

MODELLO G

**Dichiarazione annuale mantenimento iscrizione
ELENCO DITTE BOSCHIVE**

L.R. 21.03.2000, n.39 e s.m.i. e Regolamento Forestale D.P.G.R. 08.08.2003, n. 48/R e s.m.i.

Data/Prot. di presentazione

**Alla CITTA' METROPOLITANA DI FIRENZE
Vincolo idrogeologico
Via Ginori 10, 50129 Firenze**

(Sez. I) AZIENDA

Cognome o Denominazione _____ Nome _____

Classificazione _____ Natura Azienda _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____

CODICE FISCALE (OBBLIGATORIO) _____

PARTITA IVA _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ Prov. _____

in _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail (*) _____ *PEC* _____

[] *barrare se e-mail con firma digitale*

RAPPRESENTANTE LEGALE

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____

CODICE FISCALE (OBBLIGATORIO) _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ Prov. _____

in _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail (*) _____

DICHIARA

- a) l'iscrizione 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) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori;
- c) di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione vigente;
- d) di essere in possesso del tesserino di identificazione di cui all'articolo 47, comma 6 quinquies della legge forestale o di avere alle proprie dipendenze personale in possesso di tesserino come di seguito elencato:

Tesserino n.	Codice Fiscale	Nome	Cognome	Data inizio validità

Dichiarazioni facoltative

Elenco tagli boschivi effettuati dalla ditta negli ultimi 5 anni in Regione Toscana:

Elenco tagli boschivi effettuati dalla ditta negli ultimi 5 anni fuori Regione Toscana:

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):

SANZIONI AMMINISTRATIVE

Nessuna sanzione amministrativa

Dato non dichiarato

Sì sanzioni (riportare le sanzioni contestate e le condanne penali pendenti e passate in giudicato negli ultimi cinque anni a carico dell'impresa o dei suoi rappresentanti legali per violazioni della legge forestale o della disciplina in materia di lavoro irregolare e sicurezza nei luoghi di lavoro):

ALTRI ELEMENTI QUALIFICATIVI

Allegati:				
Tipo di documento	Fase	Data	Nome documento	Osservazioni

DICHIARA

- che i dati indicati nella presente domanda corrispondono a verità e possono essere verificati dall'ufficio istruttore;
- di essere consapevole che le dichiarazioni contenute nella domanda 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;
- di avere titolo ad eseguire gli interventi oggetto della presente domanda nei terreni sopra elencati;
- 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.;

Altro soggetto delegato a ricevere le comunicazioni inerenti il presente procedimento (*si ricorda che le comunicazioni potranno essere trasmesse anche via fax e via e-mail*)

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____

Comune di _____ CAP _____ Prov. _____

In _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail (*) _____ [] barrare se e-mail con firma digitale

II/La dichiarante

Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui alla legge 675/1996 e succ. modificazioni ed integrazioni. I dati vengono archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza di cui al DPR 318/1999 e succ. modif. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 13 della legge 675/1996 presentando richiesta direttamente presso la Città Metropolitana di Firenze.