

marca da bollo
euro 16,00

sostituibile con dichiarazione
assolvimento imposta a pag. 7

Alla REGIONE PUGLIA
DIPARTIMENTO AGRICOLTURA, SVILUPPO RURALE ED
AMBIENTALE

SEZIONE GESTIONE SOSTENIBILE E TUTELA DELLE RISORSE
FORESTALI E NATURALI
Lungomare Nazario Sauro 45-47
70121 BARI

**CODICE
IMPRESA
BOSCHIVA**

(indicazione a
cura del
richiedente)

PEC: protocollo.sezionerisorsosostenibili@pec.rupar.puglia.it

**MODULO DI RICHIESTA CAMBIO DI CLASSE NELL'ALBO DELLE IMPRESE BOSCHIVE DELLA REGIONE PUGLIA –
AUTOCERTIFICAZIONE**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____),
il ____/____/____ e residente in _____, via _____,
in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta con ragione sociale _____

già in possesso di Certificato di iscrizione alla classe ____ (1), n. _____, rilasciato in data _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 11 del Regolamento Regionale 3 maggio 2013, n. 9, s.m.i., **IL PASSAGGIO ALLA CLASSE** ____ (2)
dell'Albo regionale delle Imprese Boschive istituito ai sensi dell'art. 2 della L.R. 11 marzo 2009, n. 4, novellata dalla
Legge Regionale 10 dicembre 2012, n. 37.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della
decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci,
sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- 1) di essere nato/a a _____ (prov. _____) il ____/____/____.
- 2) di essere residente nel Comune di _____ (____), alla
via _____ N. _____ CAP _____,
- 3) di essere in possesso del seguente Codice Fiscale: _____
- 4) di essere cittadino/a italiano/UE/di Paese extra UE (specificare) _____
- 5) di avere godimento dei diritti civili e politici
- 6) che la propria impresa ha:
sede legale nel Comune di _____ (____), alla
via _____ N. _____ CAP _____,
sede operativa nel Comune di _____ (____), alla
via _____ N. _____ CAP _____,
telefono n _____ PEC _____
partita IVA _____
- 7) che la propria impresa è iscritta presso la C.C.I.A.A. di _____ in data _____
al n _____ categoria _____,
codice ditta INAIL _____, matricola aziendale INPS _____

Firma

(1) indicare la classe attuale di assegnazione

(2) indicare la classe alla quale la ditta chiede di essere assegnata

8) INFORMAZIONI GENERALI RIGUARDANTI L'IMPRESA

Data di inizio attività in ambito forestale: _____

Forma giuridica:

Giornate lavorative svolte nell'ultimo triennio, in attività di cui all'art. 2 co. 1 del R.R. 9/2013 s.m.i.: _____

9) ORGANICO/MANODOPERA DELL'IMPRESA

Operai forestali regolarmente assunti dall'impresa (oltre al titolare):

	Impiegati stagionali n°	<input type="text"/>	Impiegati fissi n°	<input type="text"/>	
Stagionali:	Locali n°	<input type="text"/>	Extraregionali n°	<input type="text"/>	Stranieri n° <input type="text"/>
Fissi:	Locali n°	<input type="text"/>	Extraregionali n°	<input type="text"/>	Stranieri n° <input type="text"/>
	Dipendenti n°:	<input type="text"/>	Altre forme di collaborazione n°:	<input type="text" value="(specificare)"/>	

10) ATTREZZATURE/MACCHINARI DELL'IMPRESA

Motoseghe: n°	<input type="text"/>	Verricelli: n°	<input type="text"/>	Gru a cavo: n°	<input type="text"/>	Risine: metri	<input type="text"/>
Spaccalegna: n°	<input type="text"/>	Scortecciatrici: n°	<input type="text"/>	Cippatrici: n°	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Processori: n°	<input type="text"/>	Torrette mobili: n°	<input type="text"/>				
Rimorchi forestali ad un asse:	n° <input type="text"/>	Anni di immatricolazione	<input type="text"/>				
Rimorchi forestali con due assi:	n° <input type="text"/>	Anni di immatricolazione	<input type="text"/>				
Trattori gommati a 4 ruote motrici:	n° <input type="text"/>	Anni di immatricolazione	<input type="text"/>				
Trattori cingolati:	n° <input type="text"/>	Anni di immatricolazione	<input type="text"/>				
Autocarri:	n° <input type="text"/>	Anni di immatricolazione	<input type="text"/>				
Autocarri con gru idraulica caricatronchi:	n° <input type="text"/>	Anni di immatricolazione	<input type="text"/>				

Altre attrezzature (indicare n° e tipo):

Firma

11) ATTIVITA' SVOLTA (nell'ultimo triennio):

