

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

scritta da maggiorenne con capacità di agire

(Art.2, Legge 4.01.1968, N°15 D.P.R. 20.10.1998, N°403)

Io sottoscritt_ _____ C.F.: _____

Nat_il: _____ a: _____ residente a: _____

in Via/P.zza: _____ n°: _____ Prov.: (_____)

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni,

dichiaro:

- A) Di essere coltivatore diretto/imprenditore agricolo a titolo principale, ai sensi dell'art.1 del decreto legislativo 29 Marzo 2004 n. 99.
- B) Di avere pertanto diritto all'agevolazione sull'imponibile soggetto a tassazione ai sensi dell'art. 13 c. 8/bis del DL 201/2011.
- C) Di avere un volume di affari derivante dalle attività agricole superiore alla metà del reddito complessivo.

NB: La cancellazione di un coltivatore diretto o di un imprenditore agricolo a titolo principale dagli appositi elenchi previsti dall'art. 11 della Legge 9 gennaio 1963, n.9, ha effetto a decorrere dal 1° gennaio dell'anno successivo.

Data, _____

Il Dichiarante: _____

Quando la dichiarazione sostitutiva è contenuta, collegata o riconducibile ad un'istanza essa è esente da autentica della firma ai sensi dell'art. 3, comma 11, della Legge 127/97 - come modificato dall'art.2, comma 10 e 11, Legge 16 giugno 1998, n. 191 – e relativo Regolamento di attuazione.

- NB:** a) Nel caso la presente dichiarazione venga presentata direttamente dal dichiarante dovrà essere sottoscritta alla presenza del dipendente addetto a riceverla;
- b) Nel caso venga inviata per posta, fax o altro, allegare una fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante sottoscrittore.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO:

Ricevuto Il _____

Consegnato da: _____ Documento: _____ /Numero: _____

L'Addetto allo sportello Timbro/Sigla: _____