

Requisito di Redditività

SEZIONE 1 – Dati identificativi dell'azienda o del beneficiario

Cognome e Nome o Ragione Sociale _____

Comune di residenza _____

Indirizzo _____

Codice fiscale _____

SEZIONE 2 – Dati richiesti per l'accertamento della redditività

POSIZIONE CONTRIBUTIVA I.N.P.S. DEL TITOLARE

- ☐ non pagante ☐ 2^a fascia ☐ 4^a fascia
☐ 1^a fascia ☐ 3^a fascia

COADIUVANTI FAMILIARI

n° familiari di età inferiore a 21 anni	
n° familiari di età tra 21 e 65 anni	
n° familiari di età superiore ai 65 anni	

IMPIEGO DI LAVORATORI DIPENDENTI	GIORNATE LAVORATIVE		
	Specializzati	Qualificati	Comuni
a tempo indeterminato (fissi)			
a tempo determinato (avventizi)			
alpeggio			

ATTIVITA' COMPLEMENTARI SVOLTE IN AZIENDA

	Unità di misura	quantità lavorata	di cui acquisti	% vendita diretta	Altre	
vinificazione/imbottigliamento	q.li di uva					(1)
lavorazione latte bovino	q.li di latte					(2)
lavorazione latte caprino	q.li di latte					

(1) Livello elevato di automazione degli impianti – (2) Giorni effettivi di esercizio dell'attività di trasformazione

Agriturismo			Fatturato
	Ristorazione	€	
	Ospitalità	€	
	Locazione	€	
		Giornate	Fatturato
Altre lavorazioni			€
Contoterzismo			€
Apicoltura	n. Arnie	giorni	

SEZIONE 3 – Sottoscrizione

Ufficio ricevente: **Ufficio programmi multisettoriali**

Luogo e data, ____ / ____ / ____

Firma dell'intestatario della domanda

Nota. La sottoscrizione delle istanze e delle dichiarazioni sostitutive non è soggetta ad autenticazione se apposta in presenza del dipendente addetto a riceverle, ovvero se le stesse sono consegnate unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore (legge regionale 6 agosto 2007, n. 19, art.35).