

**Art. 3-bis della Legge Regionale n. 30/1981
Iscrizione all'Albo regionale delle Imprese forestali nella categoria C**

Imprese agricole come definite all'articolo 2135 del Codice civile, iscritte all'anagrafe delle aziende agricole (ai sensi del D.P.R. 503/1999) e in possesso di partita IVA, con centro aziendale ubicato in Emilia-Romagna e che operano in ambito agricolo e forestale in via continuativa o prevalente ed eseguono le attività forestali elencate al comma 1 dell'allegato 1 alla D.G.R. N. 0000/2022.

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____ residente a _____
_____ (____) in via _____
_____ n. _____ cap. _____ tel. _____
in qualità di legale rappresentante dell'Impresa _____

codice fiscale _____ p.iva _____
avente sede legale in via _____ n. _____ cap. _____ Comune _____
_____ (____) tel. _____
indirizzo mail _____ indirizzo pec _____

RICHIEDE L'ISCRIZIONE ALL'ALBO REGIONALE DELLE IMPRESE FORESTALI.

Consapevole della responsabilità penale cui va incontro per false attestazioni, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi, ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 38 - comma 3, 47 e 48 del citato DPR

DICHIARA

1. che l'Impresa è iscritta nel registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____ con attività prevalenti o secondarie afferenti alla categoria ATECO «Silvicoltura ed utilizzo di aree forestali (codice ATECO 02)».

Attesta inoltre i seguenti dati (per le ditte con sede in uno Stato straniero, indicare i dati di iscrizione al Registro o alla Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

- numero di iscrizione R.E.A. _____
- data di iscrizione _____
- dimensione aziendale (numero addetti occupati al momento della presente dichiarazione) _____

2. che la dimensione aziendale al momento della presente dichiarazione è di n. _____ addetti occupati (compilare ed allegare l'allegato 1);

3. di essere in possesso di capacità tecnica professionale dimostrata da idonea documentazione attestante:

- presenza nel proprio organico di almeno 1 addetto che abbia ottenuto l'Unità di competenza "Taglio, allestimento del legname", rilasciata a seguito della partecipazione ad

un percorso formativo riconosciuto dalla Regione Emilia-Romagna (compilare ed allegare la relativa autocertificazione di possesso di Unità di competenza e l'allegato 1 relativo al personale dell'Impresa);

attività aziendale svolta nel settore forestale secondo le regole tecniche applicate in Emilia-Romagna o ad esse equivalenti, nei 5 anni precedenti all'iscrizione (compilare ed allegare l'allegato 3);

4. che la dotazione tecnica delle macchine, delle attrezzature e dei materiali è rispondente alle norme in materia di sicurezza del lavoro, ha dimensioni e caratteristiche coerenti con la struttura aziendale e le lavorazioni eseguite e che le stesse:

sono già inserite nel fascicolo aziendale (CUUA n. _____, codice UMA n. _____, Provincia di _____) dell'anagrafe delle aziende agricole della Regione Emilia-Romagna, istituita ai sensi del DPR n. 503/1999;

sono quelle descritte nel documento allegato 2 alla presente dichiarazione;

5. che l'Impresa:

non è iscritta in analogo Albo delle imprese forestali istituito da altra amministrazione;

è iscritta alla posizione n. _____ in analogo Albo istituito da _____.

L'invio della modulistica:

è relativo alla richiesta di iscrizione all'albo regionale per una nuova impresa

oppure

è funzionale all'aggiornamento delle informazioni per un'impresa già iscritta all'albo regionale nella categoria ____ al n. ____: i dati che vengono ora inviati sostituiscono e aggiornano i dati precedentemente comunicati (in questo caso non è necessaria la marca da bollo)

oppure

è conseguente al subentro di una nuova impresa in esito alla cessazione o alla modifica sostanziale delle attività e della ragione sociale di un'impresa già iscritta all'albo. In conseguenza di ciò si richiede l'iscrizione all'albo regionale della nuova impresa di cui si inviano le informazioni e contestualmente si richiede la cancellazione della Impresa _____ precedentemente iscritta all'albo nella categoria ____ al n. _____. Ai fini della cancellazione controfirma la presente richiesta anche il rappresentante legale della vecchia impresa qualora non coincidente con il rappresentante legale della nuova impresa o si allega documentazione attestante la cessata attività dell'impresa precedentemente iscritta.

