All'Unione di Comuni Montana Lunigiana
Settore Forestazione
Piazza A. de Gasperi, 17
54013 FIVIZZANO (MS)
ucmlunigiana@postacert.toscana.it
protocollo@ucml.it

OGGETTO: L.R. 21.03.2000, n.39 e Regolamento di attuazione D.P.G.R. 08.08.2003, n.48/R

COMUNICAZIONE CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO E REVOCA TESSERINO DI IDENTIFICAZIONE OPERATORI FORESTALI

Sezione A: dati identificativi dell'impresa forestale richiedente

Ragione Sociale……

Sede legale in Comune di …… Cap .....Indirizzo: …… ……N. civico ……

Codice fiscale: ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Partita IVA: ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Recapiti telefonici: ……

PEC (scrivere in stampatello) ……..

Il sottoscritto in nome e per conto della suddetta impresa forestale

Ruolo nell'impresa: ……

Cognome e nome: ……

Nato a: …… Il ……

Codice fiscale: ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Recapiti telefonici e Email: ……

Consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro, ai sensi del D.P.R. 445/2000 qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi

COMUNICA

l'avvenuta cessazione del rapporto di lavoro tra l'impresa suddetta ed i dipendenti di seguito indicati.

Sezione B: elenco operatori forestali dei quali si comunica la cessazione del rapporto di lavoro

n. riportato sul tesserino	Cognome e nome operatore forestale	Codice Fiscale
		__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__
		__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__
		__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__
		__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__
		__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__
		__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__

Sez. C Elenco allegati: spuntare i documenti allegati alla domanda

☐ copia di documento di identità del firmatario
(*obbligatorio in caso di sottoscrizione con firma autografa*)

☐ Altro:(*facoltativo da specificare*): ……

……

……

Luogo e data	Firma del richiedente

"Per garantire la piena validità legale del presente atto, è possibile apporre la propria firma digitale qualificata. In alternativa, è ammessa la firma autografa, purché accompagnata dall'allegato obbligatorio di un documento di riconoscimento valido e leggibile."

Trattamento dei dati personali (DLgs.196/03)

Si informa che l'acquisizione e il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione e nei relativi allegati è effettuato per le finalità e le attività previste dalla normativa che disciplina l'attività del settore nonché per le attività ad esse connesse, anche ai fini dei controlli da parte degli Organismi nazionali, regionali, di ARTEA, dei Carabinieri Forestali o degli organismi convenzionati come previsto dall'art. 13 del D. Lgs 196/03.