

ALLA REGIONE LIGURIA

Servizio Coordinamento Funzioni Ispettive In Agricoltura

Ufficio Provinciale di

UMA – mod. 1 - 2004

DITTA

N°.....
NUOVA
VARIAZIONE

**OGGETTO: Domanda per il riconoscimento della
Qualifica di “ utente di motori agricoli “.
Art.76 D.P.R. 24/07/1977, n. 616.**

I... sottoscritto/a (1).....

CHIEDE

Il conferimento della qualifica di utente di motori agricoli e di beneficiare della relativa assistenza, impegnandosi ad osservare le norme vigenti in materia.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art.46 del D.P.R. 28/12/2000, n.445)**

A tale scopo il sottoscritto, *consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445*, dichiara;

- 1) di essere nato a _____ il _____
- 2) di essere residente a _____ via _____ tel. _____
- 3) di essere cittadino _____
- 4) di essere titolare di partita I.V.A. n° _____
- 5) di essere titolare del seguente codice fiscale _____
- 6) di essere iscritto al Registro Imprese Agricole c/o la Camera di Commercio di _____ al n° _____
- 7) di essere iscritto alla Sede INPS di _____ sez. _____ al n° _____
- 8) di essere iscritto alla C.C.I.A.A. per lavorazioni meccanico agricole per conto terzi.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art.47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445)**

Il sottoscritto, *consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445*, dichiara inoltre:

- 1)
 - di essere legale rappresentante
 - di condurre direttamente, in qualità di titolare/contitolare

di un'azienda agricola denominata _____
sita nel/i Comune/i di _____ nella superficie complessiva di Ha _____

- 2) di essere coadiuvante di *(solo nel caso di iscrizione di coadiuvanti)*

Con contratto/i, verbale/i, scritto/i, scadente/i il _____ registrato a: _____ il _____
Ha _____ sono concesse in comodato

Con contratto scritto/i, scadente/i il _____ registrato a: _____ il _____
Ha _____ sono concesse in affitto.

3) che la ripartizione culturale dell'azienda è la seguente:

Superficie Aziendale:

Superficie Agraria / Forestale (Ha):-----

Superficie Lavorabile / Trattabile meccanicamente (Ha):-----

Titolo di Conduzione				Seminativo		Prato Stabile		Prato Erba medica (Ha)	Foraggiere (Ha)
In Proprietà	In Comproprietà con (1)	In Affitto da (1)	In comodato (1)	Irrigabile (Ha)	Asciutto (Ha)	Irrigabile (Ha)	Asciutto (Ha)		

Titolo di Conduzione				Pascolo (Ha)	Frutteto (Ha)	Vigneto (Ha)	Oliveto (Ha)	Bosco (Ha)	Basilico (Ha)
In Proprietà	In Comproprietà con (1)	In Affitto da (1)	In comodato (1)	Irrigabile (Ha)	Asciutto (Ha)	Irrigabile (Ha)	Asciutto (Ha)		

Titolo di Conduzione				Orto (Ha)		Fiori (Ha)		Mirtilli-More-Fragoline	Fragole-Lampone-Ribes
In Proprietà	In Comproprietà con (1)	In Affitto da (1)	In comodato (1)	Ombreggiato	Pien'aria	Ombreggiato	Pien'aria		

Titolo di Conduzione				Castagneto da frutto (Ha)	Fronde (*)	Piante Officinali (Ha)	Tare (Ha)		
In Proprietà	In Comproprietà con (1)	In Affitto da (1)	In comodato (1)						

(*) Verde ornamentale, Fronde, mimose, Ginestre, Fiori P.A.

(1) : Indicare Nome - Cognome - Codice Fiscale

4) che le sopraindicate coltivazioni non sono abbandonate e sono in efficiente stato di coltivazione;

5) che l'azienda dispone di n..... corpi di serra e/o tunnel, di seguito descritti:

- superficie mq..... volume mc..... coltivato a.....
- superficie mq..... volume mc..... coltivato a.....
- superficie mq..... volume mc..... coltivato a.....
- superficie mq..... volume mc..... coltivato a.....
- superficie mq..... volume mc..... coltivato a.....

6) che i terreni sopraindicati sono identificati ai seguenti Fogli:

Comune	Sezione	Foglio	Mappale	Superficie

Il sottoscritto dichiara: *(da compilare solo in caso di subentro)*

di subentrare nella conduzione della Ditta UMA intestata a.....

in qualità di : erede

altro titolo:.....

a tal fine dichiara:

1) essere erede di nato a: il deceduto il

2) di essere delegato dagli altri, eventuali, coeredi aventi titolo.

Il sottoscritto dichiara inoltre: *(da compilare in caso di iscrizione di coadiuvante)*

1) di essere autorizzato dal titolare della Ditta n..... Sig/ra/Soc.....

ALLEGA

La seguente documentazione non autocertificabile:

a) PER MEZZI NUOVI:

- Certificato di origine della macchina da iscrivere;
- Dichiarazione di conformità della macchina da iscrivere;
- Fattura o dichiarazione di vendita del venditore e/o di privati;

b) PER MEZZI USATI:

- Libretto di circolazione;
- Mod. 4 di scarico;
- Dichiarazione di vendita (solo tra privati).

c) PER LE SOCIETA' E/O COOPERATIVE

- Statuto Societario;
- Atto notarile registrato ed omologato dal Tribunale.

INFORMATIVA ai sensi della Legge n° 196 del 30.6.2003.

- Le finalità dei trattamenti dei dati sono quelle esclusivamente legate all'istruttoria della presente istanza, qualora fosse necessario utilizzare detti dati per altre procedure ne sarà richiesta preventiva autorizzazione;
- Il trattamento dei dati avviene su base cartacea e supporto informatico;
- Il conferimento dei dati indicati in domanda è obbligatorio perché indispensabili per l'istruttoria;
- Un eventuale rifiuto nella fornitura dei dati richiesti comporterà l'automatica archiviazione dell'istanza;
- In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 della Legge 196/2003.
- Con la Sua sottoscrizione fornisce il Suo consenso ai trattamenti ed alle comunicazioni di cui sopra.

(Luogo e data).....

Il dichiarante

.....
(Firma per esteso e leggibile)

L'interessato ha il diritto di firmare la presente dichiarazione alla presenza del dipendente addetto oppure firmarla ed inviarla unitamente a fotocopia del documento di identità in corso di validità (che equivale a tutti gli effetti alla firma apposta in presenza del dipendente).

RISERVATO ALL'ENTE DELEGATO

La sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva è stata apposta in mia presenza dell'interessato/a

Sig.....

identificato mediante.....

Data e luogo.....

IL DIPENDENTE ADDETTO

.....
(Firma, qualifica e nome)

**RISERVATO ALL'UFFICIO PROVINCIALE DEL SERVIZIO COORDINAMENTO FUNZIONI ISPETTIVE
IN AGRICOLTURA**

Vista la regolarità della documentazione presentata, si propone il conferimento della qualifica richiesta.

Qualifica conferita il

IL DIRIGENTE

.....
1) Se trattasi di persona fisica indicare cognome e nome, se trattasi di Enti, Consorzi, Società il Legale Rappresentante.