

DATA _____

DISTR.FORESTALE: n. _____

Mod. Unico 2022

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 **2023** 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

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
