



Regione Siciliana

Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro
Dipartimento Regionale del Lavoro,
dell'Impiego, dell'Orientamento, dei Servizi e delle attività formative

Servizio XII Centro per l'Impiego di Palermo e Monreale
U.O. Centro per l'Impiego di Termini Imerese, Bagheria e Cefalù

Centro per l'Impiego di Termini Imerese

COESIONE
ITALIA 21-27

SICILIA



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

Prot n° 76787

del 10/10/2024

OGGETTO: Adempimento ex L.R. n. 16/96 art. 50 comma 4 e 5 - Lavoratori Forestali
Presentazione istanza entro il termine del 15/11/2024.

Albo Sede

Albo Pretorio dei Comuni di: **Aliminusa,**
Caccamo, Caltavuturo, Cerda,
Montemaggiore Belsito, Sciara, Scillato,
Sclafani Bagni, Termini Imerese, Trabia
e Ventimiglia di Sicilia

Con riferimento alla nota della Dirigente del Servizio XII CPI di Palermo e Monreale, n. 76444 del 10/10/2024, si pubblica la modulistica necessaria a porre in essere l'adempimento in oggetto, e ciò, ai fini della conferma dell'iscrizione, per l'anno 2025, nella graduatoria prevista dall'art. 12 della L.R. 5/2014.

Gli interessati potranno fare pervenire il modello, debitamente compilato e sottoscritto, **presentandolo personalmente al front office dell'Ufficio o inviandolo tramite posta raccomandata o certificata**, avendo cura, in entrambi i casi, di allegare la scansione, fronte/retro, del documento di riconoscimento in corso di validità.

La presentazione potrà avvenire anche attraverso **l'Organizzazione Sindacale** cui l'interessato aderisce, la quale avrà cura di raccogliere le istanze, corredate da delega e copia del documento di identità, elencarle su carta intestata, e **presentarle, entro il termine di scadenza, all'Ufficio, consegnandole al front office o spedendole tramite posta raccomandata (non ammesso invio tramite posta elettronica ordinaria)**.

Si ricorda che termine ultimo per l'adempimento di che trattasi è **"...il 15 novembre di ogni anno..."** e che, ai sensi del comma 6 della norma in oggetto, **"La mancata presentazione dell'istanza nei termini di cui ai commi 4 e 5 comporta la decadenza dai contingenti e dalle graduatorie"**.

Il Responsabile del Procedimento
Istr. Dir. Mario Conigliaro



Il Dirigente del CPI
Dott.ssa Grazia Maria Mantia

DATA _____

DISTR. FORESTALE: n. PROVINCIA di PALERMO

Istanza 2025

PROT. N. _____

Al Servizio CPI di Palermo tramite Centro per l'Impiego di Termini Imerese

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 _____ (art. 44, c. 14 L.R. 14/06) e allega la seguente documentazione _____
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 essere stato impossibilitato allo svolgimento di un turno con l'Amministrazione forestale nell'anno _____ a causa dell'assolvimento degli obblighi di leva nel periodo dal _____ al _____ ¹
8	<input type="checkbox"/>	di essere stata impossibilitata allo svolgimento di un turno con l'Amministrazione forestale nell'anno _____ perché in astensione obbligatoria/interdizione per gravidanza nel periodo dal _____ al _____ ²
9	<input type="checkbox"/>	di non essere titolare di trattamento pensionistico di vecchiaia e/o anzianità;
10	<input type="checkbox"/>	che ai fini degli avviamenti di volersi avvalere per l'anno 2025 delle seguenti qualifiche (nel caso di richiesta di nuova qualifica si allega idonea attestazione in corso di validità).
	a)	_____
	b)	_____
11	<input type="checkbox"/>	di aver rilasciato le dichiarazioni di cui ai punti: _____ Altre dichiarazioni _____

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.

_____ li _____	Firma del Lavoratore _____
(Allegare Fotocopia Carta D'identità e/o Docum. riconosc. legalmente riconosciuto, altra documentazione ove prevista)	

Ricevuta di presentazione dell'Istanza 2025 del sig. _____ nato il _____

_____ li _____ TIMBRO E FIRMA DEL FUNZIONARIO INCARICATO

¹ Allega foglio matricolare o altro documento comprovante il servizio militare prestato.
² Allega dichiarazione sostitutiva del certificato di nascita del proprio figlio.

./ segue

Istruttoria da parte del personale del Centro per l'impiego

Centro per l'Impiego di Termini Imerese

Parte riservata al personale del CPI ai fini dell'istruttoria della domanda di conferma (art 50 L.R. 16/96)					
del Sig. _____					
				SI	NO
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"/> OTI	<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 di cui al punto 5 (certificazione medica o altri comprovati, giustificati impedimenti)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	Verifica del possesso dei requisiti di cui al punto 6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	Verifica del possesso dei requisiti di cui al punto 7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	Verifica del possesso dei requisiti di cui al punto 8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	Verifica del possesso dei requisiti di cui al punto 9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	Verifica del possesso dei requisiti relativamente alla qualifica richiesta al punto 10 a)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	Verifica del possesso dei requisiti relativamente alla qualifica richiesta al punto 10 b)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eventuali altre note e segnalazioni _____

L'istruttore



Adempimento ex art L.R. n. 16/96 Lavoratori forestali - presentazione istanza modello Unico

Da **sc52c00@regione.sicilia.it** <sc52c00@regione.sicilia.it>

A **comune aliminusa** <protocollo@comunedaliminusa.it>, **comune di caccamo** <info@comune.caccamo.pa.it>, **comune di caltavuturo** <protocollo@comune.caltavuturo.pa.it>, **comune di cerda** <protocollo@comune.cerda.pa.it>, **comune di montemaggiore belsito** <info@comune.montemaggiorebelsito.pa.it>, **comune di sciara** <protocollo@comune.sciara.pa.it>, **comune di scillato** <ufficioprotocollo@comunescillato.pa.it>, **comune di sclafani bagni** <urp@comune.sclafani-bagni.pa.it>, **comune di termini imerese** <protocollo@comune.termini-imerese.pa.it>, **comune di trabia** <protocollo@comunetrabia.it>, **comune di ventimiglia protocollo** <alboventimiglias@gmail.com>

Data giovedì 10 ottobre 2024 - 14:08

In allegato si trasmette nota prot. n. 76787 del 10/10/2024

Centro per l'Impiego di Termini Imerese
Piazzetta Benincasa s.n.c
Termini Imerese
Telefono:0918439905

Digitalizzato_20241010 (2).pdf