

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 della attività formative
Servizio XII Centro per l'Impiego
Messina

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



Unione Europea

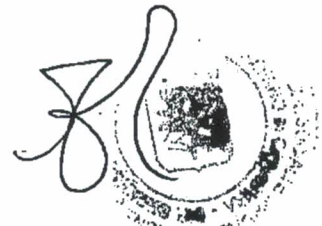


Fondo Sociale Europeo

Prot. 52614 del

13 OTT 2021

AVVISO



SI COMUNICA CHE, IN APPLICAZIONE DELLE DISPOSIZIONI IMPARTITE DAGLI ARTT. 50 E 60 DELLA LEGGE REGIONALE 16/96 E S.M.I., I LAVORATORI FORESTALI INTERESSATI A PERMANERE NEI RISPETTIVI CONTINGENTI DISTRETTUALI DI APPARTENENZA DELLA PROVINCIA DI MESSINA, POSSONO PRESENTARE IL MODELLO "UNICO 2022", VALIDO PER L'AGGIORNAMENTO DEGLI STESSI CONTINGENTI PER L'ANNO 2022, ALLEGANDO COPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEBITAMENTE FIRMATO.

STANTE IL PERMANERE DELL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA GLI UTENTI DOVRANNO PRESENTARE LE ISTANZE **UNICAMENTE** PER VIA TELEMATICA AI SEGUENTI INDIRIZZI DI POSTA ELETTRONICA:

DISTRETTO N.1 forestale.cpime@regione.sicilia.it

DISTRETTO N.2 sc30c00@regione.sicilia.it

DISTRETTO N.3 sc32c00@regione.sicilia.it

DISTRETTO N.4 sc31c00@regione.sicilia.it

DISTRETTO N.5 sc38c00@regione.sicilia.it

DISTRETTO N.6 sc40c00@regione.sicilia.it

DISTRETTO N.7 sc34c00@regione.sicilia.it

LE ISTANZE DOVRANNO PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE IL

15 NOVEMBRE 2021,

SIGNIFICANDO CHE LA MANCATA PRESENTAZIONE NEI TERMINI FISSATI COMPORTERA' LA CANCELLAZIONE DAI CONTINGENTI IN PAROLA.

F.to IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
(Dott. Giacomo De Francesco)

PROT. N. _____

Al Servizio C.p.I. - di _____
Tramite l'U.O. C.p.I. di _____

Oggetto: Dichiarazione e istanza previste dalla l.r.n.16/96 come modificata ed integrata dalla l.r.14/06 e dall'art.12 l.r. 05/2014.

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____

residente a _____ in via _____ n° _____

C.F. _____ Telefono _____

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 ed ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del citato decreto e delle ss.mm.ii.,

DICHIARA

- 1 di non svolgere altra attività (solo O.T.I.);
- 2 ai fini e per gli effetti della incompatibilità di cui al comma 3 dell'art. 47 l.r. 16/96 di non svolgere nessuna altra attività lavorativa e di non essere iscritto negli elenchi dei coltivatori diretti, coloni e mezzadri o comunque di altre categorie di lavoratori autonomi incompatibile con l'appartenenza al contingente degli OTI - 151sti;
- 3 di essere in possesso dei requisiti richiesti per la sussistenza del diritto di rimanere inserito nel contingente di appartenenza;
- 4 di non avere riportato condanne definitive ai sensi dell'art. 416/bis C.P. e/o condanne che prevedono la pena accessoria di "interdizione perpetua e temporanea dai pubblici uffici";
- 5 di non aver effettuato attività lavorativa nel contingente di appartenenza per motivi di _____ e allega la seguente documentazione _____ (c.14 art. 44 l.r. 14/06)
- 6 di non essere titolare di trattamento pensionistico di vecchiaia e/o anzianità;
- 7 che ai fini degli avviamenti di volersi avvalere per l'anno 2022 delle seguenti qualifiche (nel caso di richiesta di nuova qualifica si allega idonea attestazione in corso di validità).
 - a)
 - b)
- 8 di aver rilasciato le dichiarazioni di cui ai punti: _____

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del funzionario incaricato, ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente tramite gli Enti di Patronato riconosciuti oppure a mezzo Racc. A.R. ovvero tramite posta elettronica certificata.

Firma del Lavoratore

_____ il _____

(Allegare Fotocopia Carta D'identità e/o Docum. riconosc. legalmente riconosciuto)

Ricevuta di presentazione del Mod. UNICO del sig. _____ nato il _____

_____ il _____

TIMBRO E FIRMA DEL FUNZIONARIO INCARICATO

/, segue

Centro per l'Impiego di _____

Parte riservata al personale del CPI ai fini dell'istruttoria della domanda di conferma (art 50 L.R. 16/96) del sig. _____

		SI	NO
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/> Nel contingente ex art. 46 e/o ex art.56 della L.R. 16/96 come integrata e modificata dall'art. 45 ter della L.R. 14/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/> Nel contingente ad esaurimento previsto dal comma 7 dell'art. 44 della L.R. 14/2006	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/> Verifica del possesso dei requisiti richiesti per la sussistenza del diritto di rimanere inserito nel contingente sopra indicato (contingente ex art.46-56 e 44)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/> Verifica del possesso dei requisiti relativamente alla qualifica richiesta al punto 7 a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/> Verifica del possesso dei requisiti relativamente alla qualifica richiesta al punto 7 b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eventuali altre note e segnalazioni _____

Il Funzionario istruttore
