

<p>marca da bollo</p> <p>euro 16,00</p> <p><i>sostituibile con imposta da bollo virtuale / dichiarazione assolvimento imposta a pag. 10</i></p>

<p>CODICE IMPRESA BOSCHIVA</p> <p>(indicazione a cura del richiedente)</p>

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.sezionerisorseseostenibili@pec.rupar.puglia.it

OGGETTO:R.R. 9/2023. RICHIESTA CAMBIO DI CLASSE NELL'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 _____

già in possesso di Codice di iscrizione alla classe _____ (1), n. _____, come da Albo imprese boschive della Regione Puglia, istituito ai sensi dell'art. 34 della L.R. 21 marzo 2023, n. 1, aggiornato in data _____,

CHIEDE

IL PASSAGGIO ALLA CLASSE _____ (2) dell'Albo regionale delle Imprese Boschive, in ottemperanza all'art. 11 del Regolamento Regionale 31 luglio 2023, n. 9.

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 _____ come da art. 6 co. 1 b del R.R. 9/2023;
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 R.R. 9/2023;

Firma

(1) indicare la classe attuale di assegnazione

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

9) INFORMAZIONI GENERALI RIGUARDANTI L'IMPRESA

Data di inizio attività in ambito forestale: _____

Forma giuridica:

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

13) 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**

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:

- attestazione del versamento di € _____ **(3)**, quale tassa annuale di iscrizione per la classe di attuale assegnazione (art. 12, co.2 del R.R. n. 9/2023), effettuato tramite circuito Pago PA , con causale " Tassa annuale per iscrizione all'albo delle imprese boschive", riservandosi di effettuare versamento integrativo, su richiesta della Commissione, in caso di approvazione del cambio richiesto.
- 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 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 documento di riconoscimento del titolare/legale rappresentante in corso di validità;
- 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).

(3) indicare l'importo corrispondente alla classe di attuale assegnazione, ai sensi dell'art. 12, co. 2 del R.R. 9/2023.

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.

**CODICE
IMPRESA
BOSCHIVA**

(indicazione a
cura del
richiedente)

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: 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) ____/____/____