



# COMUNE DI CESENA

SETTORE GOVERNO DEL TERRITORIO  
SPORTELLO UNICO EDILIZIA - SERVIZIO TECNICO

## SCHEDA CONOSCITIVA DELL'AZIENDA AGRICOLA

### PARTE I

(sezioni da 01 a 07)

*da compilare per qualsiasi intervento*

01. DATI DEL RICHIEDENTE
02. REQUISITI DEL RICHIEDENTE
03. TERRENI DELL'AZIENDA AGRICOLA SU TUTTO IL TERRITORIO COMUNALE
04. CALCOLO DELLA SUPERFICIE TOTALE DEI TERRENI DELL'AZIENDA
05. CALCOLO DELLA SAU (SUPERFICIE AGRICOLA UTILE) DELL'AZIENDA
06. ELENCO FABBRICATI AZIENDALI
07. TIPI DI FABBRICATI AZIENDALI

### PARTE II

(sezioni da 08 a 14)

*da compilare solo per interventi relativi a nuovi proservizi,  
ad ampliamento di proservizi esistenti o a cambi d'uso funzionali all'attività*

08. FORMA GIURIDICA DELL'IMPRESA AGRICOLA
09. FORMA DI CONDUZIONE DELL'AZIENDA
10. MANODOPERA IMPIEGATA IN AZIENDA
11. MACCHINARI AZIENDALI
12. BESTIAME IN AZIENDA
13. ORDINAMENTO COLTURALE
14. RELAZIONE DESCRITTIVA

### PARTE III

15. ELENCO ALLEGATI OBBLIGATORI

**PARTE I****01. DATI DEL RICHIEDENTE****01.1. RICHIEDENTE** Barrare se Ditta individuale

Codice Unico dell'Azienda Agricola (CUAA)		Partita IVA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Codici iscrizione C.C.I.A.A.		REA	Registro Imprese
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome o Ragione Sociale		Nome	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Sesso	Data di nascita	Comune di nascita	Prov.
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="text"/> g <input type="text"/> m <input type="text"/> anno	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**01.2. DOMICILIO O SEDE LEGALE**

Indirizzo e numero civico	Telefono
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune	Prov. CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**01.3 UBICAZIONE AZIENDA (solo se diverso dal domicilio o sede legale)**

Indirizzo e numero civico	Telefono
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune	Prov. CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**01.4 RAPPRESENTANTE LEGALE (solo se il titolare è persona giuridica) / TITOLARE DI DITTA INDIVIDUALE**

Cognome	Nome		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Sesso	Data di nascita	Comune di nascita	Prov.
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="text"/> g <input type="text"/> m <input type="text"/> anno	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo di residenza e numero civico	Telefono		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Comune di residenza	Prov. CAP		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

**02. REQUISITI DEL RICHIEDENTE** (barrare la casella che interessa e indicare i dati richiesti)

<b>Coltivatore diretto</b> così come definito all'art. 48 della L. 454/61 e successive modifiche ed integrazioni ed art. 2083 del Codice Civile	Proprietario degli immobili in oggetto degli interventi previsti	<input type="checkbox"/>
	Affittuario parente di primo grado del proprietario degli immobili in oggetto degli interventi previsti	<input type="checkbox"/>
	Usufruttuario parente di primo grado del proprietario degli immobili in oggetto degli interventi previsti	<input type="checkbox"/>
	Iscrizione al registro C.C.I.A.A. – Sez. Imprese Agricole di ....., al n. ....	
<b>Imprenditore Agricolo Professionale (IAP)</b> così come definito dal D.Lgs. 99/2004 come modificato dal D.Lgs. 101/2006 e successive modifiche	Proprietario degli immobili in oggetto degli interventi previsti	<input type="checkbox"/>
	Affittuario parente di primo grado del proprietario degli immobili in oggetto degli interventi previsti	<input type="checkbox"/>
	Usufruttuario parente di primo grado del proprietario degli immobili in oggetto degli interventi previsti	<input type="checkbox"/>
	Iscrizione al registro C.C.I.A.A. – Sez. Imprese Agricole di ....., al n. ....	
<b>Consorzio o cooperativa</b>	Operante in attività connesse con la conduzione agricola e proprietario degli immobili in oggetto degli interventi previsti	<input type="checkbox"/>
	Data di costituzione .....	
	Iscrizione C.C.I.A.A. di ....., n. ....	
	Iscrizione al registro C.C.I.A.A. – Sez. Imprese Agricole di ....., al n. ....	
<b>Società</b> , a cui è attribuibile la qualifica di <b>imprenditore agricolo professionale</b> in virtù del D.Lgs. n.99/2004 come modificato dal D.Lgs. 101/2006 e successive modifiche	titolare di aziende agricole e proprietaria degli immobili in oggetto degli interventi previsti	<input type="checkbox"/>
	Data di costituzione .....	
	Iscrizione C.C.I.A.A. di ....., n. ....	
	Iscrizione al registro C.C.I.A.A. – Sez. Imprese Agricole di ....., al n. ....	

