

DATA _____

DISTR.FORESTALE N. _____

PROVINCIA **Palermo**

Istanza 2026

PROT. N. _____

**Al Servizio XII C.P.I. di Palermo e Monreale
tramite l'U.O.B. C.P.I. di Lercara Friddi**

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	☐	di non svolgere altre 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 _____ (art. 44, c. 14 L.R. 14/06)
6	☐	di essere in possesso dei requisiti di cui all'art.13, comma 90, della L.R. 16/2022 (<u>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 _____</u>);
7	☐	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	☐	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	☐	di non essere titolare di trattamento pensionistico di vecchiaia e/o anzianità;
10	☐	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	☐	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.

Firma del Lavoratore

_____ lì _____

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



Ricevuta di presentazione dell'**Istanza 2026** del sig. _____ nato il _____

_____ lì _____

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.

Centro per l'Impiego di **Lercara Friddi**

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	☐	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	☐ OTI_____	☐	☐	
			☐ 151_____	☐	☐	
			☐ 101_____	☐	☐	
2	☐	Nel contingente ad esaurimento previsto dal comma 7 dell'art. 44 della L.R. 14/2006			☐	☐
3	☐	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)			☐	☐
4	☐	Verifica del possesso dei requisiti di cui al punto 5 (certificazione medica o altri comprovati, giustificati impedimenti)			☐	☐
5	☐	Verifica del possesso dei requisiti di cui al punto 6			☐	☐
6	☐	Verifica del possesso dei requisiti di cui al punto 7			☐	☐
7	☐	Verifica del possesso dei requisiti di cui al punto 8			☐	☐
8	☐	Verifica del possesso dei requisiti di cui al punto 9			☐	☐
9	☐	Verifica del possesso dei requisiti relativamente alla qualifica richiesta al punto 10 a)			☐	☐
10	☐	Verifica del possesso dei requisiti relativamente alla qualifica richiesta al punto 10 b)			☐	☐

Eventuali altre note e segnalazioni _____

L'istruttore

