| 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 $\Box$ titolare $\Box$ legale rappresentante |  |  |  |  |  |  |  |
|  | dell'impresa denominata                                    |  |  |  |  |  |  |  |
| iscritta all'Albo sperimentale delle imprese forestali della Regione Autonoma Valle d'Aosta Ndel/, 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 appli dell'art. 13 del Regolamento, idonea e completa tutela dei dati personali ed ai diritti riconosciuti a NON ACCONSENTE al trattamento dei nell'informativa stessa. | infornall'inte | nativa circ<br>eressato. Ir | a le noi<br>noltre, 🗆 | me conc | ernenti la<br><b>NSENTE</b> |
|---|----------------|-----------------------------|-----------------------|---------|-----------------------------|
| luogo e data  |                |                             |                       |         |                             |
|   | ——<br>Firm     | ıa                          |                       |         |                             |