**03. TERRENI DELL'AZIENDA AGRICOLA SU TUTTO IL TERRITORIO COMUNALE\*\*\*\***

Identificazione catastale nel Comune Censuario di Cesena				Vincoli (*)	Ambito Rurale di ubicazione (come da PRG) (**)	Destinazione attuale	Superficie			Impianto Fotovoltaico		Titolo di possesso (***)	Anno di scadenza titolo di possesso (se diverso da proprietà)	In affitto o usufrutto da parente di 1° grado del proprietario (barrare)
N.	Foglio	Part.	Sub.				HA	are	c.a.	presenza	potenza			
1									<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
2									<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
3									<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
4									<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
5									<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
6									<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
7									<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
8									<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
9									<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
10									<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
11									<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
12									<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
13									<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
14									<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
15									<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
16									<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
17									<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
18									<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
19									<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
20									<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<b>Totale superficie</b>										<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	

(\*) Esplicitare i vincoli, di qualsiasi natura, presenti

(\*\*) Indicare l'articolo di PRG dell'ambito del Territorio Rurale in cui ricade l'appezzamento di terreno. Il PRG vigente identifica i seguenti Ambiti: Ambito della pianura centuriata (art.66); Ambito della pianura bonificata (art.67); Ambito della collina di valore ambientale (art.68); Ambito della collina (art.69);

(\*\*\*) Titolo di possesso: **P** = proprietario – **CP** = comproprietario – **AF** = affittuario – **U** = usufruttuario

(\*\*\*\*) Tutti i terreni posseduti in proprietà, comproprietà, usufrutto, affitto, ecc...

**04. CALCOLO DELLA SUPERFICIE TOTALE DEI TERRENI DELL'AZIENDA**

Titolo di possesso	HA	are	c.a.
Proprietà			
Affitto di 1°			
Altro titolo (specificare):			
<b>Totale terreni:</b>			

**05. CALCOLO DELLA SAU (SUPERFICIE AGRICOLA UTILE)\* DELL'AZIENDA**

Titolo di possesso	HA	are	c.a.
Superficie totale (derivata dalla tabella punto 04)			
A detrarre superfici art.2 comma 14 R.E.			
<b>Totale terreni:</b>			

\* Si allega planimetria per la verifica del calcolo

**06. ELENCO FABBRICATI AZIENDALI (ubicati sull'intero territorio comunale)**

Identificazione catastale nel Comune Censuario di Cesena				Imm. oggetto di intervento	Tipo di fabbricato (n. tabella 07)	Impianto Fotovoltaico		Titolo di possesso (*)	Anno di scadenza titolo di possesso	In affitto o usufrutto da parente di 1° grado del proprietario (barrare)
N.	Foglio	Part.	Sub.			presenza	potenza			
1				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
8				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
9				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

(\*) Titolo di possesso: **P** = proprietario – **CP** = comproprietario – **AF** = affittuario – **U** = usufruttuario**07. TIPI DI FABBRICATI AZIENDALI**

