



che l'attività dell'azienda agricola rispetta le normative di settore ed igienico-sanitaria;

di essere in grado di garantire la presenza al Mercato contadino di Levico Terme per i seguenti periodi temporali:

- giugno
- luglio
- agosto
- settembre

che la tipologia dell'impresa, come risultante dal Fascicolo Aziendale, è la seguente:

- Azienda esclusivamente frutticola - Azienda mista frutticola-orticola;
- Azienda esclusivamente orticola - Azienda mista frutticola-orticola-colt. Minori;
- Azienda esclusivamente colture minori - Azienda mista frutticola-orticola-zootecnica;
- Azienda esclusivamente zootecnica - Azienda mista \_\_\_\_\_
- Azienda con certificazione esclusivamente/parzialmente biologica;
- Azienda settore apicoltura;
- Azienda produttrice/trasformatrice di piante officinali e derivati;
- Altro \_\_\_\_\_

che le caratteristiche della conduzione aziendale con riferimento alla manodopera sono le seguenti:

Titolare \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Iscritto all'INPS sez.

Agricoltore ex SCAU

- SI
- NO

Altri collaboratori familiari (coniuge, convivente, parenti fino al 3° grado e affini fino al 2° grado)

Altro \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Iscritto all'INPS sez.

Agricoltore ex SCAU

- SI
- NO

Altro \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Iscritto all'INPS sez.

Agricoltore ex SCAU

- SI
- NO

Altro \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Iscritto all'INPS sez.

Agricoltore ex SCAU

- SI
- NO

Altro \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Iscritto all'INPS sez.

Agricoltore ex SCAU

- SI
- NO

## RISERVATO ALLE A.T.I.

Indicare le aziende in associazione temporanea legate alla domanda presente.

SI RICORDA CHE TUTTE LE AZIENDE COMPONENTI L'ATI DEVONO COMPILARE LA PRESENTE DOMANDA DI ADESIONE.

Azienda in ATI	Titolare

che il centro aziendale è sito nel territorio del Comune di \_\_\_\_\_  
(in aziende composte di più corpi, per centro aziendale si intende l'ubicazione del corpo aziendale a maggiore prevalenza economica).

**Informativa ai sensi dell'art. 13 della D.lgs. 196/2003:**

Dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

*E' consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e art. 495 c.p.*

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

**Allegati:**

- o fotocopia documento di identità in corso di validità qualora la firma non sia apposta in presenza del funzionario incaricato;
- o dichiarazioni previste dall'allegato B) ed eventualmente allegato C) della determinazione n. 399 di data 19.10.2016 del Dirigente del Servizio Industria, Artigianato, Commercio e Cooperazione della Provincia Autonoma di Trento;