



I.C.I.

ATTESTAZIONE CONDIZIONE COLTIVATORE DIRETTO/IMPREDITORE AGRICOLO
dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
sottoscritta da **maggiorenne con capacità di agire**
ai sensi dell'art. 46, D.P.R.28.12.2000, n°445

Numero di protocollo

Per avere copia o ricevuta della modulistica e degli eventuali allegati consegnati provvedere alla presentazione in duplice copia.

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e nome:.....

C.F.: nat..... il: a:

residente a: in Via / P.zza :

n. telefono : n. telefono ufficio: n. cellulare :

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni ai sensi degli art.76 D.P.R. 445/00, ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445/00

DICHIARA **PER PROPRIO CONTO** **IN QUALITA' DI**

Tutore/Curatore

Erede

Altro (specificare).....

DI:

cognome e nome:.....

C.F.: nat..... il: a:

residente a: in Via / P.zza : n°:

L'INIZIO IN DATA..... **LA CESSAZIONE IN DATA**

Della condizione di coltivatore diretto o imprenditore agricolo.

Onde certificare la suddetta qualità il soggetto dichiara che :

- a) è iscritto negli appositi elenchi comunali previsti dall'art. 11 della Legge 9 gennaio 1963, n. 9 e sono soggetti al corrispondente obbligo del pagamento dei contributi assicurativi per invalidità, vecchiaia e malattia;
- b) ha un volume d'affari derivante dalle attività agricole superiore alla metà del reddito complessivo (il volume d'affari dei soggetti che non presentano la dichiarazione ai fini dell'I.V.A. si presume pari al limite massimo, di cui all'art. 34, comma 3, del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633).

DATA : **FIRMA DEL DICHIARANTE**

Consegnato da:..... Documento:

L'impiegato addetto:.....

Data di ricevuta: cod. soggetto:

spazio per timbro