	DESCRIZIONE	UNITA' DI MISURA (SUL)
1	ABITAZIONI RURALI	MQ
2	FABBRICATI DI SERVIZIO ALLE ABITAZIONI RURALI	MQ
3	ABITAZIONI CIVILI	MQ.
4	FABBRICATI DI SERVIZIO ALLE ABITAZIONI CIVILI	MQ.
5	DEPOSITI ATTREZZI AGRICOLI	MQ.
6	ALLEVAMENTI- STALLE	MQ.
7	RICOVERO ANIMALI	MQ.
8	SERRE TIPO INDUSTRIALE	MQ.
9	CANTINE ENOLOGICHE/OLEIFICI	MQ.
10	ESSICATOI	MQ
11	FIENILI	MQ
12	SILOS	MQ
13	VASCHE LIQUAMI	MQ.
14	BACINI IRRIGUI	MQ.
15	ALTRI FABBRICATI AGRICOLI	MQ
16	FABBRICATI PER MACELLAZIONE	MQ.
17	FABBRICATI PER LAVORAZIONE, TRASFORMAZIONE E CONSERVAZIONE PRODOTTI AGRICOLI I	MQ.
18	FABBRICATI PER VENDITA PRODOTTI AGRICOLI	MQ.
19	FABBRICATI RISTORAZIONE AGRITURISTICA (SALE DA PRANZO E CUCINE)	MQ
20	FABBRICATI ADIBITI AL PERNOTTAMENTO	MQ
21	ALTRI FABBRICATI AD USO AGRITURISTICO	MQ
22	IMPIANTI TECNOLOGICI (POMPE IRRIGAZIONE, CABINE, ECC.)	MC
23	ALTRI FABBRICATI AGRICOLI	MQ

**PARTE II****08. FORMA GIURIDICA DELL'IMPRESA AGRICOLA**

(barrare la casella che interessa e indicare i dati richiesti)

<input type="checkbox"/>	<b>Ditta individuale</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Società di persone</b>	n. ....	soci
<input type="checkbox"/>	<b>Società cooperativa</b>	n. ....	soci
<input type="checkbox"/>	<b>Consorzio di cooperative</b>	n. ....	cooperative
		n. ....	soci totali
<input type="checkbox"/>	<b>Associazione di produttori</b>	n. ....	soci totali
<input type="checkbox"/>	<b>Società in accomandita</b>	n. ....	accomandatari
<input type="checkbox"/>	<b>Società di capitali</b>	n. ....	dipendenti
<input type="checkbox"/>	<b>Altro (specificare):</b>	.....	

**09. FORMA DI CONDUZIONE DELL'AZIENDA**

(barrare le caselle che interessano)

<input type="checkbox"/>	<b>Conduzione diretta del coltivatore</b>	<input type="checkbox"/>	Con solo manodopera familiare
		<input type="checkbox"/>	Con manodopera familiare prevalente
		<input type="checkbox"/>	Con manodopera extra-famigliare prevalente
<input type="checkbox"/>	<b>Conduzione con salariati</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Altra forma di conduzione (specificare):</b>	.....	

**10. MANODOPERA IMPIEGATA IN AZIENDA****10.1. LAVORATORI FAMIGLIARI**

n.	Relazione di parentela con il conduttore	Sesso		Anno di nascita	Impiegato a tempo pieno		Giornate di lavoro in azienda nell'anno	pensionato	
		M	F		Si	No		Si	No
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**10.2. LAVORATORI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO**

n.	Qualifica	Sesso		Anno di nascita	Giornate di lavoro in azienda nell'anno	Part-time	
		M	F			Sì	No
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**10.3. LAVORATORI DIPENDENTI A TEMPO DETERMINATO**

	n. lavoratori	n. giornate
Totale lavoratori dipendenti tempo determinato		

**10.4. TOTALE MANODOPERA AZIENDALE**

	n. lavoratori	n. giornate
Totale lavoratori famigliari a tempo pieno		
Totale lavoratori famigliari non a tempo pieno		
Totale lavoratori dipendenti a tempo indeterminato		
Totale lavoratori dipendenti tempo determinato		
<b>TOTALE MANODOPERA AZIENDALE</b>		

**11. MACCHINARI AZIENDALI**

N.	Tipo di macchinario	Dati tecnici (indicare i dati tecnici rilevanti per il tipo di macchinario)	Anno di fabbricazione
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

**12. BESTIAME IN AZIENDA**

<b>Tipo di bestiame</b> (indicare le tipologie di bestiame riportate nell'elenco sottostante)	<b>Numero di capi</b>	<b>Tipo di stabulazione</b>	<b>% in prod. biologica</b>

**Tipologie di bestiame****Bovini**

Vacche da latte  
Altre vacche

Vitelli < 6 mesi  
Vitelli 6 – 12 mesi  
Bovini 12 - 24 mesi da macello  
Bovini 12 - 24 mesi da allevamento  
Bovini > 24 mesi da macello  
Bovini > 24 mesi da allevamento

**Ovi-caprini**

Pecore  
Altri ovini  
Capre  
Altri caprini

**Suini**

Suini < 20 kg  
Suini da ingrasso

Lattonzoli  
Magroni  
Scrofe > 50 kg  
Verri

**Avicoli**

Polli da carne  
Galline ovaiole  
Altri avicoli (specificare)

