

marca da bollo
euro 16,00

*sostituibile con imposta di
bollo virtuale / dichiarazione
assolvimento imposta a pag. 8*

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

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

OGGETTO: R.R. 9/2023. RICHIESTA NUOVA ISCRIZIONE ALBO DELLE IMPRESE BOSCHIVE DELLA REGIONE PUGLIA.

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

CHIEDE

l'ISCRIZIONE all'Albo regionale delle Imprese Boschive, in ottemperanza dell'art. 1 e 4 del R.R. 31/7/2023, n. 9,

nella **CLASSE** _____

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) di avere:
 - sede legale nel Comune di _____ (____), alla
via _____ N. _____ CAP _____,
 - sede operativa nel Comune di _____ (____), alla
via _____ N. _____ CAP _____,
 - telefono n _____ PEC _____
 - partita IVA _____

7) di essere iscritta presso la C.C.I.A.A. di _____ in data _____ al
 n _____ categoria _____,
 codice ditta INAIL _____, matricola aziendale INPS _____

8) di essere in possesso di attestazione di frequenza di corso di abilitazione/qualifica relativo alla figura professionale di Operatore Forestale /Istruttore Forestale, di cui all'art. 7 del RR 9/2023;

9) INFORMAZIONI GENERALI RIGUARDANTI L'IMPRESA

Data di inizio attività in ambito forestale: _____

Forma giuridica:

Giornate lavorative svolte in attività di cui all'art. 2 co. 1 del R.R. 9/2023, nelle ultime tre stagioni silvane (art. 15 del R.R. n. 9/2023):: _____

10) ORGANICO/MANODOPERA DELL'IMPRESA

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

Impiegati stagionali	n°	Impiegati fissi	n°		
Stagionali locali	n°	Extraregionali	n°	Stranieri	n°
Fissi locali	n°	Extraregionali	n°	Stranieri	n°
Dipendenti	n°	Altre forme di collaborazione	(specificare) n°		

11) ATTREZZATURE/MACCHINARI DELL'IMPRESA

Motoseghe	n°	Verricelli	n°	Gru a cavo	n°
Spaccalegna	n°	Scortecciatrici	n°	Cippatrici	n°
Processori	n°	Torrette mobili	n°	Risine	m

Rimorchi forestali ad un asse	n°	Anno di immatricolazione	(specificare)
Rimorchi forestali con due assi	n°	Anno di immatricolazione	(specificare)
Trattori gommati a 4 ruote motrici	n°	Anno di immatricolazione	(specificare)
Trattori cingolati	n°	Anno di immatricolazione	(specificare)
Autocarri	n°	Anno di immatricolazione	(specificare)
Autocarri con gru idraulica caricatronchi	n°	Anno di immatricolazione	(specificare)

Altre attrezzature (indicare n° e tipo):

12) ATTIVITA' SVOLTA nelle ultime tre stagioni silvane (art. 15 del R.R. n. 9/2023):

Cantieri di lavori per lotti boschivi pubblici	Fustaia	n°	Ceduo	n°
		mc		q.li
Cantieri di lavori per lotti boschivi privati	Fustaia	n°	Ceduo	n°
		mc		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	mc/q.li	(specificare)
altre lavorazioni	mc/q.li	(specificare)

Sistemazioni Idraulico-forestali

Opere di ingegneria naturalistica	n°	Opere rinaturalizzazione versanti sponde	n°
Opere di difesa spondale	n°	Opere riqualificazione versanti sponde	n°
Altro	(specificare) n°		

Altre attività, non prevalenti

Verde ornamentale	realizzazione	n°	manutenzione	n°
Verde urbano	realizzazione	n°	manutenzione	n°
Viabilità forestale	realizzazione	n°	manutenzione	n°
Arboricoltura da legno	realizzazione	n°	manutenzione	n°
Vivaistica ornamentale	ornamentale	n°	forestale	n°
Altro	(specificare)			

Commercio legname

**Commercio
legname**

vendita	grezzo	<input type="text"/>	lavorato	<input type="text"/>	da opera	<input type="text"/>	da ardere	<input type="text"/>	biomassa/ cippato	<input type="text"/>	altro	<input type="text"/>
acquisto	grezzo	<input type="text"/>	lavorato	<input type="text"/>	da opera	<input type="text"/>	da ardere	<input type="text"/>	biomassa/ cippato	<input type="text"/>	altro	<input type="text"/>

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

SI

NO

15) ALTRE INFORMAZIONI

Partecipazione a
Forme Associative

Denominazione	Comune sede legale

Certificazione di
qualità /processo

ISO 9001	<input type="checkbox"/>	ISO 14000	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="text" value="(specificare)"/>
Ente certificatore	<input type="text"/>				

Certificato di esecuzione dei lavori rilasciata da Ente Pubblico (Art. 22, comma 7, D.P.R. 25/01/2000, 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:

- copia documento di riconoscimento del titolare/legale rappresentante in corso di validità;
- copia attestato di frequenza di corso di abilitazione/qualifica relativo alla figura professionale di Operatore Forestale /Istruttore Forestale, di cui all'art. 7 del RR 9/2023;
- copia versamento di € 200,00, per spese istruttorie di iscrizione (R.R. 9/2023, art. 12), effettuato mediante circuito PagoPA/MyPay , con causale "Oneri istruttori per prima iscrizione all'albo delle imprese boschive";
- eventuale breve nota descrittiva delle attività forestali svolte nelle ultime tre stagioni silvane (art. 15 del R.R. n. 9/2023), a completamento dei punti 12, 13 e 14 della presente dichiarazione.
- 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.

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

In fede

(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

PEC: protocollo.sezionerisorsenesostenibili@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 ____/____/____ C.F. _____ e residente in _____,
via _____, in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta con ragione
sociale _____

_____ 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 _____), relativa alla presente istanza.

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

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

In fede

(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.
