

REPUBBLICA ITALIANA



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



Regione Siciliana

Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro
Dipartimento Regionale del Lavoro,
dell'Impiego, dell'Orientamento, dei Servizi e della attività formative
Servizio XI - Centro per l'Impiego di Messina e Villafranca Tirrena
Unità Operativa CPI di S. Agata di Militello,
S. Stefano di Camastra e Mistretta



Unione Europea



Fondo Sociale Europeo

PROT.N. 59005

DEL 26/10/2022

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 2023", VALIDO PER L'AGGIORNAMENTO DEGLI STESSI CONTINGENTI PER L'ANNO 2023, ANCHE VIA EMAIL ALL' INDIRIZZO **SC40C00@REGIONE.SICILIA.IT**, ALLEGANDO COPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEBITAMENTE FIRMATO.

LE ISTANZE DOVRANNO PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE IL

15 NOVEMBRE 2022,

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



Il Dirigente del Servizio XI CPI di Messina
(Dr. Giacomo De Francesco)
U.O.B. - C.P.I. di S. Agata di Militello,
S. Stefano di Camastra e Mistretta
d'ordine il F. Dir. Massimo Floridia

DATA _____

DISTR. FORESTALE: n. _____

Mod. Unico 2023

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 con modifiche e integrazioni ex LL.RR.14/06 e 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	<input type="checkbox"/>	di non svolgere altre attività (solo O.T.I.);
2	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti richiesti per la sussistenza del diritto di rimanere inserito nel contingente di appartenenza;
4	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	di non aver effettuato attività lavorativa nel contingente di appartenenza per motivi di _____ e allega la seguente documentazione _____ (art. 44, c. 14 L.R. 14/06)
6	<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti di cui all'art.13, comma 90, della L.R. 16/2022 (già inserito nei contingenti dei lavoratori forestali ex L.R.16/96 è stato cancellato dagli stessi per mancata presentazione dell'istanza entro i termini nell'anno _____);
7	<input type="checkbox"/>	di non essere titolare di trattamento pensionistico di vecchiaia e/o anzianità;
8	<input type="checkbox"/>	che ai fini degli avviamenti di volersi avvalere per l'anno 2023 delle seguenti qualifiche (nel caso di richiesta di nuova qualifica si allega idonea attestazione in corso di validità).
	a)	_____
	b)	_____
9	<input type="checkbox"/>	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 _____

TIMBRIO E FIRMA DEL FUNZIONARIO INCARICATO

J. segue

Istruttoria da parte del personale del Centro per l'impiego

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"/> OTI _____	<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"/> 151 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> 101 _____	<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 6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	Verifica del possesso dei requisiti relativamente alla qualifica richiesta al punto 7 a)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<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
