|  |
| --- |
| **MODELLO DI RICHIESTA DI CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL ’ ALBO REGIONALE delle IMPRESE FORESTALI ai sensi dell’ ART. 83 - REGOLAMENTO REGIONALE N. 3 / 2017** **( da inviare via p.e.c. o presentare a mano o per posta o via fax)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| alla Giunta Regionale della Campania.Direzione Generale per le Politiche Agricole Alimentari e Forestali.Unità Operativa Dirigenziale “Ufficio Centrale Foreste e Caccia”Centro Direzionale, Isola A / 6, 80143, Napoli,Fax : 081 - 7 96 77 52 | **alla Giunta Regionale della Campania.****Direzione Generale per le Politiche Agricole Alimentari e Forestali.****Unità Operativa Dirigenziale “Ufficio Centrale Foreste e Caccia”****Centro Direzionale, Isola A/6, Napoli****Fax : 081 - 796 77 52** |
| p.e.c. : uod.500704@pec.regione.campania.it | **p.e.c. : uod.500704@pec.regione.campania.it** |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Oggetto: | Art. 83 del Regolamento Forestale regionale n. 3/2017 – ISCRIZIONE ALL’ ALBO REGIONALE DELLE IMPRESE FORESTALI |

* + 1. La /il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel /Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_., p.e.c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email …………………………………in qualità di Titolare/ Ammistratore Unico / Legale Rappresentante / (barrare quello del caso) dell’impresa denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Numero REA \_\_\_\_\_\_\_\_con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_

Tel/ fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
p.e.c.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritta all’ Albo Regionale delle Imprese boschive della Campania, attualmente ridenominato Albo Regionale delle Imprese Forestali della Campania, con Decreto Dirigenziale Regionale n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E il rilascio di un certificato attestante l’iscrizione suddetta**

 (valido per 6 mesi dalla data di emissione)

Dichiara altresì ai sensi del D.P.R. 445 / 2000 e ss.mm.ii. di mantenere alla data presente tutte le condizioni:

1. di cui all’art. 23 dell’Allegato B alla L.R. 11 / 1996 (se l’ impresa è stata iscritta alle condizioni di cui all’ art. 23 dell’Allegato B alla L.R. 11 / 1996)

 o, ( in alternativa)

1. di cui all’art. 83 del Regolamento regionale n. 3 / 2017, precisate nell’Allegato 2 del D.D.R. 294 del 30.11.2018 (se l’impresa è stata iscritta alle condizioni di cui al suddetto D.D.R. 294/2018)

Dichiara inoltre, ai sensi dell’art. 13 del D. L. vo n. 196 del 30 giugno 2003 e ss.mm.ii. di essere informata/o che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite..

Allega fotocopia di documento di riconoscimento valido.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_