



Unione Montana Alta Val di Cecina

Comuni di Pomarance, Montecatini val di Cecina, Monteverdi marittimo
Provincia di Pisa

Richiesta di certificato principale di identità ai sensi dell'articolo 77, comma 2 della Legge Regionale 39/2000 e s.m.i.

All'Unione Montana
Alta Val di Cecina
Settore Tecnico – Servizio Forestazione
Via Roncalli 38
56045 Pomarance (Pi)

NOTA: il certificato sarà rilasciato solo a seguito di sopralluogo da parte del personale incaricato dell'Unione Montana, che verifichi il prelievo del MFP nella data e nel luogo indicato nella presente richiesta. Il richiedente dovrà pertanto contattare con congruo anticipo l'ufficio per concordare i dettagli del sopralluogo.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il ___/___/_____ nel Comune di _____ Provincia (_____)
e residente nel Comune di _____ in via/piazza _____ n. _____
Frazione/Località _____, CAP _____ Tel./Port. _____
FAX _____ E-mail _____ @ _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

il rilascio, ai sensi dell'art. 77, comma 2 L.R. 21/3/2000 n. 39 e s.m.i. di:

N° _____ certificati principali di identità per i materiali di propagazione provenienti da fonti di semi e soprassuoli;

N° _____ certificati principali di identità per i materiali di propagazione provenienti da arboreti da seme o genitori;

N° _____ certificati principali di identità per i materiali di propagazione provenienti da cloni e miscugli di cloni.

L'attività di raccolta del materiale forestale di propagazione per cui si richiedono i certificati sopra indicati, avverrà nelle località e date sotto indicate:

Comune	Località	Foglio Mappa	Particella N°	Da (data)	Al (data)	Specie
_____	_____	_____	_____	__/__/____	__/__/____	_____
_____	_____	_____	_____	__/__/____	__/__/____	_____
_____	_____	_____	_____	__/__/____	__/__/____	_____
_____	_____	_____	_____	__/__/____	__/__/____	_____
_____	_____	_____	_____	__/__/____	__/__/____	_____
_____	_____	_____	_____	__/__/____	__/__/____	_____

I certificati vengono richiesti relativamente alla produzione e vendita di materiale di propagazione forestale presso l'azienda/unità produttiva (denominazione)

Partita IVA _____, localizzata nel Comune di _____ (Prov. _____), in via/piazza _____ n. _____
 Frazione/Località _____, CAP _____ Tel./Port. _____
 FAX _____ E-mail _____@_____

L'attività di produzione e commercializzazione di materiale forestale di propagazione viene esercitata in base all'autorizzazione n. _____ rilasciata da (indicare Ente) _____ in data __/__/____.

Il certificato principale di identità viene richiesto in qualità di:

- Proprietario
- Legale Rappresentante
- Altro (specificare) _____

dell'azienda/unità produttiva di cui all'autorizzazione sopra citata.

Allega alla presente:

- 1) fotocopia del documento di identità del richiedente;
- 2) altro (specificare) _____
-
-

Dichiara infine:

- 1) che i dati indicati nella presente dichiarazione corrispondono a verità e possono essere verificati dall'ufficio istruttore;
- 2) di essere consapevole che le dichiarazioni contenute nella dichiarazione e negli eventuali allegati, sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- 3) 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;
- 4) 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;
- 5) di impegnarsi a raccogliere seme solo da piante in buone condizioni vegetative, che non presentino evidenti attacchi parassitari e che siano ricomprese in limiti di età idonei;
- 6) di impegnarsi a non tagliare rami durante la raccolta;
- 7) di impegnarsi a non utilizzare attrezzature di raccolta, ed in particolare ramponi, tali da provocare danni alle piante (nota: per le latifoglie, Castagno escluso, l'uso dei ramponi non è ammesso).

Trattamento dati personali (D. Lgs. 196/2003)

Il Richiedente dichiara di essere informato che l'acquisizione ed il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione e nei relativi allegati è effettuato per le finalità previste dalla normativa che disciplina l'attività del settore nonché per quelle connesse, anche ai fini dei controlli da parte di Organismi nazionali e/o regionali, di ARTEA, dei Carabinieri Forestali o degli organismi convenzionati, che con la sottoscrizione della presente dichiarazione, sono autorizzati al trattamento dei dati nel rispetto della normativa sulla tutela della riservatezza.

Firma del richiedente:

Nome _____ ***Cognome*** _____

Codice Fiscale _____

Fatto a _____ ***il*** ____/____/____

Firma _____