



**PROVINCIA di SASSARI**  
**SETTORE 9 – SVILUPPO E AMBIENTE NORD EST**

Spett.le Provincia di Sassari  
Settore 9 - Sviluppo e Ambiente Nord-Est  
Servizio 9C - Via Nanni n. 41  
07026 Olbia (OT)

**RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DEFINITIVO DELLA QUALIFICA DI IMPRENDITORE AGRICOLO  
PROFESSIONALE E ISCRIZIONE NELL'ALBO REGIONALE IAP**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_  
*cognome e nome* *titolare, socio, amministratore, legale rappresentante*

dell'impresa agricola \_\_\_\_\_

in possesso dell'iscrizione all'albo regionale degli Imprenditori Agricoli Professionali in Sottocondizione n. \_\_\_\_\_  
rilasciato dalla Provincia di Olbia Tempio il \_\_\_\_\_ **al fine del rilascio del certificato definitivo della  
qualifica di Imprenditore Agricolo Professionale**

*Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n.445/2000).*

**DICHIARA**

di **AVER** acquisito entro i termini previsti il requisito della qualifica professionale in quanto:

in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
conseguito presso: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

in possesso dell' Attestato di formazione professionale della durata di \_\_\_\_\_ ore, rilasciato da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

esercitato l'attività come titolare/amministratore di azienda agricola per almeno tre anni anteriori alla data di scadenza del periodo di riconoscimento sottocondizione.

di **NON** aver acquisito entro i termini previsti il requisito della preparazione professionale a causa:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.gsl 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

Si allega:

Copia documento identità in corso di validità.