

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

Il Dirigente Generale

Prot n° 45957

Palermo, 28 OTT. 2020

OGGETTO: Modalità di presentazione Istanza Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti richiesti per la sussistenza del diritto a rimanere nei contingenti e nelle graduatorie forestali art.50 L.R. 16/96 - Scadenza prevista 15/Nov/2020 - Trattandosi di giorni festivo il termine è prorogato al 1° giorno utile: 16 Novembre 2020.

Dichiarazione Integrativa.

Ai Sigg.ri Dirigenti dei Servizi
Centri per l'Impiego della Sicilia.
LORO SEDI

e.p.c. Al Dirigente del Servizio VI
Coordinamento Servizi Centri per l'Impiego
SEDE

Al Responsabile della Pubblicazione nel Sito
SEDE

Alle OO.SS. di cgt Cgil-Cisl-Uil-Ugl
Loro indirizzi di posta elettronica

I Lavoratori Forestali che hanno riportato condanne definitive ai sensi dell'art.416 bis cp e/o condanne che prevedono la pena accessoria di interdizione perpetua o temporanea e che hanno già presentato il modello unico, sono tenuti ad integrare, con apposita dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000, la loro condizione di condanna.

Il Dirigente Generale ad interim

(BOLOGNA)

Dipartimento Regionale del lavoro, dell'impiego, dell'orientamento, dei servizi e delle attività formative
Dirigente Generale ad interim: Dr. Giovanni Bologna
Viale Praga, 29 - 90146 - Palermo -
Email: dirigentegen.lavoro@regione.sicilia.it
PEC: dipartimento.lavoro@certmail.regione.sicilia.it



DISTR.FORESTALE: n. _____

Al Servizio C.p.I. - di _____

Tramite l'U.O. C.p.I. di _____

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

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

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";

di 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";

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

_____ li _____

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

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"/> 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"/>	<input type="checkbox"/>
	<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 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

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 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

DATA _____

DISTR.FORESTALE: n. _____

Mod. Unico 2020

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 2021 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

_____ li _____

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

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

_____ li _____

TIMBRO E FIRMA DEL FUNZIONARIO INCARICATO

./ segue

Repubblica Italiana



REGIONE SICILIANA

ASSESSORATO REGIONALE DELLA FAMIGLIA, DELLE POLITICHE SOCIALI E DEL LAVORO

Dipartimento Regionale del Lavoro

Servizio Centro per l'Impiego di Palermo

Centro per l'Impiego di PETRALIA SOPRANA

e-mail: : sc51c00@regione.sicilia.it

Prot. n. **74092** del **29 OTT 2020**

Ai lavoratori
forestali di pertinenza del CPI di
PETRALIA SOPRANA
Alle OO.SS. di ctg
Ai Comuni del comprensorio

Oggetto: Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti per la permanenza nelle graduatorie forestali.

Facendo seguito alla Circolare 45957 del 28/10/2020, a firma del D.G. del Dipartimento Lavoro con la quale si stabilisce che il termine ultimo di presentazione è il 16/11/2020 e in contemporanea si stabilisce che "I lavoratori forestali che hanno riportato condanne definitive ai sensi dell'art.416 bis cp e/o condanne che prevedono la pena accessoria di interdizione perpetua o temporanea e che hanno già presentato il modello unico, sono tenuti ad integrare , con apposita dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000, la loro condizione di condanna"; si fa obbligo ai lavoratori che hanno già presentato il modello unico di presentare la dichiarazione integrativa di cui al modello allegato.

Colori i quali non hanno ancora presentato il modello possono utilizzare quello con la dichiarazione già integrata.

Si allega:

- 1) Modello di dichiarazione integrativa
- 2) Modello possesso requisiti con dichiarazione integrata

Petralia Soprana 29/10/2020



Il Dirigente
[Signature]
ott. A. Nasello