

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
<input type="checkbox"/> VIVAISMO
<input type="checkbox"/> IMPORTAZIONE
<input type="checkbox"/> ISCRIZIONE C.C.I.A.A.
<input type="checkbox"/> SEMENTIERA (L. 1096/71)
<input type="checkbox"/> 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;
- ALTRO

Di allegare al modello unico di domanda presentata il _____ 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 INOLTRATA 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 – 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 LIBERE (sul modello di domanda è necessario applicare una marca da bollo ogni 4 facciate; sono escluse dal conteggio le dichiarazioni sostitutive di atto notorio e gli allegati. Occorre allegare una marca da bollo per l'atto autorizzativo, una marca da bollo da apporre sull'attestato di autorizzazione e certificato RUP, una marca da bollo se si richiede l'autorizzazione all'uso del passaporto delle piante CE);
- 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 AL D.LGS 214/2005 E AI DECRETI MINISTERIALI 14/04/97 - DM 12/11/09 (per produttore – vivaista, per accreditamento fruttiferi, ortaggi e micelio fungino, per produttore sementi, come commerciante all'ingrosso, importatori ecc.);
- MODELLO AB – RICHIESTA DI VIDIMAZIONE DEL REGISTRO DEI VEGETALI, **CON UNA MARCA DA BOLLO ALLEGATA**;
- 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. 151/2000 (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 PER I PUNTI CRITICI (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, per commerciante all'ingrosso etc.);
- 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; (vedi Allegato XX_Tariffa fitosanitaria)
- 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; (vedi Allegato XX_Tariffa fitosanitaria)
- 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; (vedi Allegato XX_Tariffa fitosanitaria)
- 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.

**La seguente tabella riassume le distinte tariffe (Allegato XX) applicate
ai sensi dell'art. 55 del D. Lgs. 214/05 e s.m.i.:**

VOCE	PERIODICITA'	TARIFFA
Rilascio dell'autorizzazione alla attività di cui all'art. 19.	Una tantum	€100,00
Rilascio dell'autorizzazione alla attività per i produttori di patate da consumo e frutti di agrumi.	Una tantum	€20,00
Rilascio dell'autorizzazione all'uso del Passaporto delle piante di cui all'art. 26.	Una tantum	€100,00
Controlli fitosanitari alla produzione ed alla circolazione per le aziende iscritte al RUP.	Annuale da versare entro il 31 gennaio	€25,00
Controlli fitosanitari alla produzione e alla circolazione per le aziende iscritte al RUP titolari di autorizzazione all'uso del passaporto delle piante per le zone non protette.	Annuale da versare entro il 31 gennaio	€50,00
Controlli fitosanitari alla produzione e alla circolazione per le aziende iscritte al RUP titolari di autorizzazione all'uso del passaporto delle piante per le zone protette.	Annuale da versare entro il 31 gennaio	€100,00

IL VERSAMENTO DELLA "TARIFFA FITOSANITARIA" DEVE ESSERE EFFETTUATO COME SEGUE:

- ▶ servendosi di un bollettino di C/C postale precompilato reperibile presso gli Uffici Postali o di uno in bianco, versando sul C/C postale n. **67971630** intestato a Regione Molise, Servizio Tesoreria - 86100 Campobasso;

OPPURE

- ▶ mediante Bonifico Bancario alla Tesoreria Regionale del Molise: BANCO POPOLARE SOCIETÀ COOPERATIVA - IBAN: **IT 12 V 05034 03801 000000236331**;

E' necessario indicare in entrambi i casi quale causale del versamento "TARIFFA FITOSANITARIA COD. TRIBUTO - 0200M e **obbligatoriamente** occorre indicare a seconda dei casi le diciture che seguono:

- ➔ Codice Tributo "0200M" Tariffa per art. 19 D.Lgs 214/2005 autorizzazione attività
- ➔ Codice Tributo "0200M" Tariffa per art. 26 D.Lgs 214/2005
- ➔ Codice Tributo "0200M" Tariffa fitosanitaria controlli annuali