



Attività di manutenzione del verde

Dichiarazione Sostitutiva relativa al possesso dei requisiti professionali

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Art. 12 Legge 28 luglio 2016 n. 154 - Accordo Stato Regioni del 22 febbraio 2018

Delibera Giunta Regionale Puglia 24 luglio 2018, n. 1337

Il sottoscritto _____

nato a _____ (prov. _____) il _____

titolare/legale rappresentante dell'impresa _____

con sede in _____ Via _____

(Codice Fiscale _____) (REA n. _____)

in relazione alla pratica telematica alla quale la presente dichiarazione è allegata e ai fini dell'avvio dell'attività di costruzione, sistemazione e manutenzione del verde pubblico o privato rientrante nel codice Ateco 81.30.00 (Cura e manutenzione del paesaggio - inclusi parchi, aiuole e giardini), consapevole che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art.76 del D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

SEZIONE A

☐ di essere personalmente in possesso del requisito professionale che indica nella Sezione B ¹

☐ che il requisito professionale è posseduto dal sig./ra:

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Il quale riveste nell'impresa il ruolo di:

☐ dipendente

☐ socio partecipante al lavoro

☐ collaboratore familiare

¹ Se si richiede anche l'iscrizione nella sezione speciale delle imprese Artigiane, la persona in possesso dei requisiti professionali deve essere il Titolare dell'impresa individuale o un socio partecipante all'attività



sede legale: Cittadella delle imprese - viale Virgilio, 152 - 74121 Taranto (TA) - tel. +39 099 7783111

sede di Brindisi: via Bastioni Carlo V, 4/6 - 72100 Brindisi (BR) - tel. +39 0831 228111

partita IVA e codice fiscale: 03345590735 - www.brta.camcom.it

PEC cameradicommercio@pec.brta.camcom.it

SEZIONE B

Requisito professionale posseduto dalla persona indicata nella Sezione A:

☐ è iscritta al Registro ufficiale dei Produttori, di cui all'art. 20, comma 1, lettere a) e c), del decreto legislativo 19 agosto 2005, n. 214, della Regione _____;

☐ ha conseguito l'attestato regionale di qualificazione di "Manutentore del verde" ai sensi dell'articolo 12, comma 2, della Legge 28 luglio 2016, n. 154, in esito a un percorso formativo autorizzato e riconosciuto ai sensi dell'Accordo in Conferenza delle Regioni dell'8 giugno 2017 (fino al 22/2/2018) o ai sensi dell'Accordo in Conferenza delle Regioni del 22 febbraio 2018.

Data attestato _____ Rilasciato da _____

Indirizzo _____ Città _____

OPPURE, IN ALTERNATIVA

la suddetta persona è esentata dall'obbligo di frequenza del percorso formativo e del relativo esame, in quanto:

☐ in possesso di una qualificazione professionale regionale riconducibile alle ADA del QNQR (Quadro Nazionale delle Qualificazioni Regionali) associate alla qualificazione di Manutentore del verde

Qualificazione professionale in _____

certificazione rilasciata in data _____ da _____

città _____ indirizzo _____;

☐ in possesso di laurea, anche triennale, nelle discipline agrarie e forestali, ambientali e naturalistiche:

Laurea in _____

conseguita in data _____ presso l'Università di _____

città _____ indirizzo _____;

☐ in possesso di master post-universitario in temi legati alla gestione del verde e/o del paesaggio
Master in _____

conseguito in data _____ presso _____

città _____ indirizzo _____;

☐ in possesso di diploma di istruzione superiore di durata quinquennale in materia agraria e forestale
Diploma in _____

conseguito in data _____ presso l'Istituto _____

città _____ indirizzo _____;



sede legale: Cittadella delle imprese - viale Virgilio, 152 - 74121 Taranto (TA) - tel. +39 099 7783111

sede di Brindisi: via Bastioni Carlo V, 4/6 - 72100 Brindisi (BR) - tel. +39 0831 228111

partita IVA e codice fiscale: 03345590735 - www.brta.camcom.it

PEC cameradicommercio@pec.brta.camcom.it

☐ iscritto in un ordine o collegio professionale del settore agrario e forestale

Ordine/Collegio dei _____ Provincia _____

☐ in possesso di una qualificazione pubblica di livello minimo 4 EQF, riconducibile alle ADA del QNQR (Quadro Nazionale delle Qualificazioni Regionali) nei settori scientifico disciplinari, relativi alle discipline agrarie e forestali:

Qualificazione in _____

rilasciata in data _____ da _____

città _____ indirizzo _____;

☐ in possesso di qualifica di operatore agricolo e di diploma di tecnico agricolo rilasciati a seguito della frequenza dei percorsi di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP):

Qualifica o diploma in _____

conseguito in data _____ presso _____

città _____ indirizzo _____.

Data _____

Firma (digitale)²

INFORMATIVA PRIVACY - REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679 UE

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere preso visione dell'informativa predisposta ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo UE 2016/679 e messa a disposizione sul sito istituzionale della Camera di Commercio di Brindisi - Taranto al seguente indirizzo <https://www.brta.camcom.it/privacy> e manifesta il proprio consenso al trattamento dei dati, nell'ambito delle finalità e modalità di cui all'informativa e nei limiti in cui tale consenso fosse richiesto ai fini di legge.

Data _____

Firma (digitale)

² Nel caso in cui venga nominato preposto un soggetto diverso dal titolare/legale rappresentante il modulo deve essere firmato digitalmente sia dal titolare/legale rappresentante che dal preposto.