

Marca da bollo

**ALLEGATO 3**

Alla Regione Puglia Sezione Gestione Sostenibile  
e Tutela delle Risorse Forestali e Naturali  
Via Lungomare Nazario Sauro 45-47 - 70121 Bari  
Pec: [protocollo.sezionerisorsesostenibili@pec.rupar.puglia.it](mailto:protocollo.sezionerisorsesostenibili@pec.rupar.puglia.it)

**Oggetto: R.R. n. 9/2023 - R.R. n. 13/2025, art. 11. RICHIESTA DI CAMBIO DI CLASSE NELL'ALBO DELLE IMPRESE FORESTALI DELLA REGIONE PUGLIA.**

Il/la sottoscritto/a  nato/a a   
provincia  il  residente a  provincia   
in via  n.  CAP   
codice fiscale  telefono  e-mail

**in qualità di legale rappresentante della impresa forestale avente i seguenti dati identificativi:**

denominazione  forma giuridica   
ragione sociale  C.F.  P. IVA   
sede legale in  provincia  via   
n.  CAP  e-mail  PEC   
eventuale indirizzo sito web

già in possesso del Codice di iscrizione alla Sezione , Classe <sup>1</sup> n.   
dell'Albo delle imprese forestali della Regione Puglia, aggiornato in data ,

**CHIEDE**

**IL PASSAGGIO ALLA CLASSE <sup>2</sup> DELL'ALBO** delle imprese forestali della Regione Puglia, in  
ottemperanza all'art. 11 , dimostrando il possesso dei requisiti corrispondenti alla classe richiesta (art. 15),

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità, consapevole delle  
sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente  
conseguiti,

che l'impresa, ai sensi dell'art. 6 co. 1, soddisfa i seguenti requisiti per l'iscrizione:

- a) esegue lavori o fornisce servizi nel settore forestale e ambientale, nonché attività nel settore della  
prima trasformazione e commercializzazione dei prodotti legnosi quali tronchi, ramaglie e cimali, se  
svolte congiuntamente ad almeno una delle attività di gestione forestale definite dall'articolo 17,  
comma 2, della Legge forestale n. 1/2023;

<sup>1</sup> Indicare la classe attuale di assegnazione

<sup>2</sup> Indicare la classe alla quale la Ditta chiede di essere assegnata.

b) è regolarmente iscritta presso la C.C.I.A.A. di  in data  al n.  categoria

codice ATECO

c) non è in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, né sottoposta ad alcun procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

d) non ha riportato, nel corso dei tre anni precedenti la richiesta di iscrizione, condanna penale definitiva a carico del personale di rappresentanza o di amministrazione, compresi i direttori tecnici, per violazioni delle norme in materia ambientale, paesaggistica, forestale, del lavoro e di sicurezza dei cantieri, ovvero  ;

e) non ha riportato, nell'anno precedente alla richiesta di iscrizione, alcuna delle sanzioni amministrative definitive previste dalla normativa forestale vigente in Puglia per importi superiori a 30.000,00 euro, ovvero  ;

f) di avere la seguente posizione rispetto al DURC (completare la voce che ricorre):

1. è in regola con il DURC (riportare gli estremi richiesti)

data di emissione  data di scadenza

2. non è in regola con il DURC in quanto

(allegare eventuale dichiarazione a firma del legale rappresentante);

#### DICHIARA, INOLTRE

g) che il sottoscritto, in qualità di  è in possesso del seguente titolo di abilitazione/qualifica relativo alla figura professionale di Operatore Forestale/Istruttore Forestale (art. 7) svolto dal  al , di cui si allega certificazione/attestato:  ;

h) che il/la sottoscritto/a , in osservanza all'art. 7 comma 3 del R.R. n. 9/2023 e s.m.i., ha implementato il requisito formativo in data , entro 5 anni dal conseguimento del titolo di cui alla precedente lettera g), mediante:

☐ conseguimento della qualifica professionale di "Operatore forestale specializzato" di cui al Repertorio Regionale delle Figure Professionali, in esito alla frequenza di specifico corso regionale, con rilascio del relativo attestato che si allega alla presente istanza;

☐ partecipazione al corso di aggiornamento, con particolare attenzione alle innovazioni tecnologiche relative ai macchinari ed alla sicurezza, con rilascio del relativo attestato che si allega alla presente istanza;

**(segnare l'opzione ricorrente, nel caso sia stato effettuato l'aggiornamento professionale ed allegare il relativo attestato rilasciato)**

