"ALLEGATO A" - "MANUTENZIONE DEL VERDE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ (Artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)"

Il/La sottoscritto/a _____

nato a il codice fiscale _____

Tel. _____ PEC/mail _____

qualità di:

☐ titolare / legale rappresentante

☐ preposto (*specificare rapporto di immedesimazione*)[1]:

☐ socio partecipante al lavoro

☐ coadiuvante

☐ dipendente

☐ collaboratore familiare

dell'impresa / società _____

con 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,

I^ PARTE

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 _____(requisito art. 12 c. 1 lett. a) L. 154/2016)

☐ di essere in possesso di attestato di idoneità (requisito art. 12 c. 1 lett. b) L. 154/2016) che accerti il possesso di adeguate competenze per esercitare l'attività di manutentore del verde (corso di 180 ore) conseguito in presso _____ il_____

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

☐ di aver conseguito la qualifica professionale regionale riconducibile alle ADA 1.242.806 Cura e manutenzione di aree verdi, parchi e giardini e ADA 1.242.805 Costruzione di aree verdi, parchi e giardini del QNQR (Quadro Nazionale delle Qualificazioni Regionali) e associate alla qualificazione di Manutentore del Verde. Nello specifico di aver conseguito la Qualificazione professionale in _____

certificazione rilasciata in data _____ da _____

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

conseguita presso _____ il _____

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

conseguito presso _____ il _____

☐ di essere in possesso di diploma di istruzione quinquennale in materia agraria e forestale: Diploma in _____

conseguito presso _____ il _____

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

☐ di essere in possesso di qualificazione pubblica di livello minimo 4 EQF (European Qualifications Framework – Quadro Europeo delle Qualifiche) riconducibile alle ADA del QNQR ovvero nei settori scientifico disciplinari, relativi alle discipline agrarie e forestali: Qualificazione in _____

rilasciata da _____ il _____

☐ di essere 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 presso _____ il _____

☐ di aver acquisito entro il 22/02/2018 qualificazione professionale regionale di **Manutentore del Verde** in esito a percorso formativo di 80 ore autorizzato e riconosciuto ai sensi dell'Accordo in Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome dell'8/6/2017, presso _____ il _____

II^ PARTE

SOLO PER LE IMPRESE ISCRITTE AL REGISTRO IMPRESE al 25/08/2016 (data di entrata in vigore della legge n. 154/2016)

per le attività di costruzione, cura, manutenzione di aree verdi, parchi o giardini, è prevista la possibilità di far valere, in assenza di uno dei requisiti sopraccitati, l'esperienza lavorativa maturata alla data del 22/02/2018.
A tal fine

DICHIARA

un'esperienza lavorativa come manutentore del verde/giardiniere almeno biennale[2] nell'impresa in premessa indicata, in qualità di:

☐ titolare

☐ amministratore sig./sig.ra _____

c.f. _____

☐ socio partecipante sig./sig.ra _____

c.f. _____

☐ dipendente sig./sig.ra _____

c.f. _____

☐ collaboratore familiare sig./sig.ra _____

c.f. _____

Il sottoscritto prende atto che la Camera di Commercio procederà, sulla base dell'apposito regolamento, a controlli a campione 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.

Luogo e Data _____

Firma del dichiarante[3]

_____

(non necessaria se viene firmato digitalmente)

---

2 L'esperienza almeno biennale deve essere maturata alla data di stipula dell'Accordo Stato Regioni del 22 febbraio 2018

3 In caso di firma autografa allegare copia del documento di identità del sottoscrittore