

MARCA DA BOLLO
(€ 16,00),

IN CASO DI
TRASMISSIONE VIA PEC
COMPILARE IL MODULO
IN ULTIMA PAGINA

Regione Emilia-Romagna
Servizio Aree Protette, Foreste e Sviluppo della Montagna
Via della Fiera, 8
40127 BOLOGNA
PEC segrprn@postacert.regione.emilia-romagna.it

ALLEGATO 2

Da compilare in ogni sua parte

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____

Sesso M F Nazionalità Italiano Comunitario Extracomunitario

Data di nascita |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Luogo di nascita _____ Provincia |_|_|

Residenza: Indirizzo _____

Comune _____ Provincia |_|_| CAP |_|_|_|_|_|

Telefono |_|_|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_|_|_| e-mail _____

Cellulare |_|_|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_|_|_| PEC _____

Dati di domicilio nel caso in cui non coincida con la residenza

Indirizzo _____

Comune _____ Provincia |_|_| CAP |_|_|_|_|_|

Telefono |_|_|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

in qualità di:

Titolare di impresa, ditta, società, cooperativa, altro (specificare _____)

Dipendente di impresa, ditta, società, cooperativa, Ente, altro denominato (specificare _____). A tempo determinato o indeterminato (Specificare _____)

Nel caso di impresa iscritta ad un Albo regionale indicare gli estremi (ad es. Regione, data e numero):

Alla presente allego:

- dichiarazione sostitutiva, ai sensi del DPR 445/00, riferita alle seguenti voci:
- a) residenza;
 - b) titolo di studio (se in possesso di diploma di maturità, specificare i titoli conseguiti es. Diploma di Perito Agrario, Maturità Scientifica – se in possesso di Laurea, riportare, oltre al diploma di maturità, anche il titolo conseguito; es. Laurea triennale in Scienze Forestali, Laurea magistrale in Scienze Agrarie);
 - c) competenze, qualifiche e abilitazioni nel settore forestale ed ambientale;
 - d) anni riconosciuti di operatività ed esperienza pratica in attività di utilizzazioni forestali;
 - e) se cittadino di Paese extracomunitario, permesso di soggiorno;
- curriculum personale in formato Europass, datato e firmato, contenente l'indicazione e una sintetica descrizione dell'azienda/Ente (struttura) di cui si è titolare o dipendente;
- dichiarazione del datore di lavoro sulle mansioni svolte, se dipendente, datata e firmata, con allegata la carta d'identità in corso di validità del dichiarante;
- visura camerale se titolare o dipendente di ditta non iscritta ad un albo delle imprese;
- certificato di idoneità psico-fisica al lavoro forestale rilasciato da un medico del lavoro;
- fotocopia chiara e leggibile della carta d'identità in corso di validità;
- altro (specificare) _____

Con questa domanda il sottoscritto si impegna, qualora ammesso, a partecipare alle diverse fasi del corso e ad almeno il 70% della sua durata, a meno di gravi e comprovati impedimenti.

Data _____

Firma leggibile _____

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 inoltrare 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".

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

ART. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____ nato
a _____ provincia (___) il ____/____/____ residente
in _____ provincia (___) Via _____ N° ____
consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi
e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

I seguenti stati, fatti e qualità personali:

DI POSSEDERE I SEGUENTE TITOLO DI STUDIO:

1) _____

RILASCIATO DA _____ IN DATA _____

2) _____

RILASCIATO DA _____ IN DATA _____

DI AVER CONSEGUITO LE SEGUENTI COMPETENZE/ABILITAZIONI NEL SETTORE FORESTALE ED AMBIENTALE:

1) _____

RILASCIATO DA _____ IN DATA _____

2) _____

RILASCIATO DA _____ IN DATA _____

3) _____

RILASCIATO DA _____ IN DATA _____

4) _____

RILASCIATO DA _____ IN DATA _____

5) _____

RILASCIATO DA _____ IN DATA _____

6) _____

RILASCIATO DA _____ IN DATA _____

DI AVER ACQUISITO OPERATIVITÀ ED ESPERIENZA PRATICA DI N° _____ ANNI IN ATTIVITÀ DI UTILIZZAZIONI FORESTALI

DI ESSERE TITOLARE DELLA DITTA FORESTALE _____

DI ESSERE DIPENDENTE A TEMPO (determinato o indeterminato _____)

DELLA DITTA FORESTALE _____

SE CITTADINO DI PAESE EXTRACOMUNITARIO:

PERMESSO DI SOGGIORNO CON SCADENZA IN DATA _____;

ALTRO (SPECIFICARE) _____

Luogo e Data _____

Firma per esteso e leggibile _____

Allegare fotocopia fronte/retro del documento di identità.

D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Art. 38 – Modalità di invio e sottoscrizione delle istanze

Omissis ... Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore..... omissis.

Art. 76 – norme penali – Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia.

L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

Se i reati indicati ai commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.

**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			
<input type="checkbox"/> Persona fisica		<input type="checkbox"/> Procuratore Speciale	
<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante della Persona Giuridica			
DICHIARA			
<input type="checkbox"/> che, ad integrazione del documento, l'imposta di bollo è stata assolta in modo virtuale <i>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:</i>			
IDENTIFICATIVO n. _____ e data _____			
<input type="checkbox"/> 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.