

**MODULO DI ADESIONE AL DISCIPLINARE PER LA GESTIONE OPERATIVA  
DEGLI PNEUMATICI FUORI USO (PFU)  
RELATIVO ALL'ANNO 2014**

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							
DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE							
FORMA GIURIDICA							
PARTITA IVA		CODICE FISCALE					
INDIRIZZO		CAP		COMUNE		PROV	
TEL		CELL		E-MAIL PEC			

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 ANNO 2014**” pubblicato sul sito [www.pneumaticifuoriuso.it](http://www.pneumaticifuoriuso.it) unitamente al presente modulo di adesione e ai moduli da allegare.

## Chiede

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

ABRUZZO	€ 280	<input type="checkbox"/>	MOLISE	€ 280	<input type="checkbox"/>
BASILICATA	€ 270	<input type="checkbox"/>	PIEMONTE	€ 240	<input type="checkbox"/>
CALABRIA	€ 278	<input type="checkbox"/>	PUGLIA	€ 270	<input type="checkbox"/>
CAMPANIA	€ 286	<input type="checkbox"/>	SARDEGNA	€ 286	<input type="checkbox"/>
EMILIA ROMAGNA	€ 250	<input type="checkbox"/>	SICILIA	€ 286	<input type="checkbox"/>
FRIULI VENEZIA GIULIA	€ 286	<input type="checkbox"/>	TOSCANA	€ 250	<input type="checkbox"/>
LAZIO	€ 270	<input type="checkbox"/>	TRENTINO ALTO ADIGE	€ 286	<input type="checkbox"/>
LIGURIA	€ 250	<input type="checkbox"/>	UMBRIA	€ 286	<input type="checkbox"/>
LOMBARDIA	€ 245	<input type="checkbox"/>	VALLE D'AOSTA	€ 250	<input type="checkbox"/>
MARCHE	€ 260	<input type="checkbox"/>	VENETO	€ 250	<input type="checkbox"/>

**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

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 .....

## Allega

- 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)

### 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.....

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

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

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:

COGNOME		NOME	
DATA NASCITA		STATO NASCITA	
COMUNE NASCITA		PROVINCIA NASCITA	
CODICE FISCALE		TEL	
E-MAIL		CELL	

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

Dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, di conoscere che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, falsità nella formazione degli atti ed uso di atti falsi.

DATA .....

FIRMA .....