

**MODULO DI ADESIONE AL DISCIPLINARE PER LA GESTIONE OPERATIVA
DEGLI PNEUMATICI FUORI USO (PFU)
RELATIVO ALL'ANNO 2019**

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

A:
contratti@pec.pneumaticifuoriuso.it

CC:
info@pneumaticifuoriuso.it

Il sottoscritto

DATI SOCIETA' / DITTA INDIVIDUALE SOGGETTO ABILITATO						
DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE						
FORMA GIURIDICA						
PARTITA IVA				CODICE 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 9/11/2018 e pubblicato sul sito www.pneumaticifuoriuso.it in data 12/11/2018

Modello di adesione 2019 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	€ 269,00	
BASILICATA	€ 259,00	
CALABRIA	€ 261,00	
CAMPANIA	€ 261,00	
EMILIA ROMAGNA	€ 244,00	
FRIULI VENEZIA GIULIA	€ 265,00	
LAZIO	€ 264,00	
LIGURIA	€ 244,00	
LOMBARDIA	€ 239,00	
MARCHE	€ 254,00	

MOLISE	€ 261,00	
PIEMONTE	€ 237,00	
PUGLIA	€ 259,00	
SARDEGNA	€ 274,00	
SICILIA	€ 265,00	
TOSCANA	€ 244,00	
TRENTINO ALTO ADIGE	€ 262,00	
UMBRIA	€ 265,00	
VALLE D'AOSTA	€ 239,00	
VENETO	€ 249,00	

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.....

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.

DATA

FIRMA