Cantieri di lavori per lotti boschivi pubblici:

Fustaia n°
 mc

Ceduo n°
 q.li

Cantieri di lavori per lotti boschivi privati:

Fustaia n°
 mc

Ceduo n°
 q.li

Pioppeti

n°

q.li

Lavorazione affidata a terzi (*):

Taglio, allestimento mc

Esbosco mc

Lavorazione effettuata per conto terzi (*):

Taglio, allestimento mc

Esbosco mc

(*) sommare conifere e latifoglie (10 q.li = 1 mc) ed esprimere tutto in mc

Lavorazione legname

prima trasformazione:

(specificare)

altre

lavorazioni:

(specificare)

Sistemazioni Idraulico-forestali

Opere di ingegneria naturalistica

Opere rinaturalizzazione versanti sponde

Opere di difesa spondale

Opere riqualificazione versanti sponde

Altro:

(specificare)

Altre attività, non prevalenti

Verde ornamentale:

realizzazione

Manutenzione

Verde Urbano :

realizzazione

Manutenzione

Viabilità forestale :

realizzazione

Manutenzione

Arboricoltura da legno :

realizzazione

Manutenzione

Vivaistica:

ornamentale

Forestale

Altro :

(specificare)

Commercio legname

vendita:

grezzo

lavorato

da opera

da ardere

biomassa/
cippato

altro

acquisto:

grezzo

lavorato

da opera

da ardere

biomassa/
cippato

altro

La vendita ha luogo in locali separati e riservati a tale scopo?

SI

NO

Firma

14) ALTRE INFORMAZIONI

Partecipazione
a Forme Associative

Denominazione	Comune sede legale

Certificazione di qualità /processo

ISO 9001

ISO 14000

Altro

Ente certificatore

Certificato di esecuzione dei lavori rilasciata da Ente Pubblico (Art. 22, comma 7, D.P.R. 25/01/200, n.34) :

Il/la sottoscritto/a

DICHIARA, inoltre,

- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali, ovvero.....;
- di non aver riportato condanne penali, ovvero.....;
- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa, ovvero.....;
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato, ovvero.....;

Si allegano:

- attestazione del versamento di € _____ **(3)**, quale tassa annua di iscrizione per la classe di attuale assegnazione (R.R. 9/2013 s.m.i., art. 16) , sul c/c bancario 46029, presso l'ISTITUTO INTESA SAN PAOLO S.P.A., intestato a "CONTO TESORERIA UNICA REGIONE PUGLIA", IBAN IT51C0306904013100000046029, causale "cap. 3062101 oneri istruttori/iscrizione albo imprese boschive (L.R. 37/2012)", riservandosi di effettuare versamento integrativo, su richiesta della Commissione, in caso di approvazione del cambio richiesto.
- copia documento di riconoscimento del titolare/legale rappresentante in corso di validità;
- breve nota descrittiva delle attività forestali svolte nell'ultimo triennio (a completamento dei punti 11, 12 e 13 della presente dichiarazione).

(3) indicare l'importo corrispondente alla classe di attuale assegnazione, ai sensi dell'art. 16, co. 2 del R.R. 9/2013 s.m.i.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede

(Luogo)

_____/_____/_____
(Data)

(firma)

L'Amministrazione informa, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196, e secondo quanto previsto dall'art. 48, comma 2 del D.P.R. n. 445/2000, che i dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti.

Alla REGIONE PUGLIA
DIPARTIMENTO AGRICOLTURA, SVILUPPO RURALE ED
AMBIENTALE

SEZIONE GESTIONE SOSTENIBILE E TUTELA DELLE RISORSE
FORESTALI E NATURALI
Lungomare Nazario Sauro 45-47
70121 BARI

**CODICE
IMPRESA
BOSCHIVA**

(indicazione a
cura del
richiedente)

PEC: protocollo.sezionerisorsesostenibili@pec.rupar.puglia.it

**OGGETTO: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' ASSOLVIMENTO IMPOSTA
DI BOLLO EX ARTT. 38 e 47 D.P.R. 2000 n. 445 (solo per domande trasmesse
tramite PEC)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____),
il ____/____/____ e residente in _____, via _____, in
qualità di titolare/legale rappresentante della ditta con ragione
sociale _____

_____ previamente informato/a e consapevole delle sanzioni penali di
cui all'art. 76 del D.P.R. N.445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo (a comprova indico il codice identificativo della marca da bollo
acquistata _____).

Si allega scansione del documento di riconoscimento e si invia tramite PEC con firma digitale.

In fede

_____, ____/____/____
(Luogo) (Data)

(firma)

L'Amministrazione informa, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196, e secondo quanto previsto dall' art. 48, comma 2 del D.P.R. n. 445/2000, che i dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti.
