

**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, Napoli  
Fax : 081 - 796 77 52  
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

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/ Amministratore  
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)
2. 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 \_\_\_\_\_