

**TITOLARITA' di IMPRESA o AZIENDA AGRICOLA
ESENTE dall'OBBLIGO di ISCRIZIONE al REGISTRO delle IMPRESE**
[circ. prot. 596/M360 del 31/01/2005]

All' Uff. Prov. della Motorizzazione Civile di Frosinone

Il / La sottoscritt _____
(Cognome e nome)

nat_ il _____ a _____
(Comune, sigla Provincia, eventuale Stato estero)

residente in _____
(Comune, sigla Provincia, indirizzo completo)

codice fiscale _____

titolare della impresa / azienda (1) agricola _____

con sede in _____
(Comune, indirizzo)

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti da falsità in atti e da dichiarazioni mendaci così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 21, 38 e 47 del medesimo D.P.R.

dichiara:

di rientrare tra i produttori agricoli esentati dall'obbligo di iscrizione al registro delle imprese, ai sensi dell'art. 2 comma 3 legge 25 marzo 1997 n. 77 (produttori agricoli di cui all'art. 34 del D.P.R. 633/72).

E di essere titolare di partita IVA agricola n. _____

Data

Firma leggibile, per esteso, del dichiarante (*)

_____ **X** _____

Il / La sottoscritt _____, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti da falsità in atti e da dichiarazioni mendaci così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 21, 38 e 47 del medesimo D.P.R., dichiara di aver dato incarico allo Studio di Consulenza Automobilistica

indicato in calce per l'espletamento della pratica di

Data

Firma leggibile, per esteso, del dichiarante (*)

Timbro e codice meccanografico
Studio di Consulenza Automobilistica

_____ **X** _____

(compilare solo se la formalità viene presentata tramite uno Studio di Consulenza Automobilistica)

(*) se la dichiarazione è presentata da altra persona, allegare copia di un documento di riconoscimento del dichiarante

1) cancellare la voce che non ricorre.