ALLEGATO 3

☐ Cartacea ☐ Virtuale "Imposta di bollo di Euro 16,00 assolta con modalità virtuale ai sensi dell'autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate - Direzione Regionale della Valle d'Aosta prot. n. 8174/2012". Allegare all'istanza, della ricevuta dell'avvenuto pagamento.	MARCA DA BOLLO Euro 16,00

Regione Autonoma Valle d'Aosta

Struttura Foreste e sentieristica

Località Amérique, 127/a

11020 Quart

Spedire via PEC a:

risorse_naturali@pec.regione.vda.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE

ALL'ALBO SPERIMENTALE DELLE IMPRESE FORESTALI DELLA REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

codice fiscale _____

in qualità di ☐ titolare ☐ legale rappresentante

dell'impresa denominata _____

Chiede

che l'impresa che rappresenta sia iscritta all'Albo sperimentale delle imprese forestali della Regione Autonoma Valle d'Aosta, attivato con Provvedimento Dirigenziale n. 2058 del

16/04/2019 nell'ambito delle attività del progetto Alcotra 2014/2020 denominato Informa Plus.

Su tale base, ed in attesa di una disciplina regionale di maggior dettaglio, chiede l'iscrizione nella sezione:

□ Sezione A – Imprese forestali con sede legale in Valle d'Aosta;

□ Sezione B – Imprese forestali che non hanno sede legale in Valle d'Aosta e imprese forestali iscritte presso analoghi albi di altre regioni.

A tal fine trasmette dal proprio indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) la seguente documentazione:

SCHEDA AZIENDALE completa, comprensiva dei seguenti allegati

- 1 – Dichiarazione sostitutiva sui requisiti d'iscrizione, come definiti nell'ambito delle disposizioni sopra richiamate;
- 2 – Scheda profilo azienda, contenente i dati riguardanti l'attività, la tipologia e la consistenza delle strutture ed attrezzature aziendali ed ogni altro dato utile ai fini dell'iscrizione;
- 3 – Scheda dei requisiti professionali del titolare e degli addetti;

Il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione, modifica o perdita dei requisiti comprese le variazioni di indirizzo, residenza, domicilio, cellulare e indirizzo PEC.

In caso di firma autografa allegare fotocopia chiara e leggibile di un documento di identità in corso di validità del firmatario, in caso di firma digitale non allegare il documento di identità.

Consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto, in applicazione dell'art. 13 del Codice Privacy e dell'art. 13 del Regolamento, idonea e completa informativa circa le norme concernenti la tutela dei dati personali ed ai diritti riconosciuti all'interessato. Inoltre, □ **ACCONSENTE** □ **NON ACCONSENTE** al trattamento dei dati personali per le finalità descritte nell'informativa stessa.

_____

luogo e data

_____

Firma

Regione Autonoma Valle d'Aosta

Struttura Foreste e sentieristica

Località Amérique, 127/a

11020 Quart

Spedire via PEC a:

risorse_naturali@pec.regione.vda.it

CONFERMA DEI REQUISITI PER IL MANTENIMENTO DELL'ISCRIZIONE ALL'ALBO SPERIMENTALE DELLE IMPRESE FORESTALI DELLA REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

codice fiscale _____

in qualità di □ titolare □ legale rappresentante

dell'impresa denominata _____

iscritta all'Albo sperimentale delle imprese forestali della Regione Autonoma Valle d'Aosta N.____del___/_____/_____, nella sezione:

□ Sezione A – Imprese forestali con sede legale in Valle d'Aosta;

□ Sezione B – Imprese forestali che non hanno sede legale in Valle d'Aosta e imprese forestali iscritte presso analoghi albi di altre regioni.

comunica

Le variazioni intervenute nella struttura aziendale.

A tal fine trasmette dal proprio indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) la seguente documentazione:

- 1 – Dichiarazione sostitutiva sui requisiti d'iscrizione, come definiti nell'ambito delle disposizioni sopra richiamate;

- 2 – Scheda aggiornata del profilo aziendale, contenente i dati riguardanti l'attività, la tipologia e la consistenza delle strutture ed attrezzature aziendali ed ogni altro dato utile ai fini del mantenimento dell'iscrizione;
- 3 – Scheda aggiornata dei requisiti professionali del titolare e degli addetti.

Il sottoscritto si impegna, comunque, a comunicare tempestivamente qualsiasi ulteriore variazione, modifica o perdita dei requisiti comprese le variazioni di indirizzo, residenza, domicilio, cellulare e indirizzo PEC.

In caso di firma autografa allegare fotocopia chiara e leggibile di un documento di identità in corso di validità del firmatario, in caso di firma digitale non allegare il documento di identità.

Consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto, in applicazione dell'art. 13 del Codice Privacy e dell'art. 13 del Regolamento, idonea e completa informativa circa le norme concernenti la tutela dei dati personali ed ai diritti riconosciuti all'interessato. Inoltre, □ **ACCONSENTE** □ **NON ACCONSENTE** al trattamento dei dati personali per le finalità descritte nell'informativa stessa.

