

Modello dichiarazione di obliterazione del marchio ISPM 15 ai fini dell'inserimento nell'Elenco Smarchiatori ISPM 15

Al Consorzio Servizi Legno-Sughero
PEC segreteria@pec.conlegno.org
smarchiatoreispm15@conlegno.eu

Fax 02.89095299

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____ Sesso M F

Data di nascita __/__/____ Luogo di nascita _____ Prov. (_ _)

Stato _____ Cittadinanza _____ C. F. _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

@ e-mail _____

In qualità di:

titolare dell'impresa individuale:

Denominazione: _____

C. F. _____ Partita IVA _____

Con sede legale nel Comune di _____ Prov. (_ _)

Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

@ e-mail _____ PEC _____

Iscrizione al Registro delle imprese n. _____ CCIAA di _____

legale rappresentante della società

Denominazione: _____

C. F. _____ Partita IVA _____

Con sede legale nel Comune di _____ Prov. (_ _)

Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

@ e-mail _____ PEC _____

Iscrizione al Registro delle imprese n. _____ CCIAA di _____

Centri Aziendali:

(indicare la/le sede/i operativa/e in cui si svolge l'attività di obliterazione del marchio ISPM-15 se diversa/e dalla sede legale):

001:

Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____ (_ _)
--

002:

Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____ (_ _)
--

003:

Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____ (_ _)
--

DICHIARA

di non commercializzare imballaggi a marchio ISPM 15 e di provvedere all'obliterazione del marchio ISPM 15 degli imballaggi presenti nelle proprie aree di lavorazione (D.M. 4 marzo 2011).

Il sottoscritto _____ titolare/legale rappresentante,

consapevole di dover assoggettare la propria ditta **al regime di controllo fitosanitario** degli imballaggi in legno

DICHIARA

- sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, che quanto affermato nella presente richiesta corrisponde al vero;

- di aver ricevuto e letto l'informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 del Regolamento (UE) n. 679/2016 e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati nei modi e per le finalità in essa indicati;

- di essere consapevole che la denominazione della ditta/società e l'indirizzo dei siti dove svolge l'attività di obliterazione del marchio saranno resi pubblici nell'Elenco Smarchiatori ISPM 15 sul sito www.conlegno.eu.

ALLEGA

- 1) Copia documento d'identità del titolare/legale rappresentate
- 2) Visura camerale estratta da non oltre sei mesi
- 3) SCIA (segnalazione certificata di inizio attività art.19 della legge n. 241/1990 riformulato dalla legge n. 122/2010 e legge n. 222/2016 cosiddetta SCIA 2)

In fede

Data

Firma

(titolare / legale rappresentante)