

**MODULO DI ADESIONE AL DISCIPLINARE PER LA GESTIONE OPERATIVA  
DEGLI PNEUMATICI FUORI USO (PFU)  
RELATIVO ALL'ANNO 2020**

Al Fondo per la gestione degli  
Pneumatici Fuori Uso (PFU)

A:  
[contratti@pec.pneumaticifuoriuso.it](mailto:contratti@pec.pneumaticifuoriuso.it)

CC:  
[info@pneumaticifuoriuso.it](mailto:info@pneumaticifuoriuso.it)

Il sottoscritto

| DATI SOCIETA' / DITTA INDIVIDUALE<br>SOGGETTO ABILITATO |  |     |  |                   |  |       |
|---|--|-----|--|-------------------|--|-------|
| DENOMINAZIONE/RAGIONE<br>SOCIALE                        |  |     |  |                   |  |       |
| FORMA GIURIDICA   |  |     |  |                   |  |       |
| PARTITA IVA   |  |     |  | CODICE<br>FISCALE |  |       |
| INDIRIZZO   |  | CAP |  | COMUNE            |  | PROV. |

| DATI LEGALE RAPPRESENTANTE / TITOLARE |  |     |  |                   |  |
|---------------------------------------|--|-----|--|-------------------|--|
| COGNOME                               |  |     |  | NOME              |  |
| DATA NASCITA                          |  |     |  | STATO NASCITA     |  |
| COMUNE NASCITA                        |  |     |  | PROVINCIA NASCITA |  |
| RESIDENTE A                           |  | VIA |  | CAP               |  |
| CODICE FISCALE                        |  | TEL |  | CELL              |  |

In riferimento al

Disciplinare denominato “**DISCIPLINARE PER LA GESTIONE OPERATIVA DEGLI PFU (PNEUMATICI FUORI USO) E DEL FONDO PER LA GESTIONE DEGLI PFU E CONDIZIONI PER L’ADESIONE AL SERVIZIO**” aggiornato alla data del 31/10/2019 e pubblicato sul sito [www.pneumaticifuoriuso.it](http://www.pneumaticifuoriuso.it) in data 05/11/2019

Modello di adesione 2020 Versione 1.0

### Chiede

Di essere inserito nell'elenco di cui all'art. 5 comma 1 del Disciplinare per le seguenti Regioni accettando il tariffario relativo.

|                       |          |  |
|-----------------------|----------|--|
| ABRUZZO               | € 260,00 |  |
| BASILICATA            | € 252,00 |  |
| CALABRIA              | € 261,00 |  |
| CAMPANIA              | € 261,00 |  |
| EMILIA ROMAGNA        | € 244,00 |  |
| FRIULI VENEZIA GIULIA | € 265,00 |  |
| LAZIO                 | € 264,00 |  |
| LIGURIA               | € 240,00 |  |
| LOMBARDIA             | € 233,00 |  |
| MARCHE                | € 254,00 |  |

|                     |          |  |
|---------------------|----------|--|
| MOLISE              | € 255,00 |  |
| PIEMONTE            | € 233,00 |  |
| PUGLIA              | € 259,00 |  |
| SARDEGNA            | € 270,00 |  |
| SICILIA             | € 260,00 |  |
| TOSCANA             | € 237,00 |  |
| TRENTINO ALTO ADIGE | € 260,00 |  |
| UMBRIA              | € 260,00 |  |
| VALLE D'AOSTA       | € 239,00 |  |
| VENETO              | € 242,00 |  |

**Scrivere Si nella casella corrispondente alla Regione dove si richiede di poter operare**

### Dichiara, a tal fine,

- Di avere letto il Disciplinare;
- Di approvarne il contenuto;
- Di avere tutti i requisiti di cui all'art. 5 comma 2 lettera d) e di non essere in alcuna delle situazioni previste all'art. 9 comma 1 lett. b) e all'art. 12 comma 1 del Disciplinare, allegando all'uopo certificazione e/o dichiarazione redatta ai sensi degli artt. 46 e/o 47 D.P.R. 445/2000, con obbligo di produrre tutta la relativa documentazione entro venti giorni dall'invio del presente documento;
- Di assumere tutti gli impegni e di adempiere a quanto previsto dall'art. 5 comma 2 lettere f), g), h), art. 6, 7, 8, 9, 11, 12 del Disciplinare;
- Di essere consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, falsità nella formazione degli atti e uso di atti falsi.

DATA .....

FIRMA .....

Nella qualità di legale rappresentante della società dichiaro di approvare specificamente le pattuizioni indicate agli artt. 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11,12 e all'Allegato 1 del Disciplinare anche ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1341, secondo comma, del codice civile.

DATA .....

FIRMA .....

Dichiara di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei Dati Personali resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

DATA .....

FIRMA .....

## Allega

(porre una X in corrispondenza del documento allegato)

|  |   |
|--|---|
|  | Documento Unico di Regolarità Contributiva o Dichiarazione Sostitutiva ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000 (firmato dal Rappresentante o Titolare)  |
|  | Documento d'identità del legale Rappresentante o Titolare   |
|  | Modulo A Dichiarazione sostitutiva ex art. 46 DPR 445/2000 lettere a), b), c), d), i) n), q), u), v), aa),bb).bb) bis, ee)  |
|  | Modulo B Dichiarazione sostitutiva ex art. 47 DPR 445/2000 sull'insussistenza delle fattispecie di cui all'art. 9 comma 1 lettera b) e 12 comma 1 del Disciplinare                              |
|  | Modulo C Descrizione della struttura dell'operatore. Tutti i documenti descritti nel Modulo C dovranno essere inviati con le modalità descritte nel disciplinare entro 20 giorni dalla presente |
|  | Disciplinare per la gestione operativa degli PFU (firmato in tutte le pagine per accettazione da parte del Rappresentante o Titolare)   |
|  | Informativa sui Dati Personali resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016 debitamente firmata   |

### Eventuali comunicazioni

Il pagamento delle fatture emesse dovrà essere effettuato a favore del seguente conto corrente bancario:

Istituto di credito:.....  
Agenzia n.....di.....  
N° conto.....  
ABI.....  
CAB.....  
IBAN.....  
Intestato a.....  
CF.....  
P. IVA.....  
Indirizzo/Sede.....

Ai sensi della L.136/2010 sugli obblighi inerenti la tracciabilità finanziaria dei pagamenti, inoltre, indica di seguito i soggetti autorizzati ad operare e trarre sul predetto conto:

Il/la Sig./Sig.ra.....  
Nato/a a.....Prov.....il.....  
Codice fiscale.....

Dichiara che ai sensi e per le finalità di cui alla legge 136/2010, tutti i pagamenti dovranno essere effettuati esclusivamente tramite lo strumento del bonifico a favore del conto sopra indicato.

Per qualsiasi comunicazione di tipo informativo e/o amministrativo, e per il rilascio delle credenziali (che verranno inviate all'indirizzo mail indicato) di accesso al sistema informativo del Comitato PFU, il riferimento da utilizzare è:

|                       |  |                          |  |
|-----------------------|--|--------------------------|--|
| <b>COGNOME</b>        |  | <b>NOME</b>              |  |
| <b>DATA NASCITA</b>   |  | <b>STATO NASCITA</b>     |  |
| <b>COMUNE NASCITA</b> |  | <b>PROVINCIA NASCITA</b> |  |
| <b>CODICE FISCALE</b> |  | <b>TEL</b>               |  |
| <b>E-MAIL</b>         |  | <b>CELL</b>              |  |

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra dichiarati o di quelli contenuti nei documenti allegati.

DATA .....

FIRMA .....