**Modello 1 – Vers. Dic/2019**



**Domanda per l’abilitazione e il trasferimento di sedi operative di CAA con sede legale in altre regioni**

**Decreto del Presidente della Regione n. 188/2019 “Regolamento recante disposizioni per l'autorizzazione e la vigilanza delle attività dei centri autorizzati di assistenza agricola (CAA)”**

**Articolo 9 – Allegato A, Parte 3**

alla c.a. della

Regione autonoma Friuli Venezia Giulia

Direzione centrale risorse agroalimentari, forestali e ittiche

Servizio coordinamento generale e controlli

**PER IL TRAMITE**

della Regione

(*Inserire intestazione e indirizzo della*

*Regione dove ha sede legale il CAA)*

Il sottoscritto      , C.F.      , legale rappresentante della società      , con C.F.      e P.IVA      , con sede in     , via/piazza       n.      , telefono      ;

**CHIEDE**

**l’abilitazione** della seguente sede operativa situata sul territorio della Regione Friuli Venezia Giulia:

      (*codifica della sede*), ubicata a      , in via/piazza       n.      , telefono      , e-mail      ;

**il trasferimento** della seguente sede operativa sul territorio della Regione Friuli Venezia Giulia:

      (*codifica della sede*), ubicata a      , in via/piazza       n.

viene trasferita

a      , in via/piazza       n.      telefono      , e-mail       e con responsabile di sede la sig.ra/il sig.      .

A tal fine segnala che il personale che opererà nella sede oggetto di abilitazione / trasferimento è il seguente:

|  |
| --- |
| RESPONSABILE DI SEDE |
| sig.ra/sig.  nata/o a      , il  C.F.  telefono |
| OPERATORI |
| sig.ra/sig.  nata/o a      , il  C.F. |
| sig.ra/sig.  nata/o a      , il  C.F. |
| sig.ra/sig.  nata/o a      , il  C.F. |
| sig.ra/sig.  nata/o a      , il  C.F. |

A tal fine **DICHIARA** che l’apertura della sede è nella sede oggetto di abilitazione / trasferimento è prevista nelle seguenti giornate e orari *(requisito 3-H)*:

* giorno:      ; dalle ore      alle ore      ;
* giorno:      ; dalle ore      alle ore      ;
* giorno:      ; dalle ore      alle ore      ;
* giorno:      ; dalle ore      alle ore      ;

Si **ALLEGA** la seguente documentazione:

copia del documento di identità del legale rappresentante della società richiedente in corso di validità.

CON RIFERIMENTO AI REQUISITI LOGISTICI E ORGANIZZATIVI DELLA SEDE OPERATIVA – **Parte 3**

copia di ogni documento utile a comprovare il titolo di proprietà, possesso o uso dei locali Qualora la società acquisisca il possesso o l’uso dei locali da un soggetto diverso dal proprietario, va allegata anche la documentazione comprovante la catena dei rapporti giuridici intercorrenti tra il proprietario dei locali e la società *(requisito 3-A)*;

dichiarazione sostitutiva, sottoscritta dal legale rappresentante della società, attestante che i locali sono rispondenti alle norme in materia di agibilità dei fabbricati e in materia di sicurezza degli ambienti di lavoro e che sono adibiti ad uso esclusivo del CAA oppure al contestuale utilizzo all’attività di CAF, purché lo svolgimento avvenga in orari o giorni diversi oppure utilizzando spazi differenti *(requisiti 3-B, 3–C e 3-D, facsimile dichiarazione n. 1);*

CON RIFERIMENTO AI REQUISITI OGGETTIVI E SOGGETTIVI DEL PERSONALE – **Parte 4**

per il **responsabile di sede:**

*curriculum vitae* sottoscritto*;*

dichiarazione sostitutiva, sottoscritta dal responsabile, attestante il possesso dei requisiti di comprovata esperienza ed affidabilità *(requisito 4-A, facsimile dichiarazione n. 2);*

copia di ogni documento utile a comprovare la sussistenza del regolare rapporto di lavoro *(requisito 4-C);*

dichiarazione sostitutiva, sottoscritta dal responsabile, attestante il possesso dei requisiti soggettivi *(requisito 4-D, facsimile dichiarazione n. 3);*

per ogni **operatore:**

dichiarazione sostitutiva, sottoscritta dall’operatore, attestante il possesso dei requisiti di comprovata esperienza ed affidabilità *(requisito 4-B, facsimile dichiarazione n. 2);*

copia di ogni documento utile a comprovare la sussistenza del regolare rapporto di lavoro *(requisito 4-C);*

dichiarazione sostitutiva, sottoscritta dall’operatore, attestante il possesso dei requisiti soggettivi *(requisito 4-D, facsimile dichiarazione n. 3);*

**DICHIARA** inoltredi non aver allegato il *curriculum vitae* e la dichiarazione sostitutiva attestante il possesso dei requisiti di comprovata esperienza ed affidabilità del responsabile di sede, in quanto lo stesso è già stato abilitato come responsabile poiché ha operato o opera presso sedi del CAA:

|  |
| --- |
| RESPONSABILE DI SEDE |
| sig.ra/sig.  sede/i presso cui opera in qualità di responsabile:      ;  sede/i presso cui ha operato in qualità di responsabile:      . |

**DICHIARA** inoltredi non aver allegato la dichiarazione sostitutiva attestante il possesso dei requisiti di comprovata esperienza ed affidabilità dei seguenti operatori, in quanto gli stessi sono già stati abilitati poiché hanno operato o operano presso sedi del CAA:

|  |
| --- |
| OPERATORI |
| sig.ra/sig.  sede/i presso cui opera in qualità di operatore:      ;  sede/i presso cui ha operato in qualità di operatore:      . |
| sig.ra/sig.  sede/i presso cui opera in qualità di operatore:      ;  sede/i presso cui ha operato in qualità di operatore:      . |
| sig.ra/sig.  sede/i presso cui opera in qualità di operatore:      ;  sede/i presso cui ha operato in qualità di operatore:      . |

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante della società