

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____, titolare/rappresentante legale della Ditta _____, Partita Iva N. _____, con sede legale in Via _____, Comune di _____ (____), consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(barrare ciò che interessa)

☐ Che le **autorizzazioni all'attività** possedute all'atto della domanda del _____ sono le seguenti:

	NUMERO	DATA	ENTE DI COMPETENZA
☐ VIVAISMO			
☐ IMPORTAZIONE			
☐ ISCRIZIONE C.C.I.A.A.			
☐ SEMENTIERA (L. 1096/71)			
☐ ISCRIZIONE R.U.P.			

☐ Di aver rispettato, relativamente ai **locali di esercizio**

- ☐ I REGOLAMENTI LOCALI DI POLIZIA URBANA;
☐ I REGOLAMENTI LOCALI DI POLIZIA ANNONARIA E IGIENICO SANITARIA;
☐ I REGOLAMENTI EDILIZI;
☐ LE NORME URBANISTICHE E QUELLE RELATIVE ALLA DESTINAZIONE D'USO.

☐ Che il **"responsabile tecnico"** designato a mantenere i rapporti con il Servizio Fitosanitario Regionale è il sottoscritto ovvero che è il Sig. _____ dipendente della Ditta suddetta o tecnico operante in modo continuativo per la Ditta stessa (qualora fosse designato un responsabile tecnico è necessaria una delega sottoscritta da entrambe le parti – vedi MODELLO Z).

☐ Di possedere i **requisiti di professionalità** di cui all'allegato IV del DM 14/04/97 (accreditamento ortive), all'allegato VI del DM 14/04/97 (accreditamento fruttiferi) e all'art. 4 comma 2 del DM 12/11/09 (produttore – vivaista) e cioè:

- ☐ E' IN POSSESSO DI LAUREA O DIPLOMA IN AMBITO AGRARIO O FORESTALE;
☐ HA SUPERATO CON ESITO FAVOREVOLE UN COLLOQUIO PRESSO IL SERVIZIO FITOSANITARIO REGIONALE;

☐ Di allegare al modello unico di domanda del _____ i seguenti documenti e che gli originali o le copie conformi dei documenti presentati in fotocopia, comprovanti stati e qualità dell'istante, sono conservati dal richiedente presso la sede legale/centro aziendale da esibire a richiesta del personale incaricato dal SFR:

(barrare ciò che interessa)

- ☐ VISURA CATASTALE AGGIORNATA (per autorizzazione ai sensi dell'art. 19 in qualità di produttore);
☐ MAPPA CATASTALE AGGIORNATA (per autorizzazione ai sensi dell'art. 19 in qualità di produttore);
☐ ATTO DI PROPRIETÀ (se certificato catastale non aggiornato);
☐ CONTRATTO DI AFFITTO REGOLARMENTE REGISTRATO O COMODATO D'USO (per autorizzazione ai sensi dell'art. 19 in qualità di produttore e relativamente ai terreni su cui si effettua la produzione di vegetali);
☐ DICHIARAZIONE DI TUTTI I COMPROPRIETARI DEL TERRENO DI ESSERE A CONOSCENZA DELLA RICHIESTA UNICA INOLTATA AL SERVIZIO FITOSANITARIO REGIONALE (per autorizzazione ai sensi dell'art. 19 in qualità di produttore);
☐ ATTESTAZIONE DEL POSSESSO DEL MANDATO AD INOLTARE LA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ATTIVITÀ (Atto costitutivo, verbale d'assemblea di incarico al Presidente, statuto ecc..) (per ogni tipo di richiesta limitatamente a società e cooperative);

