Comune di Alessandria della Rocca Prot. n. 0010641 del 09-10-2020 in arrivo

REPUBBLICA ITALIANA

REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO REGIONALE DELLA FAMIGLIA,
DELLE POLITICHE SOCIALI E DEL LAVORO
DIPARTIMENTO REGIONALE DEL LAVORO, DELL'IMPIEGO,
DELL'ORIENTAMENTO, DEI SERVIZI E DELLE ATTIVITÀ FORMATIVE
dipartimento.lavoro@certmail.regione.sicilia.it
Servizio VIII – Centro per l'Impiego di Agrigento
ulagc00@regione.sicilia.it / cpi.ag@certmail.regione.sicilia.it
U.O.B. – CPI BIVONA
sc02c00@regione.sicilia.it

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA
PROGRAMMA OPERATIVO

Unione Europea
Fondo sociale europeo

Fondo Sociale Europeo

Bivona 09 OTT. 2020 prot.n. 14279

AVVISO PUBBLICO

AGGIORNAMENTO GRADUATORIE UNICHE ART.12 L.R. N. 5/2014 ANNO 2021.
RICONFERMA ANNUALE.

SI COMUNICA AI LAVORATORI FORESTALI, APPARTENENTI AI CONTINGENTI DISTRETTUALI, CHE ENTRO IL **15/11/2020** DEVONO PRESENTARE IL **MODELLO UNICO** DI RICONFERMA (IN DUPLICE COPIA) PER L'ANNO **2021** (PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE AVVISO) CON ALLEGATA COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÁ.

LA MANCATA PRESENTAZIONE DEL MODELLO IN ARGOMENTO COMPORTA LA DECADENZA DALLE GRADUATORIE DEI CONTINGENTI FORESTALI.

SI PRECISA CHE IL MODELLO, A CAUSA EMERGENZA **COVID-19**, POTRÁ ESSERE INOLTRATO DAI LAVORATORI AL SEGUENTE INDIRIZZO EMAIL:

sc02c00@regione.sicilia.it

IL DIRIGENTE DEL CPI BIVONA
Arch. Angelo Di Leo

Comune di Alessandria della Rocca Prot. n. 0010641 del 09-10-2020 in arrivo

DATA _____ **DIST. FORESTALE N.** **MOD. UNICO**
(Da presentare in DUPLICE COPIA)

PROT. N. _____

TELEFONO _____

Al SERVIZIO VIII – C.P.I. di AGRIGENTO

Tramite il C.P.I. di

OGGETTO : Dichiarazione ed istanza previste dalla L.R. n. 16/96 come modificata ed integrata dalla L.R. 14/06 e dall'art.12 L.R. 05/14.

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____

residente a _____ in via _____ n. _____

Lavoratore inserito

PARTE RISERVATA AL C.P.I.

		SI	NO
☐ Nel contingente ex art. 46 c/o ex art. 56 della L.R. n. 16/96 come integrata e modificata dal' art. 45 ter della L.R. 14/06	☐ OTI _____	☐	☐
	☐ 151 _____	☐	☐
	☐ 101 _____	☐	☐
☐ Nel contingente ad esaurimento previsto dal comma 7 dell' art. 44 della L.R. 14/2006		☐	☐

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 12/12/2000

DICHIARA

☐ di non svolgere altra attività lavorativa (solo OTI)

☐ di non essere iscritto negli elenchi dei Coltivatori diretti, coloni e mezzadri o comunque di altre categorie di lavoratori autonomi (solo OTI e 151isti)

☐ di essere in possesso dei requisiti richiesti per la sussistenza del diritto di rimanere inserito nel Contingente ad esaurimento (78sti permanenza elenchi anagnafici) ☐ ☐

☐ di non essere titolare di trattamento pensionistico di vecchiaia e/o anzianità

☐ che ai fini dell'avviamento di volersi avvalere per l' anno **2021** delle seguenti qualifiche

1 _____ ☐ ☐

2 _____ ☐ ☐

firma del Funzionario istruttorio

_____

Ai sensi dell'art. 38 DPR 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del Funzionario incaricato, ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente via fax, tramite gli Enti di patronato riconosciuti oppure a mezzo posta.

firma del Lavoratore

_____ li _____ _____

(ALLEGARE FOTOCOPIA VALIDO DOCUMENTO D'IDENTITA')

Ricevuta di presentazione di dichiarazione Mod. UNICO del Sig. _____

nato il _____ a _____

_____ li _____

TIMBRO E FIRMA DEL FUNZIONARIO INCARICATO