



l\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ in  
via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

(compilare il riquadro corrispondente al caso che ricorre):

<input type="checkbox"/> di essere (*) titolare dell'Impresa Agricola/Forestale denominata _____ rag.sociale _____ con sede legale in _____ prov. ____ in via/p.zza _____ n. _____ <ul style="list-style-type: none"><li>o <b>iscritta</b> al Registro C.C.I.A.A. di _____ con il numero _____ in data _____ P.IVA/ C.F. _____ codice attività _____</li><li>o <b>non iscritta</b> al Registro C.C.I.A.A. (art.2 c.3 DPR n.77 del 25.03.1997) ma titolare di <b>P.IVA</b> n. _____ in quanto produttore agricolo di cui all'art. 34 c.6 del DPR 633/72 (reddito non superiore ad euro 7000/anno)</li></ul> <p><b>-che esercita la seguente attività agricola:</b> _____ ;</p> <p><b>-che utilizzerà concretamente</b> il suddetto veicolo nei <b>terreni agricoli</b> situati nel (specificare indirizzo completo): Comune di _____ prov. ____ in via/p.zza _____ n. _____ i cui riferimenti catastali sono _____ in cui è ubicata</p> <p><input type="checkbox"/> l'Azienda Agricola <input type="checkbox"/> (per società) la (*) sede legale/sede secondaria/unità locale dell'Impresa Agricola</p> <p>-che i terreni agricoli sono in disponibilità a titolo di proprietà/locazione/usufrutto/(altro) _____</p>
<input type="checkbox"/> di essere titolare di Impresa di <ul style="list-style-type: none"><li>o <b>Lavorazioni Meccanico Agrarie</b> c/terzi denominata _____</li><li>o <b>Locazione Macchine Agricole</b> denominata _____ (con autorizzazione n. _____ del _____ Comune di _____ )</li></ul> ragione sociale _____ sita nel Comune di _____ prov ____ in via/p.zza _____ n. _____ iscritta al Registro C.C.I.A.A. di _____ con il numero _____ in data _____ P.IVA/C.F. _____ attività _____
<input type="checkbox"/> di rivestire la qualità di _____ del seguente <b>Ente/Consorzio Pubblico</b> _____ che esercita attività di _____ con sede nel Comune di _____ prov. ____ in via/p.zza _____ n. _____

- che la suddetta Impresa non è in stato di fallimento, concordato o amministrazione controllata.
- che la suddetta Impresa/Ente/Consorzio Pubblico è (\*) **proprietaria/locataria** del (\*) trattore agricolo / rimorchio agricolo / macchina agricola-operatrice  
Fabbrica e tipo \_\_\_\_\_
  - o nuovo/a con telaio \_\_\_\_\_
  - o usato/a con targa \_\_\_\_\_

Dichiara quanto sopra ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/2000 consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci previsti dagli artt.75 e 76 del medesimo DPR.

si dichiara di aver dato incarico allo studio di consulenza \_\_\_\_\_  
per l'espletamento di tutte le formalità inerenti la presente richiesta \_\_\_\_\_

Luogo e Data

Firma (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*) Barrare il caso che non ricorre

