Forestas
Agentzia forestale regionale pro s'isvilupu de su territòriu e de s'ambiente de sa Sardigna
Agenzia forestale regionale per lo sviluppo del territorio e dell'ambiente della Sardegna
SERVIZIO TERRITORIALE DI LANUSEI

REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Fac simile di domanda

Data _____

> All'Agenzia Forestas
Servizio Territoriale di Lanusei
Via Piscinas, 1 – 08045 Lanusei

Email: servizio.lanusei@forestas.it

Pec: protocollo.lanusei@pec.forestas.it

Oggetto: **Presidio Forestale di _____.**
Manifestazione disponibilità per lo svolgimento dell'attività di Responsabile di Presidio Forestale.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente in via _____ nel comune di _____ dipendente presso il P.F. _____ matr. _____ ed inquadrato in cat. ___, Pos. Ec_____, (ex liv___ CCNL-CIRL) con la presente 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 avere esperienza pregressa nello svolgimento dell'attività in oggetto, in gestione delle squadre e gruppi di operai;
- ☐ di possedere l'esperienza in materia di gestione della rilevazione delle presenze del personale e di applicazione dei principali istituti contrattuali;
- ☐ 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;
- ☐ di aver partecipato ai seguenti corsi in materia di sicurezza sul lavoro (indicare anno di partecipazione e oggetto del corso): _____
_____
_____

- ☐ di possedere le seguenti qualifiche o attestati professionali o specialistici attinenti alle attività da svolgere (indicare anno di conseguimento e oggetto della qualifica)_____
  _____
  _____
- ☐ di avere il seguente titolo di studio_____
- ☐ di possedere la patente B;
- ☐ di non aver avuto sanzioni disciplinari nei due anni precedenti;
- ☐ di aver preso visione dell'informativa privacy allegata e di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Firma

_____

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