkbox"/> A tempo pieno n. _____ <input type="checkbox"/> A tempo determinato n. _____ N. familiari da impiegare nell'attività plurifunzionale _____ <input type="checkbox"/> A tempo pieno n. _____ <input type="checkbox"/> A tempo determinato n. _____ N. ore lavoro previste per l'attività plurifunzionale _____
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Fabbricati, strutture ed aree utilizzate per attività agrituristica**

Fabbricati utilizzati per l'attività plurifunzionale n. _____				Fabbricati da utilizzare per l'attività plurifunzionale n. _____			
	Superficie m <sup>3</sup>	Valore*	Età		Superficie m <sup>3</sup>	Valore*	Età
Fabbricato 1		€		Fabbricato 1		€	
Fabbricato 2		€		Fabbricato 2		€	
Fabbricato 3		€		Fabbricato 3		€	
<input type="checkbox"/> aree verdi attrezzate			mq _____	<input type="checkbox"/> aree verdi attrezzate			mq _____
<input type="checkbox"/> aree Pic-nic			mq _____	<input type="checkbox"/> aree Pic-nic			mq _____
<input type="checkbox"/> piccoli impianti sportivi			mq _____	<input type="checkbox"/> piccoli impianti sportivi			mq _____
<input type="checkbox"/> piste ciclabili			km _____	<input type="checkbox"/> piste ciclabili			km _____
<input type="checkbox"/> piscina			mq _____	<input type="checkbox"/> piscina			mq _____
<input type="checkbox"/> percorsi pedonali			km _____	<input type="checkbox"/> percorsi pedonali			km _____
<input type="checkbox"/> percorsi ippici			mq _____	<input type="checkbox"/> percorsi ippici			mq _____
<input type="checkbox"/> Ricoveri di animali			m3 _____	<input type="checkbox"/> Ricoveri di animali			m3 _____

\* Solo per i fabbricati oggetto del finanziamento

**Altro**

1. Titolo di studio:  
 Licenza elementare  licenza media inferiore  Diploma  Laurea

N. corsi di formazione fatti negli ultimi 2 anni \_\_\_\_\_

2. Utilizzazione di sistemi di qualità certificata  Sì  No Descrizione \_\_\_\_\_

3.  Utilizzazione di internet ai fini dell'attività (possessore di un sito aziendale, pubblicità ecc...)

## Scheda tecnico-analitica per Azione 2 (Artigianato)

### Beneficiario:

Titolare dell'impresa/società agricola

Parente di I° grado dell'IAP    Parente di II° grado dell'IAP    Affine di I° grado dell'IAP

### Tipo attività e quantificazione

<b>Situazione Ex ante</b> (prima della presentazione della domanda)	<b>Situazione Ex post</b> (dopo la realizzazione delle opere)
------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> <b>Eventuale attività artigianale già svolta</b> Tipologia attività svolta: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <b>Attività artigianale da avviare o ammodernare</b> Tipologia attività da svolgere o ammodernare: _____ _____ _____
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> <b>Eventuali piccoli impianti già esistenti per la trasformazione verso prodotti tipici</b> Tipologia impianti _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <b>Realizzazione di nuovi piccoli impianti per la trasformazione verso prodotti tipici</b> Tipologia impianti da realizzare: _____ _____ _____
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> <b>Strumenti innovativi già realizzati per l'adeguamento tecnologico aziendale</b> Tipologia strumenti già in possesso: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <b>Introduzione di strumenti innovativi per l'adeguamento tecnologico aziendale</b> Tipologia degli strumenti da introdurre: _____ _____ _____
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> <b>Dipendenti:</b> N. dipendenti impiegati nell'attività artigianale _____ <input type="checkbox"/> A tempo pieno n. ____ <input type="checkbox"/> A tempo determinato n. ____ N. familiari impiegati nell'attività artigianale _____ <input type="checkbox"/> A tempo pieno n. ____ <input type="checkbox"/> A tempo determinato n. ____ N. ore lavoro attività artigianale _____	<input type="checkbox"/> <b>Dipendenti:</b> N. dipendenti da impiegare nell'attività artigianale _____ <input type="checkbox"/> A tempo pieno n. ____ <input type="checkbox"/> A tempo determinato n. ____ N. familiari da impiegare nell'attività artigianale _____ <input type="checkbox"/> A tempo pieno n. ____ <input type="checkbox"/> A tempo determinato n. ____ N. ore lavoro previste per l'attività artigianale _____
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### Fabbricati, strutture ed impianti utilizzati per attività artigianale

Fabbricati utilizzati per l'attività artigianale n. _____				Fabbricati da utilizzare per l'attività artigianale n. _____			
	Superficie m <sup>3</sup>	Valore*	Età		Superficie m <sup>3</sup>	Valore*	Età
Fabbricato 1		€		Fabbricato 1		€	
Fabbricato 2		€		Fabbricato 2		€	
Fabbricato 3		€		Fabbricato 3		€	
Fabbricato 4		€		Fabbricato 4		€	

\* Solo per i fabbricati oggetto del finanziamento

### Altro

1. Titolo di studio:  
 Licenza elementare    licenza media inferiore    Diploma    Laurea

N. corsi di formazione frequentati negli ultimi 2 anni \_\_\_\_\_

In possesso di attestato o qualifica inerente l'attività artigianale svolta e/o da svolgere

