

INTERCALARE P

Il presente modulo riguarda (barrare A o B):

- A NOMINA DI PERSONA
- B MODIFICA DI PERSONA

Legale Rappresentante della società _____

- con sede legale in _____

- con sede secondaria con rappresentanza (imprese estere) _____

Via/P.zza _____ N° _____ C.A.P. _____

C.F. _____

DATI ANAGRAFICI ➤ da compilare in ogni caso ◀

Codice fiscale

Cognome.....Nome

Data di nascita.....Cittadinanza.....

Luogo di nascita: Stato.....Provincia.....Comune.....

RESIDENZA ANAGRAFICA

Stato.....Provincia.....Cap

Comune.....Frazione

Via, viale, piazza, ecc.....N. civico.....

presso od altre indicazioni.....

DATA MODIFICA

CARICHE O QUALIFICHE

- socio amministratore socio accomandatario amministratore unico
- presidente consigliere delegato amministratore delegato
- altro

➤barrare la casella interessata◀

Dal (giorno/mese/anno)

Ai sensi e per gli effetti degli articoli n. 47 e n. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle conseguenze anche penali delle dichiarazioni false o mendaci:

Dichiara:

- a) che le informazioni sopra riportate corrispondono al vero;
- b) che l'impresa non è in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione straniera "per le imprese estere";
- c) di essere in regola con gli obblighi contributivi relativi al pagamento dei contributi previdenziali assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o quella del Paese di residenza;
- d) di impiegare il seguente personale (**da compilare obbligatoriamente**):
 - Dirigenti _____ - Operai _____
 - Impiegati _____ - Soci e familiari _____
- e) di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 10 del D.M. 406/98;

per l'iscrizione alla Categoria 1 per l'attività di gestione dei centri di raccolta dichiara inoltre:

- f) che il numero di addetti destinati al/centro/i di raccolta è _____

Dichiara altresì "se richiedente l'iscrizione nelle categorie 2 e 3":

- g) di effettuare attività di raccolta e trasporto dei rifiuti indicati negli allegati fogli notizie, sottoposti a procedure semplificate ai sensi dell'articolo 216 del D.lgs 152/06 e successive modificazioni ed integrazioni.

Data _____

Firma

ESTREMI DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

<i>Documento</i> _____ <i>n.</i> _____ <i>rilasciato il</i> ____ / ____ / ____ <i>da</i> _____

Informativa privacy:

Per l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del regolamento UE 2016/679 si rinvia alla sezione "Privacy" del sito: <https://www.albonazionalegestoriambientali.it/Public/Privacy>

La firma digitale o autografa apposta al presente modulo comporta il consenso al trattamento dei dati personali riportati per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa di cui premessa.