(Data e luogo) _____

Firma
Il legale rappresentante

NOTA BENE:

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di un documento d'identità personale del sottoscrittore in corso di validità, o documento di riconoscimento di cui al comma 2 dell'art.35 del D.P.R. 445/2000.

BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO E COMPILARE GLI SPAZI

INFORMATIVA

per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, la Giunta della Regione Emilia-Romagna, in qualità di "Titolare" del trattamento", è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è la Giunta della Regione Emilia-Romagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 52, cap 40127.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro la invitiamo a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 9, alla Regione Emilia-Romagna, Ufficio per le relazioni con il pubblico (Urp), per iscritto o recandosi direttamente presso lo sportello Urp.

L'Urp è aperto dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 in Viale Aldo Moro n. 52, 40127 Bologna (Italia), telefono 800-662200, fax 051-527.5360, e-mail urp@regione.emilia-romagna.it.

3. Responsabile della protezione dei dati personali

Il Responsabile della protezione dei dati designato dall'Ente è contattabile all'indirizzo mail dpo@regione.emilia-romagna.it o presso la sede della Regione Emilia-Romagna di Viale Aldo Moro n. 30.

4. Responsabili del trattamento

Possiamo avvalerci di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui manteniamo la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Formalizziamo istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Sottoponiamo tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dalla Giunta della Regione Emilia-Romagna per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I suoi dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

- istruttoria per l'iscrizione e la gestione dell'Albo regionale delle Imprese forestali.

7. Destinatari dei dati personali

A fini statistici e di controllo, i suoi dati personali possono essere comunicati ad Enti pubblici titolari di competenze in materia forestale, ai sensi della Legge regionale n. 30/1981, del D.lgs. n. 34/2018 e del Regolamento UE n. 995/2010 del 20/10/2010 (EUTR).

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione Europea.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto/funzione in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma in loro mancanza non sarà possibile adempiere alle finalità descritte al punto 6) "Finalità e base giuridica del trattamento".

FAC-SIMILE

**MODULO PER L'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO CON
CONTRASSEGNO TELEMATICO**

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445) **trasmette la presente dichiarazione, attestando ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 quanto segue:**

Spazio per l'apposizione
del contrassegno telematico

Cognome	Nome	
Nato a	Prov.	il
Residente a	Prov.	CAP
Via/piazza		n.
Tel.	Cod. Fisc	
Indirizzo PEC		

IN QUALITÀ DI

Persona fisica Procuratore Speciale

Legale Rappresentante della Persona Giuridica

DICHIARA

che, ad integrazione del documento, l'imposta di bollo è stata assolta in modo virtuale tramite apposizione del contrassegno telematico su questo cartaceo trattenuto, in originale, presso il mittente, a disposizione degli organi di controllo. A tal proposito dichiara inoltre che la **marca da bollo di euro _____ **applicata ha:****

IDENTIFICATIVO n. _____ **e data** _____

di essere a conoscenza che la **Regione Emilia-Romagna** potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli.

Luogo e data

Firma autografa leggibile o firma digitale

AVVERTENZE:

Il presente modello, provvisto di contrassegno sostitutivo del bollo deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma autografa o digitale del dichiarante o del procuratore speciale e deve essere inviato come file all'indirizzo Pec: **segrprn@postacert.regione.emilia-romagna.it**

In caso di firma autografa la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di un documento d'identità personale del sottoscrittore in corso di validità, o documento di riconoscimento di cui al comma 2 dell'art.35 del D.P.R. 445/2000.