## DICHIARA, ALTRESÌ

- i) l'elenco dei lavori o servizi nel settore forestale e ambientale, nonché attività nel settore della prima trasformazione del legno, nelle ultime tre stagioni silvane (alla successiva Tab. 1)
- j) l'elenco completo delle macchine, dei mezzi e delle attrezzature posseduti (*alla successiva* Tab. 2);
- k) l'elenco e i dati anagrafici degli eventuali dipendenti (*alla successiva* Tab. 3);
- l) di aver adempiuto all'obbligo di iscrivere il proprio indirizzo di posta elettronica certificata nel registro delle imprese e di impegnarsi a mantenere attiva la casella di PEC;

## DICHIARA, INFINE

di aver effettuato il versamento di € <sup>3</sup> quale tassa annuale di iscrizione per la classe attuale di assegnazione, effettuato mediante circuito PagoPA/MyPay, con causale "Tassa annuale per iscrizione all'Albo imprese boschive", riservandosi di effettuare versamento integrativo, in caso di approvazione del cambio richiesto (artt. 11 e 12);

A seguire compilare le tabelle:

1. LAVORI O SERVIZI NEL SETTORE FORESTALE E AMBIENTALE, NONCHÉ ATTIVITÀ NEL SETTORE DELLA PRIMA TRASFORMAZIONE DEL LEGNO, NELLE ULTIME TRE STAGIONI SILVANE;
2. ELENCO COMPLETO DELLE MACCHINE, MEZZI ED ATTREZZATURE POSSEDUTI;
3. ELENCO E DATI ANAGRAFICI DEI DIPENDENTI;

---

<sup>3</sup> Indicare l'importo corrispondente alla classe attuale di assegnazione, ai sensi dell'art. 12 co. 2.

Tab. 1. LAVORI O SERVIZI NEL SETTORE FORESTALE E AMBIENTALE, NONCHÉ ATTIVITÀ NEL SETTORE DELLA PRIMA TRASFORMAZIONE DEL LEGNO, NELLE ULTIME TRE STAGIONI SILVANE. COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE

[illegible]

\* Indicare n. autorizzazione al taglio boschivo o altro tipo di autorizzazione / comunicazione /nulla-osta allo svolgimento di diversa tipologia di lavoro (rientrante in uno dei codici ATECO di cui all'art. 6 co. 1 lett.b).

Tab. 2. ELENCO COMPLETO DELLE MACCHINE, MEZZI ED ATTREZZATURE POSSEDUTI

Motoseghe n.  Verricelli n.  Gru a cavo n.  Spaccalegna n.  Scortecciatrici n.  Cippatrici n.  Processori n.  Torrette mobili n.  Risine n.

Rimorchi forestali ad un asse

n.

targa

Rimorchi forestali con due assi

n.

targa

Trattori gommati a quattro ruote motrici

n.

targa

Trattori cingolati

n.

targa

Autocarri

n.

targa

Autocarri con gru idraulica caricatronchi

n.

targa

Altre attrezzature (indicare n. e tipo)

Tab. 3. ELENCO E DATI ANAGRAFICI DEI DIPENDENTI

Impiegati stagionali n.  Impiegati fissi n.  Totale impiegati n.  Operai stagionali n.  Operai fissi n.  Totale operai n.

Dati anagrafici degli operai regolarmente assunti dall’impresa (oltre il titolare)

Nome	Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Cittadinanza	Codice fiscale	Comune e provincia di residenza	Indirizzo di residenza	Tipologia di assunzione*

\*(indicare una delle forme di cui sopra)

**COMMERCIO LEGNAME (art. 6 co. 2 R.R. n. 9/2023 e s.m.i.): COMPILARE IN CASO SI VOGLIA ESSERE ESONERATI DALL'ISCRIZIONE AL REGISTRO NAZIONALE DEGLI OPERATORI (art. 4 D.Lgs. n. 178 del 30 ottobre 2014) SE SI COMMERCIALIZZA LEGNO E PRODOTTI DERIVATI**

TIPOLOGIA E QUANTITATIVO DI LEGNAME COMMERCIALIZZATO DAL 01/01 AL 31/12 DELL'ANNO  (\*), ESPRESSO IN VOLUME, PESO O NUMERO DI UNITA' DEL LEGNO O DEI PRODOTTI DA ESSO DERIVATI IMMESSI SUL MERCATO AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 995/2010 INCLUSI NELL'ALLEGATO AL REGOLAMENTO STESSO.