Esperienza già maturata nell'attività da svolgere di anni \_\_\_\_\_

Vendita dei prodotti artigianali in azienda    Presso altre attività commerciali

2. Utilizzazione di sistemi di qualità certificata    Sì    No   Descrizione \_\_\_\_\_

3.  Utilizzazione di internet ai fini dell'attività (possessore di un sito aziendale, pubblicità ecc...)

## Scheda tecnico-analitica per Azione 3 (Agriturismo)

### Tipo attività e quantificazione

<b>Situazione Ex ante</b> (prima della presentazione della domanda)	<b>Situazione Ex post</b> (dopo la realizzazione delle opere)						
<b>[ ] Ricettività:</b>							
<input type="checkbox"/> n. camere _____	<input type="checkbox"/> n. posti letto _____						
<input type="checkbox"/> n. appartamenti _____	<input type="checkbox"/> n. posti letto _____						
<input type="checkbox"/> agricampeggio _____	<input type="checkbox"/> n. piazzole _____						
<b>[ ] Ristorazione:</b>							
<input type="checkbox"/> n. posti tavola _____	<input type="checkbox"/> n. posti tavola _____						
<input type="checkbox"/> pranzo	<input type="checkbox"/> cena						
<b>[ ] Altre attività:</b>							
<input type="checkbox"/> Degustazione n. gg. autorizzati per anno _____	<input type="checkbox"/> Degustazione n. gg. previsti per anno _____						
<input type="checkbox"/> Attività ricreative n. gg. autorizzati per anno _____	<input type="checkbox"/> Attività ricreative n. gg. previsti per anno _____						
<input type="checkbox"/> Attività culturali n. gg. autorizzati per anno _____	<input type="checkbox"/> Attività culturali n. gg. previsti per anno _____						
<input type="checkbox"/> Attività didattiche n. gg. autorizzati per anno _____	<input type="checkbox"/> Attività didattiche n. gg. previsti per anno _____						
<input type="checkbox"/> Attività sportive n. gg. autorizzati per anno _____	<input type="checkbox"/> Attività sportive n. gg. previsti per anno _____						
<b>[ ] Dipendenti:</b>							
N. dipendenti impiegati nell'attività agrituristica _____	N. dipendenti da impiegare nell'attività agrituristica _____						
<input type="checkbox"/> A tempo pieno n. _____ <input type="checkbox"/> A tempo determinato n. _____	<input type="checkbox"/> A tempo pieno n. _____ <input type="checkbox"/> A tempo determinato n. _____						
N. familiari impiegati nell'attività agrituristica _____	N. familiari da impiegare nell'attività agrituristica _____						
<input type="checkbox"/> A tempo pieno n. _____ <input type="checkbox"/> A tempo determinato n. _____	<input type="checkbox"/> A tempo pieno n. _____ <input type="checkbox"/> A tempo determinato n. _____						
N. ore lavoro attività agrituristica _____	N. ore lavoro previste per l'attività agrituristica _____						
<b>Fabbricati, strutture ed aree utilizzate per attività agrituristica</b>							
Fabbricati utilizzati per l'attività agrituristica n. _____				Fabbricati da utilizzare per l'attività agrituristica n. _____			
	Superficie m <sup>3</sup>	Valore*	Età		Superficie m <sup>3</sup>	Valore*	Età
Fabbricato 1		€		Fabbricato 1		€	
Fabbricato 2		€		Fabbricato 2		€	
Fabbricato 3		€		Fabbricato 3		€	
Fabbricato 4		€		Fabbricato 4		€	
<input type="checkbox"/> aree verdi attrezzate			mq _____	<input type="checkbox"/> aree verdi attrezzate			mq _____
<input type="checkbox"/> aree Pic-nic			mq _____	<input type="checkbox"/> aree Pic-nic			mq _____
<input type="checkbox"/> piccoli impianti sportivi			mq _____	<input type="checkbox"/> piccoli impianti sportivi			mq _____
<input type="checkbox"/> piste ciclabili			km _____	<input type="checkbox"/> piste ciclabili			km _____
<input type="checkbox"/> piscina			mq _____	<input type="checkbox"/> piscina			mq _____
<input type="checkbox"/> percorsi pedonali			km _____	<input type="checkbox"/> percorsi pedonali			km _____
<input type="checkbox"/> percorsi ippici			mq _____	<input type="checkbox"/> percorsi ippici			mq _____
<input type="checkbox"/> Ricoveri di animali			m <sup>3</sup> _____	<input type="checkbox"/> Ricoveri di animali			m <sup>3</sup> _____
* Solo per i fabbricati oggetto del finanziamento							
<b>Altro</b>							
1. Titolo di studio:							
<input type="checkbox"/> Licenza elementare <input type="checkbox"/> licenza media inferiore <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea							
<input type="checkbox"/> N. corsi di formazione fatti negli ultimi 2 anni _____							
2. Data iscrizione nell'elenco provinciale:							
3. N. giorni autorizzati per anno _____				n. giorni dichiarati per anno _____			
4. Tipo classificazione:							
<input type="checkbox"/> Agriturismo tradizionale				<input type="checkbox"/> Caratterizzazione enogastronomica			
<input type="checkbox"/> Caratterizzazione naturalistica				<input type="checkbox"/> Caratterizzazione culturale			
<input type="checkbox"/> Caratterizzazione biologica				<input type="checkbox"/> Caratterizzazione ecologica			
5. Utilizzazione di sistemi di qualità certificata				Si	No	Descrizione _____	
6. <input type="checkbox"/> Utilizzazione di internet per fini agrituristici (possessore di un sito aziendale, pubblicità ecc...)							