

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SUPERAMENTO LIMITE AGGRAVIO

Per permettere la verifica dell'adempimento dei requisiti necessari per l'autorizzazione del superamento del limite di aggravio, si invita a compilare il presente formulario allegando i documenti richiesti e a inviarlo all'**Ufficio dello sviluppo agricolo, Viale Stefano Franscini 17, 6501 Bellinzona.**

1. Dati personali del richiedente

Cognome		Nome	
Via e numero		NAP e luogo	
Numero aziendale		Email	
Telefono		Cellulare	
Data di nascita		Stato civile	

2. Dati personali del creditore (banca, ...)

Nome	
Via e numero	NAP e Luogo

3. Se il/la richiedente ha più di 55 anni

La successione aziendale è garantita?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Se sì, chi è il successore previsto? (indicare il nominativo)		

4. Struttura aziendale

Unità standard manodopera (USM) come da foglio aziendaleUSM
--	----------

5. Fondo/immobile legato all'investimento

Il/la richiedente è proprietario/a del fondo/immobile legato al progetto?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Se no, ha un contratto d'affitto?	<input type="checkbox"/> Sì, di quanti anni?	<input type="checkbox"/> No

6. Breve descrizione dell'investimento

7. Costo dell'investimento

Costo	CHF
-------	-----

8. Superamento del limite di aggravio

Limite di aggravio per l'investimento	CHF
Debito ipotecario attuale	CHF
Nuova ipoteca	CHF
Superamento del limite di aggravio richiesto	CHF

9. Motivazione della necessità di superamento del limite di aggravio

10. Documentazione allegata (se allegata apporre una x):

<input type="checkbox"/> budget aziendale
<input type="checkbox"/> contabilità degli ultimi 3 anni
<input type="checkbox"/> ultima decisione del calcolo del limite di aggravio
<input type="checkbox"/> piano d'investimento
<input type="checkbox"/> estratti bancari delle ipoteche

Eventuali ulteriori documenti che dovessero rendersi necessari potranno essere richiesti in un secondo tempo.

Il/la richiedente conferma l'esattezza e la completezza delle informazioni.

Luogo e data	Firma del/la richiedente
--------------	--------------------------