(\*) indicare l'anno precedente a quello della presente istanza

- conifere

Quantitativo annuale mc/q.li/unità del legno o dei prodotti da esso derivati		Nazione estera (indicare quale)	Regione italiana (indicare quale)	Località (ove disponibile)
<input type="radio"/>	< 100 metri mc-q.li-unità / anno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	da 101 a 500 mc-q.li-unità / anno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	da 501 a 1000 mc-q.li-unità / anno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	da 1001 a 2000 mc-q.li-unità / anno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	>2.000 mc-q.li-unità / anno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- latifoglie

Quantitativo annuale mc/q.li/unità del legno o dei prodotti da esso derivati		Nazione estera (indicare quale)	Regione italiana (indicare quale)	Località (ove disponibile)
<input type="radio"/>	< 100 metri mc-q.li-unità / anno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	da 101 a 500 mc-q.li-unità / anno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	da 501 a 1000 mc-q.li-unità / anno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	da 1001 a 2000 mc-q.li-unità / anno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	>2.000 mc-q.li-unità / anno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- piantagioni fuori foresta

Quantitativo annuale mc/q.li/unità del legno o dei prodotti da esso derivati		Nazione estera (indicare quale)	Regione italiana (indicare quale)	Località (ove disponibile)
<input type="radio"/>	< 100 metri mc-q.li-unità / anno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	da 101 a 500 mc-q.li-unità / anno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	da 501 a 1000 mc-q.li-unità / anno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	da 1001 a 2000 mc-q.li-unità / anno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	>2.000 mc-q.li-unità / anno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## ALLEGA

- a) copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, leggibile e fronte-retro, in caso di **non sottoscrizione** con firma digitale della domanda di iscrizione e delle relative dichiarazioni sostitutive ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.;
- b) copia di attestato del possesso di titolo di abilitazione/qualifica relativo alla figura professionale di Operatore Forestale;
- c) copia di attestato del corso di aggiornamento (se effettuato), con particolare attenzione alle innovazioni tecnologiche relative ai macchinari ed alla sicurezza, di cui all'art. 7 comma 3 del R.R. n.9/2023 e s.m.i.;
- d) copia di versamento di € <sup>4</sup>, quale tassa annuale di iscrizione per la classe attuale di assegnazione (art. 12 co.2), effettuato mediante circuito PagoPA/MyPay, con causale "Tassa annuale per iscrizione all'Albo imprese boschive", riservandosi di effettuare versamento integrativo in caso di approvazione del cambio richiesto;
- e) breve nota descrittiva delle attività forestali svolte nelle ultime tre stagioni silvane (art. 15), a completamento del punto 1 della presente dichiarazione.

In fede

Luogo  Data

Firma \_\_\_\_\_

*(firma digitale o per esteso e ben leggibile)*

Le autocertificazioni o le dichiarazioni sostitutive di atto notorio contenute nella presente richiesta e nei relativi allegati sono rese ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n° 445. Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dal medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, trasmessi al fine di rilasciare la presente autorizzazione, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine si fa presente che:

1. La Regione Puglia- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: Lungomare N. Sauro 33 - 70100 Bari); ([quiregione@regione.puglia.it](mailto:quiregione@regione.puglia.it))
2. Il conferimento dei suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude l'esito positivo all'istanza. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obblighi di legge, e saranno diffusi mediante pubblicazione sulla banca dati della Regione Puglia.
3. I suoi dati saranno conservati presso dal Responsabile del procedimento, Servizio Risorse Forestali, per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che la riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati ([rpd@regione.puglia.it](mailto:rpd@regione.puglia.it)).

☐ Per accettazione

**4 Indicare l'importo corrispondente alla classe attuale di assegnazione, ai sensi dell'art. 12 co. 2**

**ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO ai sensi dell'art. 15 DPR 642/1972**

Il sottoscritto, con riferimento alla Richiesta di Iscrizione all'Albo delle imprese forestali della Regione Puglia, essendo obbligatorio indicare, negli atti e nella modulistica informatica, la modalità di assolvimento dell'imposta di bollo, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro, in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art.76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

DICHIARA che l'imposta di bollo è stata assolta secondo la seguente modalità:

☐ Imposta di bollo assolta in modo virtuale tramite

apposizione ed annullamento della marca da bollo sul cartaceo della domanda, trattenuto presso il mittente a disposizione degli organi di controllo; a tal proposito dichiara che la marca da bollo di euro 16,00 applicata ha l'IDENTIFICATIVO n.

☐ Imposta di bollo assolta in modo virtuale tramite

☐ Dichiara altresì di essere a conoscenza che l'Autorità competente potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli.

Luogo  Data

Firma \_\_\_\_\_

*(firma digitale o per esteso e ben leggibile)*