

- Vista l'iscrizione alla gestione previdenziale ed assistenziale per l'agricoltura del/la Signor/a.....;
- Visti gli esiti dell'istruttoria condotta dal tecnico relativamente al tempo dedicato all'attività agricola, al reddito agrario ottenuto e alle capacità professionali del/la richiedente;

**SI ATTESTA**

che al/la sig. ....,  
residente nel Comune di ..... (TN) in via .....- C.F.....

**è riconosciuta la qualifica di Imprenditore Agricolo Professionale**

Sede centrale: 38122 TRENTO – P.zza Dante, 15 - Tel. 0461/495111 - C.F. e P. IVA 00337460224

2.

Inoltre

- Vista la qualifica di IAP riconosciuta al/la sig.....;
- Visto che lo statuto della “Società .....” prevede, quale oggetto sociale, l'esercizio esclusivo delle attività agricole ai sensi dell'articolo 2135 del Codice Civile;
- Vista la carica di ..... ricoperta dal/la signor .....all'interno della “Società.....”

**SI ATTESTA**

che alla “Società .....”  
con sede nel comune di via .....- C.F.

**è riconosciuta la qualifica di Imprenditore Agricolo Professionale**