**Equini**

Equini < 6 mesi  
Equini > 6 mesi

Asini < 6 mesi  
Asini > 6 mesi

**Altri**

Coniglie madri (fattrici)  
Api (n. arnie)  
Altri tipi di allevamento (specificare)

**13. ORDINAMENTO COLTURALE**

<b>N.</b>	<b>Tipo di coltura</b> (specificare le colture che sono allevate in serra)	<b>Anno di impianto</b> (indicare solo per le colture arboree)	<b>Superficie</b>			<b>di cui in coltura biologica</b>			<b>Ambito rurale di ubicazione</b> (vedi zone PRG)*
			HA	are	c.a.	HA	are	c.a.	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
<b>Totale superficie</b>									

\*Indicare l'Ambito del Territorio Rurale del Comune di Cesena in cui ricade l'appezzamento di terreno. Il PRG vigente identifica i seguenti Ambiti: Ambito della pianura centuriata (art.66); Ambito della pianura bonificata (art.67); Ambito della collina di valore ambientale (art.68); Ambito della collina (art.69); Ambito di tutela fluviale (art.70).



**14. RELAZIONE DESCRITTIVA SULLO STATO ATTUALE DELL'AZIENDA E SULL'INTERVENTO RICHIESTO**

*Nello spazio sottostante, redigere una descrizione sintetica sullo stato attuale dell'azienda sulla base a quanto risulta dai dati riportati, le principali problematiche aziendali che rendono necessaria l'intervento, specificando in particolare i motivi della richiesta e di eventuali altri dati significativi non previsti nel modulo.*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**14.01. OBIETTIVI IN RELAZIONE ALLE PROBLEMATICHE INDIVIDUATE**

TIPO DI INVESTIMENTI PREVISTI (barrare la casella corrispondente)	
<input type="checkbox"/>	Investimenti volti a ridurre i costi di produzione, migliorare la qualità delle produzioni, migliorare le condizioni di lavoro e/o gli standards di sicurezza
<input type="checkbox"/>	Riconversioni colturali e varietali per differenziare le produzioni e seguire le esigenze del mercato
<input type="checkbox"/>	Investimenti per la protezione ed il miglioramento dell'ambiente, compresi gli investimenti per risparmi energetici
<input type="checkbox"/>	Investimenti per il miglioramento delle condizioni di igiene degli allevamenti e di benessere degli animali
<input type="checkbox"/>	Investimenti volti ad aumentare il valore aggiunto dei prodotti agricoli attraverso la lavorazione e la trasformazione diretta delle produzioni aziendali
<input type="checkbox"/>	Investimenti finalizzati all'introduzione di sistemi volontari di certificazione di qualità
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare): ..... .....

*Nello spazio sottostante, elencare e descrivere in dettaglio gli obiettivi facendo specifico riferimento alle problematiche individuate ed agli investimenti da realizzare, tenendo in considerazione che le realizzazioni edilizie non sono che una delle componenti del miglioramento aziendale:*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### **PARTE III**

#### **15. ELENCO ALLEGATI OBBLIGATORI**

Alla scheda conoscitiva dovrà essere allegata obbligatoriamente la seguente documentazione:

- estratto di PRG con individuazione degli edifici facenti parte dell'intera azienda agricola;
- planimetria catastale con individuazione delle aree e degli edifici facenti parte dell'intera azienda agricola;
- relazione sull'edificabilità del suolo con tabella riepilogativa degli indici già utilizzati;
- schema di calcolo della SAU e relative planimetrie dimostrative in scala 1:1000;
- relazione fotografica con indicazione dei punti di ripresa;
- elaborati progettuali comprendenti piante, prospetti e sezioni come descritti all'art.23 del RE vigente;
- tabella dei precedenti autorizzativi con i riferimenti ai certificati di agibilità/usabilità;
- copia atti di proprietà, affitto, ecc...;
- certificato di Imprenditore Agricolo Professionale o dichiarazione;**  
(nel caso di dichiarazione il certificato IPA in corso di validità sarà presentato prima del rilascio dell'atto)
- dichiarazione sostitutiva di notorietà dell'avente titolo;**
- certificato di iscrizione al Registro Regionale delle aziende agricole;**
- certificato di iscrizione alla Camera di Commercio;**

Cesena, .....

Il proprietario

Il progettista

.....

.....