|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Settore forestale****Rinnovo iscrizione all'elenco delle ditte boschive**L.R. 39/2000 e Regolamento forestaleRegione Toscana |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | All' | Unione dei Comuni del PratomagnoVia Perugia 2/A52024 Loro Ciuffenna (AR)PEC: segreteria@pec.unionepratomagno.ar.it |
| Protocollo Ente*(a cura dell'Ente)* |  |  |
| SIGAF domanda N.(a cura dell'Ente) |
| **Sezione A: Dati identificativi dell'Azienda richiedente** |
| Ragione sociale |
| Partita IVA | Codice fiscale |
| Recapiti: |
| Tel. | PEC |
| Via/Piazza |
| Comune | CAP |

|  |
| --- |
| **Oggetto:** **Richiesta di rinnovo dell’iscrizione nell’elenco delle ditte boschive** |
| Il sottoscritto, in nome e per conto dell'Azienda specificata nella sezione **A**, richiede il rinnovo dell'iscrizione nell'elenco delle ditte boschive di cui all'articolo 38 bis della L. R. n. 39/2000 e dell'art.8 bis del Decreto P.G.R. n.48/R/2003 (Regolamento Forestale della toscana) |
| **Il sottoscritto a tal fine dichiara il possesso dei seguenti requisiti:** |
| a) iscrizione al registro delle imprese della camera di commercio industria artigianato e agricoltura (CCIAA) con attività prevalente o secondaria in materia di selvicoltura e attività connesse; |
| b) essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori; |
| c) non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione vigente; |
| d) essere in possesso del tesserino di identificazione di cui all'articolo 47, comma 6 quinquies della legge forestale o avere alle proprie dipendenze personale in possesso di tesserino come di seguito elencato: |
| tesserino n. | codice fiscale | cognome | nome | data inizio validità |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| e) di voler cessare i tesserini relativi a personale non più alle dipendenze della ditta dichiarante come di seguito elencato: |
| tesserino n. | codice fiscale | cognome | nome | data inizio validità |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Elementi facoltativi aggiuntivi**  |
| □ | Elenco tagli boschivi effettuati dalla ditta negli ultimi 5 anni in Regione Toscana:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □ | Elenco tagli boschivi effettuati dalla ditta negli ultimi 5 anni fuori Regione Toscana:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □ | Macchine, attrezzature, animali da soma nella disponibilità dell'impresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □ | Percorsi formativi/addestrativi tecnico operativi inerenti l'attività selvicolturale: (selvicolturale, sistemazione idraulico forestale, sicurezza cantiere; elenco attestati professionali o certificati di competenza)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Sanzioni amministrative** |
|  | □ | Nessuna sanzione amministrativa |
|  | □ | Dato non dichiarato |
|  | □ | Sì sanzioni (riportare le sanzioni contestate e le condanne penali pendenti e passate in giudicato negli ultimi cinque anni a carico dell'impresa o dei suoi rappresentanti legali per violazioni della legge forestale o della disciplina in materia di lavoro irregolare e sicurezza nei luoghi di lavoro):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □ | Altri elementi qualificativi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Allegati: |
| Tipo di documento | Fase | Data | Nome documento | Osservazioni |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:** |
| - di aver costituito il fascicolo aziendale, ai sensi del DPR 503/99 e che le informazioni in esso contenute sono riportate esattamente nell'anagrafe Artea e di aver verificato i corrispondenti contenuti del fascicolo aziendale elettronico reso disponibile nell'Anagrafe regionale delle aziende agricole (L.R. 45/2007); |
| - di essere a conoscenza che l'avvio del procedimento, le cui informazioni sono contenute nella presente Domanda, avviene in via automatica e non richiede ulteriori adempimenti da parte dell'Ente competente se i contenuti sono ritenuti esaustivi (come riportato nel Decreto Artea n. 142/2007 e successive modifiche); |
| - di essere consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi; |
| - di essere informato che i dati relativi agli ALBI/REGISTRI sono resi pubblici così come previsto dalle normative specifiche in materia e di acconsentire alla pubblicazione degli stessi; |
| **IL RICHIEDENTE SI IMPEGNA:** |
| - a consentire, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, il trattamento e la tutela dei dati personali; |
| - a integrare le dichiarazioni e la documentazione allegata, nonché a fornire ogni altra documentazione necessaria per l'istruttoria e i controlli previsti dalle vigenti disposizioni, riferite a ciascun procedimento compreso nella presente richiesta; |
| - a dare accesso in ogni momento e senza restrizioni, ad impianti aziendali, sedi amministrative ed appezzamenti, nonché a tutta la documentazione necessaria ai fini dell'istruttoria e ai fini dei controlli da parte dell'Ente competente e degli altri organi di controllo; |
| - a consentire il trattamento di tutte le informazioni da parte dei sopraddetti organismi al fine di tutelare gli interessi finanziari della Comunità; |
| - a rendere disponibili, qualora richieste, tutte le informazioni necessarie al sistema di monitoraggio e valutazione delle attività oggetto di concessione o di iscrizione ad ALBI/REGISTRI pubblici; |
| **IL SOTTOSCRITTO:** |
| Ruolo aziendale: |
| Nome |
| Cognome |
| Nato a | Il |
| Codice Fiscale |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data /luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |