

email

MODELLO RICHIESTA di CERTIFICATO di ISCRIZIONE all' ALBO REGIONALE delle IMPRESE FORESTALI ai sensi dell' ART. 83 e successivi del REGOLAMENTO REGIONALE N. 3 / 2017 e ss.mm.ii.

(da inviare via p.e.c.)

Alla Giunta Regionale della Campania.
Direzione Generale per le Politiche Agricole
Alimentari e Forestali 207.00, UOS 207.03.02
“Ambiente e Foreste”
Centro Direzionale, Isola A / 6, 80143, Napoli
agricoltura.sostenibilita@pec.regione.campania.it

Oggetto: Regolamento Forestale regionale n. 3 / 2017 e ss.mm.ii. Art. 83 successivi subarticoli – ISCRIZIONE nell'ALBO REGIONALE DELLE IMPRESE FORESTALI

La /il sottoscritta/o _____ CODICE FISCALE
_____ nata/o _____ a _____, il
residente in _____, comune di _____,
provincia di _____ Tel _____, 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 / _____ p.e.o. _____
p.e.c. _____

dichiarando, ai sensi del D.P.R. 445 / 2000 e ss.mm.ii. e in attuazione del Regolamento indicato in oggetto,
- di essere iscritta all' Albo Regionale delle Imprese Forestali della Campania. Con Decreto Dirigenziale Regionale n. del

Nella **sezione** contrassegnata con la X, tra quelle seguenti :

	A	impresa forestale con sede legale in Campania
	B	impresa forestale con sede legale fuori dal territorio della Campania

nella **categoria** contrassegnata con la X, tra quelle seguenti:

I	Impresa e/o ditta, anche individuale, di utilizzazione forestale, comunque denominata, che svolge in via prevalente, anche nell'interesse di terzi, attività in ambito forestale
II	impresa agricola come definita all'articolo 2135 del Codice civile

III	impresa e/o ditta di commercializzazione e vendita del legno e dei prodotti di prima trasformazione che svolge anche attività di gestione forestale di cui all'articolo 7, comma 1, del D.lgs n. 34/2018;
IV	impresa e/o ditta di prima trasformazione del legno che svolge anche attività di gestione forestale di cui all'articolo 7, comma 1, del D.lgs n. 34/2018
V	impresa e/o ditta anche individuale, che non rientra nelle categorie precedenti ma che svolge comunque attività in ambito forestale

- di mantenere alla data presente tutte le condizioni previste per l'iscrizione all'Albo,

C H I E D E

pertanto il rilascio di un certificato di iscrizione all'Albo, (valido per 6 mesi dalla data di emissione)

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli da parte della Regione Campania sulla veridicità delle dichiarazioni rese e di essere informato/a, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, in attuazione del Regolamento 2016/679/UE, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di aver preso visione dell'apposita "Informativa per il trattamento dei dati personali" disponibile sul sito <http://www.agricoltura.regione.campania.it/foreste/imprese-forestali.html>.

Allega fotocopia di valido documento di riconoscimento

N.B. Nel modello è necessario compilare tutti i campi indicati. Inoltre è necessario verificare che la propria casella di posta sia sempre disponibile a ricevere comunicazioni e non sia piena. Qualora si sia sprovvisti di pec o peo personali si prega di specificarlo.

Luogo e data _____

Firma _____