_____

luogo e data

_____

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SUI REQUISITI D'ISCRIZIONE ALL'ALBO SPERIMENTALE DELLE IMPRESE FORESTALI DELLA REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R.28/12/2000 n.445, art.46)

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

nato a_____(prov.)_____, il_____e

residente in _____ (prov.) _____,

via/piazza/loc._____n.____,

codice fiscale _____

in qualità di □ titolare □ legale rappresentante

dell'impresa denominata _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 45, sotto la propria personale responsabilità

dichiara

1) essere iscritte al Registro delle imprese presso la "Chambre valdôtaine des entreprises et des activités libérales" con attività prevalente o secondaria di "Silvicoltura e altre attività forestali" (codice ATECO 02.10.00) o "Utilizzo di aree forestali" (codice ATECO 02.20.00) o ad analoghi registri di altre Regioni Italiane o dello Stato di appartenenza per le imprese aventi sede legale all'estero per attività equivalenti;

2) non essere in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, né essere sottoposte ad alcun procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

3) non aver commesso, nel corso dei tre anni precedenti la richiesta di iscrizione, gravi violazioni delle norme in materia ambientale, forestale, del lavoro e di sicurezza dei cantieri, che abbiano comportato condanna penale definitiva;

4) non essersi resi colpevoli di negligenza o malafede nella realizzazione di opere o servizi nell'anno precedente alla richiesta;

5) non aver riportato sanzioni interdittive di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 (Disciplina della responsabilità amministrativa

delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica, a norma dell'articolo 11 della legge 29 settembre 2000, n. 300) o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;

6) non aver riportato, nell'anno precedente alla richiesta, sanzioni amministrative per importi superiori a 10.000,00 euro;

7) avere nel proprio organico il titolare, o almeno un addetto legato all'impresa in modo stabile ed esclusivo, che abbia partecipato ad attività formative, di addestramento o di qualificazione professionale in modo continuo di cui al Provvedimento dirigenziale n. 177 del 24 gennaio 2014 e successive modifiche e integrazioni.

Nominativo _____

Corsi effettuati _____

In caso di firma autografa allegare fotocopia chiara e leggibile di un documento di identità in corso di validità del firmatario, in caso di firma digitale non allegare il documento di identità.

Consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto, in applicazione dell'art. 13 del Codice Privacy e dell'art. 13 del Regolamento, idonea e completa informativa circa le norme concernenti la tutela dei dati personali ed ai diritti riconosciuti all'interessato. Inoltre, □ **ACCONSENTE** □ **NON ACCONSENTE** al trattamento dei dati personali per le finalità descritte nell'informativa stessa.

_____

luogo e data

_____

Firma

☐ Cartacea ☐ Virtuale "Imposta di bollo di Euro 16,00 assolta con modalità virtuale ai sensi dell'autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate - Direzione Regionale della Valle d'Aosta prot. n. 8174/2012". Allegare all'istanza, della ricevuta dell'avvenuto pagamento. ☐ Omessa in quanto dipendente dell'Amministrazione regionale	MARCA DA BOLLO Euro 16,00

Regione Autonoma Valle d'Aosta

Struttura Foreste e sentieristica

Località Amérique, 127/a

11020 Quart

DOMANDA D'ISCRIZIONE

ALL'ELENCO DEGLI OPERATORI FORESTALI DELLA REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

nato a_____(prov.)_____, il_____e

residente in _____ (prov.) _____,

via/piazza/loc._____n.____,

codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 45, sotto la propria personale responsabilità

dichiara

1) di aver partecipato con esito positivo al corso di formazione professionale in campo forestale denominato_____ (in caso di più corsi indicare il modulo di livello superiore) in Comune di _____

dal _____ al _____, di cui si allega copia dell'attestato.

2) di essere al momento attuale

□ dipendente presso _____

□ disoccupato

e chiede

di essere iscritto all'Elenco degli operatori forestali della Regione Autonoma Valle d'Aosta, attivato con Provvedimento Dirigenziale n. 2058 del 16/04/2019 nell'ambito delle attività del progetto Alcotra 2014/2020 denominato Informa Plus.

Il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione, comprese stato occupazionale, indirizzo, residenza, domicilio, cellulare e indirizzo e-mail.

In caso di firma autografa allegare fotocopia chiara e leggibile di un documento di identità in corso di validità del firmatario, in caso di firma digitale non allegare il documento di identità.

Consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto, in applicazione dell'art. 13 del Codice Privacy e dell'art. 13 del Regolamento, idonea e completa informativa circa le norme concernenti la tutela dei dati personali ed ai diritti riconosciuti all'interessato. Inoltre, □ **ACCONSENTE** □ **NON ACCONSENTE** al trattamento dei dati personali per le finalità descritte nell'informativa stessa.

_____

luogo e data

_____

Firma

Allegato: attestato corso di formazione.