



MANUTENZIONE DEL VERDE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA' (artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Cognome e Nome

il _____ codice fiscale _____

in qualità di

☐ titolare/legale rappresentante

☐ preposto – specificare rapporto di immedesimazione¹ _____

dell'impresa/società __ _

codice fiscale _____ rea _____

consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, se dal controllo effettuato emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA (barrare una sola opzione)

☐ di essere iscritto al Registro Ufficiale dei produttori di cui all'art. 20 c. 1, lett. a) e c) del d.lgs. 19/08/2005 n. 214 al n. _____ dal _____ ;

☐ di essere in possesso di attestato di idoneità che accerti il possesso di adeguate competenze per esercitare l'attività di manutentore del verde (corso di 180 ore) conseguito in _____ presso _____ il _____ ;

☐ di essere in possesso di laurea, anche triennale, nelle discipline agrarie e forestali, ambientali e naturalistiche in _____ conseguita presso _____ il _____ ;

☐ di essere in possesso di master post-universitario in temi legati alla gestione del verde e/o del paesaggio in _____ conseguito presso _____ il _____ ;

☐ di essere in possesso di diploma di istruzione quinquennale in materia agraria e forestale in _____ conseguito presso _____ il _____ ;

¹ Il preposto deve far parte dell'organico dell'impresa.



☐ di essere iscritto al n. _____ dal _____ negli ordini e collegi professionali del settore agrario e forestale, precisare ordine o collegio _____;

☐ di essere in possesso di qualifica di operatore agricolo rilasciato a seguito della frequenza dei percorsi di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP) conseguito presso _____ il _____;

☐ di aver acquisito la qualificazione professionale regionale in _____ in esito a percorso formativo di 80 ore autorizzato e riconosciuto ai sensi dell'Accordo in Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome dell'8 giugno 2017, presso _____ il _____;

☐ altro _____;

Il firmatario prende atto che la Camera di Commercio procederà a controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguenti alla dichiarazione mendace, fermo restando le responsabilità penali.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa presente sul sito www.emilia.camcom.it e di essere a conoscenza che i dati saranno trattati in conformità a quanto stabilito dal Regolamento UE 2016/679 e dalla normativa nazionale vigente, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo, data: _____

Firma autografa del dichiarante
(non necessaria se viene utilizzata la firma digitale)

Modalità di compilazione : La dichiarazione deve essere compilata, sottoscritta digitalmente o con firma autografa dal dichiarante, salvata in PDF/A e allegata alla pratica telematica (codice documento "98").
Se è firmata con firma autografa va allegato, in un file separato, la copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore (codice documento "E20").