



CITTÀ METROPOLITANA
DI FIRENZE

MODELLO G

Versione 09/2021

Dichiarazione annuale mantenimento iscrizione elenco ditte boschive (art. 8 bis Regolamento Forestale)

Legge e Regolamento Forestali (L.R. n.39/2000, D.P.G.R. n. 48/R/2003), Regolamento C. M. (D.C.M. n. 64/2021)

| | |
|--|---|
| <p>Prot.</p> <p>Spazio riservato alla Città Metropolitana</p> | <p>Alla CITTÀ METROPOLITANA DI FIRENZE</p> <p>Direzione Progetti Strategici</p> <p>Vincolo Idrogeologico</p> <p>Via Ginori 10, 50129 Firenze</p> |
|--|---|

Devono essere fornite tutte le informazioni richieste

(Sez. I) AZIENDA RICHIEDENTE

| | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| Denominazione | <input type="text"/> | | |
| CODICE FISCALE (OBBLIGATORIO) | <input type="text"/> | | |
| PARTITA IVA | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | uguale a codice fiscale |
| Sede: | | | |
| Comune di | <input type="text"/> | CAP | <input type="text"/> |
| | | Prov. | <input type="text"/> |
| Via/P.zza | <input type="text"/> | | n. <input type="text"/> |
| Tel. | <input type="text"/> | Cell. | <input type="text"/> |
| | mail | | <input type="text"/> |
| Indirizzo PEC (OBBLIGATORIO) | <input type="text"/> | | |
| Codice ATECO iscrizione CCIAA (vedi dichiarazione Sezione III) | <input type="text"/> | | |
| <input type="radio"/> Titolare ditta individuale | Cognome e Nome <input type="text"/> | | |
| <input type="radio"/> Legale rappresentante | Cognome e Nome <input type="text"/> | | |
| Luogo di nascita | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> |
| | | Data di nascita | <input type="text"/> |
| CODICE FISCALE (OBBLIGATORIO) | <input type="text"/> | | |

(Sez. III) DICHIARAZIONI

IL/LA SOTTOSCRITTA FIRMATARIO/A O RAPPRESENTATO/A DICHIARA CHE L'AZIENDA RICHIEDENTE:

- a) è iscritta al registro delle imprese della camera di commercio industria artigianato e agricoltura (CCIAA) con attività prevalente o secondaria in materia di selvicoltura e attività connesse;
- b) è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori;
- c) non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione vigente;
- d) è in possesso del tesserino di identificazione di cui all'articolo 47, comma 6 quinquies della legge forestale o ha alle proprie dipendenze personale in possesso di tesserino come elencato nella Sez. II;
- **che non vi sono aggiornamenti e/o integrazioni alle informazioni in vs. possesso fornite al momento della registrazione o con le successive dichiarazioni annuali e pertanto non compila la Sez. IV;**
- **che sono necessarie aggiornamenti o integrazioni alle informazioni in vs. possesso e pertanto compila anche la Sez. IV;**

dichiara altresì:

- che i dati indicati nella presente richiesta/dichiarazione corrispondono a verità e possono essere verificati dall'ufficio istruttore;
- di essere consapevole che le dichiarazioni contenute nell'istanza e negli eventuali allegati, sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- di essere consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso;
- di essere a conoscenza delle sanzioni amministrative e penali previste dalla normativa vigente in caso di violazioni degli obblighi assunti e delle pertinenti norme in materia;
- che nei confronti del/della sottoscritto/a non sussistono cause di divieto, di decadenza, o di sospensione previste dall'art. 67, comma 1 lett. da a) a g), commi da 2 a 8, e dall'art. 76, comma 8, del DLgs 159/2011 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazioni antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della Legge 13 Agosto 2010, n. 136" e s.m.i..

(Sez. IV) ULTERIORI INFORMAZIONI

(da compilare solo nel caso necessario sulla base di quanto dichiarato nella Sez. III)

- vedi relazione descrittiva allegata** *(non compilare il resto della sezione)*

Elenco tagli boschivi effettuati dalla ditta negli ultimi 5 anni *(localizzazione catastale, superficie, forma di governo, trattamento del bosco, tipologia del taglio, quantità e tipologia di assortimenti legnosi ottenuti)*:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Macchine, attrezzature, animali da soma nella disponibilità dell'impresa:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Percorsi formativi/addestrativi tecnico operativi inerenti l'attività (*selvicolturale, sistemazione idraulico forestale, sicurezza cantiere; elenco attestati professionali o certificati di competenza*):

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

Altri elementi ritenuti qualificante per l'impresa:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

(Sez. V) ALLEGATI

- copia documento di identità del/della dichiarante firmatario/a o rappresentato/a (**obbligatoria**, se non firmata digitalmente)
- visura iscrizione CCIA
- documento unico di regolarità contributiva (DURC)
- relazione con le informazioni richieste dall'art. 8 bis comma 2 del Regolamento Forestale
- procura alla firma e/o trasmissione e gestione telematica dell'istanza (**obbligatoria** se ricorre il caso)
- altro (specificare)

| |
|--|
| |
|--|

(Sez. VI) FIRMA

Il/La sottoscritto/a firmatario/a dichiara di aver letto, compreso e correttamente compilato la presente dichiarazione in tutte le sue sezioni, **e in particolare modo le dichiarazioni riportate alla Sez. III**, compresa l'informativa relativa al trattamento dei dati.

Luogo , data

- File firmato digitalmente dal procuratore speciale (*procura allegata, non necessita firma autografa*)
- File firmato digitalmente dalla persona indicata alla Sez. II (*non necessita firma autografa*)

Il/La dichiarante

(*firma autografa*) _____

- Allego copia del documento di riconoscimento in corso di validità (*per firma autografa*)