- ☐ CERTIFICATO ISCRIZIONE CAMERA DI COMMERCIO CON ATTESTAZIONE ANTIMAFIA – VALIDITÀ 6 MESI DALLA DATA DEL RILASCIO *(per ogni tipo di richiesta)*;
- ☐ ATTRIBUZIONE NUMERO DI PARTITA IVA *(per ogni tipo di richiesta)*;
- ☐ N. (specificare) _____ MARCHE DA BOLLO *(sul modello di domanda è necessario applicare una marca da bollo ogni 4 facciate; sono escluse dal conteggio le dichiarazioni sostitutive di atto notori e gli allegati. Inoltre occorre allegare una marca da bollo per l'autorizzazione, comprensiva di iscrizione al RUP e di accreditamento, e una marca da bollo se si chiede anche l'autorizzazione all'uso del passaporto)*;
- ☐ FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ *(per ogni tipo di richiesta)*;
- ☐ MODELLO AA - RICHIESTA DI COLLOQUIO ATTO A VERIFICARE I REQUISITI DI CUI AI DECRETI MINISTERIALI 14/04/97 - DM 12/11/09 *(per produttore – vivaista, per accreditamento fruttiferi, ortaggi e micelio fungino e per produttore sementi)*;
- ☐ MODELLO AB – RICHIESTA DI VIDIMAZIONE REGISTRO DEI VEGETALI;
- ☐ MODELLO S - ELENCO SPECIE CHE SI INTENDE PRODURRE E/O COMMERCIALIZZARE *(resa ai sensi dell'art. 21 comma m) del D.Lvo n. 214/05)* *(per coloro che chiedono autorizzazione ai sensi dell' art. 19)*;
- ☐ MODELLO T - DICHIARAZIONE RIGUARDANTE LE SPECIE E LA TIPOLOGIA DEL MATERIALE DI MOLTIPLICAZIONE DELLE PIANTE ORNAMENTALI AI SENSI DEL D.LVO N. 151/00 *(per registrazione in qualità di fornitore di materiale di moltiplicazione di specie ornamentali)*;
- ☐ MODELLO V – QUADRO RIASSUNTIVO DEI SETTORI DI ATTIVITÀ *(per ogni tipo di richiesta)*;
- ☐ MODELLO Z – NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO/FITOSANITARIO, DIVERSO DAL TITOLARE E/O RAPPRESENTANTE LEGALE, DESIGNATO A MANTENERE I RAPPORTI CON IL SERVIZIO FITOSANITARIO REGIONALE *(la dichiarazione va sottoscritta da entrambe le parti)*;
- ☐ PROTOCOLLO TECNICO *(da allegare sempre per accreditamento fruttiferi/ortive e materiale moltiplicazione ornamentali)*;
- ☐ RELAZIONE DESCRITTIVA DEL PROCESSO PRODUTTIVO *(le strutture e i mezzi idonei allo svolgimento dell'attività devono essere conformi a quanto riportato nell'allegato IV del DM 12/11/09; può essere presentata una sola relazione comprensiva del protocollo tecnico)* *(per produttore – vivaista, per fornitore micelio fungino – per produttore sementi)*;
- ☐ ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DELLA TARIFFA UNA TANTUM SUL C/C POSTALE N. 67971630 INTESTATO ALLA REGIONE MOLISE – SERVIZIO TESORERIA – CAUSALE “Autorizzazione art. 19” *(per autorizzazione art. 19 – produttore sementi – fornitore micelio fungino)- Codice Tributo: 0200M;*
- ☐ ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DELLA TARIFFA UNA TANTUM C/C POSTALE N. 67971630 INTESTATO ALLA REGIONE MOLISE – SERVIZIO TESORERIA – CAUSALE “ per autorizzazione art. 26: uso passaporto delle piante” - Codice Tributo: 0200M;
- ☐ ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DELLA TARIFFA C/C POSTALE N. 67971630 INTESTATO ALLA REGIONE MOLISE – SERVIZIO TESORERIA – CAUSALE “ Tariffa fitosanitaria per controllo annuale” - Codice Tributo: 0200M;
- ☐ Altro _____.

IN FEDE

DATA _____

(firma del dichiarante) (*)

(*) Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/00, in alternativa all'autenticazione della firma il documento può essere presentato unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.