

All'Amministratore Unico  
dell'Agenzia Forestale Regionale  
Via Pietro Tuzi, 7  
06128 Perugia

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento di n. 2 incarichi di capo squadra da assegnare ai cantieri di FORESTAZIONE presso il Compartimento n. 3 Sede di Valtopina (PG)**

|                      |  |       |  |    |       |
|----------------------|--|-------|--|----|-------|
| Il/la sottoscritto/a |  |       |  |    |       |
| nato/a a             |  | Prov. |  | Il |       |
| residente a          |  |       |  |    | Prov. |
| via/p.za             |  |       |  |    |       |

### **C H I E D E**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per il conferimento di n. 2 incarichi di capo squadra da assegnare ai cantieri di FORESTAZIONE presso il Compartimento n. 3 Sede di Valtopina (PG).

A tal fine, ai sensi del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di false dichiarazioni, dichiara:

- di essere assegnato, alla data di pubblicazione dell'avviso, al compartimento n. 3 Sede di Valtopina (PG) dell'Agenzia Forestale Regionale

### **LIVELLO POSSEDUTO ALLA DATA DELL'AVVISO**

(barrare la casella corrispondente)

- ☐ essere inquadrato, alla data di pubblicazione dell'avviso, con la qualifica di operaio specializzato super di 5° livello ai sensi del CCNL Addetti a lavori di sistemazione idraulico forestali ed idraulico agraria;
- ☐ essere inquadrato, alla data di pubblicazione dell'avviso, con la qualifica di operaio specializzato di 4° livello ai sensi del CCNL Addetti a lavori di sistemazione idraulico forestali ed idraulico agraria;

- di possedere il seguente titolo di studio .....
- di prestato servizio presso l'Agenzia Forestale Regionale quale operaio forestale di V livello dal .... al ....
- di prestato servizio presso l'Agenzia Forestale Regionale quale operaio forestale di IV livello dal .... al ....

- di aver svolto partecipato ai seguenti corsi professionali e/o di formazione

| Denominazione corso | data | Soggetto formatore |
|---------------------|------|--------------------|
|                     |      |                    |
|                     |      |                    |
|                     |      |                    |
|                     |      |                    |
|                     |      |                    |
|                     |      |                    |

Dichiara altresì

- di essere informato che i propri dati personali saranno trattati ai sensi degli del Regolamento UE 2016/679 avendo presa visione dell' informativa sulla privacy allegata all'avviso di selezione e li fornisce per le finalità di gestione della procedura selettiva;
- di aver preso visione integrale dell'avviso relativo e di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni in esso contenute.

Alla presente domanda di partecipazione allega:

fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

Luogo e data .....

---

*Firma*

Ai sensi dell'art 39 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la firma non deve essere autenticata. In caso di mancata sottoscrizione si darà luogo alla esclusione dalla selezione.

NB: la presente domanda ha valore di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà; si invita pertanto il candidato all'attenta compilazione della stessa in tutte le sue parti ed a contrassegnare tutte le caselle interessate. Allegare fotocopia fronte e retro documento di riconoscimento in corso di validità. In caso di mancata allegazione si darà luogo alla esclusione dalla selezione.