



Facsimile di domanda

Data _____

> All'Agenzia Forestas
Servizio Territoriale di Cagliari
Loc. Bagantinus – 09033 DECIMOMANNU

Email: servizio.cagliari@forestas.it

Pec: protocollo.cagliari@pec.forestas.it

Oggetto: P.F. di _____.

Manifestazione disponibilità per lo svolgimento dell'attività di Responsabile di Presidio

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente in Via _____ nel comune di
_____ dipendente presso il P.F. in oggetto ed inquadrato in cat. B, Pos. Ec _____,
(ex liv___ CCNL-CIRL) con la presene si dichiara disponibile all'espletamento dell'attività in oggetto.

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità dichiara:

Di essere dipendente dal _____ ;

- Di possedere l'esperienza in materia di gestione della rilevazione delle presenze del personale e di applicazione dei principali istituti contrattuali;
- Di avere esperienza pregressa nello svolgimento dell'attività in oggetto, in gestione delle squadre e gruppi di operai, (verranno considerati gli ultimi 10 anni);
- Di possedere competenze informatiche di base per l'utilizzo dei principali software applicati per la creazione di documenti digitali, gestione posta elettronica e delle immagini;

Sede legale:

Viale Merello, 86 - 09123 Cagliari

Codice Fiscale e Partita IVA: 03669190922

Sito web: www.sardegnaforeste.it

Sede Servizio territoriale: Loc. Bagantinus - 09033 Decimomannu (CA)

Telefono: (+39) 070 96 19 000 - **Fax** (+39) 070 96 19 094

e-mail: servizio.cagliari@forestas.it

PEC: protocollo.cagliari@pec.forestas.it



SERVIZIO TERRITORIALE CAGLIARI

- Di aver ricevuto negli ultimi tre anni le seguenti valutazioni sui comportamenti: anno 2018_____;
anno 2019_____; anno 2020_____;
- Di possedere le seguenti qualifiche o attestati professionali o specialistici attinenti alle attività da svolgere (indicare anno di conseguimento e oggetto della qualifica)_____
- Di aver partecipato ai seguenti corsi in materia di sicurezza sul lavoro (indicare anno di partecipazione e oggetto del corso):

- Di non aver avuto sanzioni disciplinari nei due anni precedenti;
- Di avere il seguente titolo di studio_____
- Di possedere la patente B.

Firma

NB: allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità

Sede legale:

Viale Merello, 86 - 09123 Cagliari

Codice Fiscale e Partita IVA: 03669190922

Sito web: www.sardegnaforeste.it

Sede Servizio territoriale: Loc. Bagantinus - 09033 Decimomannu (CA)

Telefono: (+39) 070 96 19 000 - **Fax** (+39) 070 96 19 094

e-mail: servizio.cagliari@forestas.it

PEC: protocollo.cagliari@pec.forestas.it