

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

PUBBL. ALBO SEDE

N. 32554 DEL 15 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](mailto:forestale.cpime@regione.sicilia.it)

DISTRETTO N.2 [sc30c00@regione.sicilia.it](mailto:sc30c00@regione.sicilia.it)

DISTRETTO N.3 [sc32c00@regione.sicilia.it](mailto:sc32c00@regione.sicilia.it)

DISTRETTO N.4 [sc31c00@regione.sicilia.it](mailto:sc31c00@regione.sicilia.it)

DISTRETTO N.5 [sc38c00@regione.sicilia.it](mailto:sc38c00@regione.sicilia.it)

DISTRETTO N.6 [sc40c00@regione.sicilia.it](mailto:sc40c00@regione.sicilia.it)

DISTRETTO N.7 [sc34c00@regione.sicilia.it](mailto: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)

DATA \_\_\_\_\_

Mod. Unico 2021

DISTR.FORESTALE:  n. \_\_\_\_\_

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).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- 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

Comune di San Piero Patti (ME) Prot. N.0012631 del 13-10-2021 in arrivo

DATA \_\_\_\_\_

Mod. Unico 2021

DISTR.FORESTALE:  n. \_\_\_\_\_

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).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- 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

Comune di San Piero Patti (ME) Prot. N.0012631 del 13-10-2021 in arrivo

modello 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"/>	<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