

ALLEGATO B - LUNIGIANA

All'Area Protezione Civile , AIB ed Espropri.
Unione di Comuni Montana Lunigiana
Piazza A. De Gasperi
54013 Fivizzano (MS)

Il sottoscritto _____
nat _____ a _____ (Prov. _____) il _____
residente a _____ (Prov. _____)
C.A.P. _____ Via _____ Tel. _____
e-mail _____;

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione per inquadramento n° 2 sesto (6°) livello operai forestali (C.C.N.L.) ai fini della nomina a Direttore Operazioni A.I.B. di cui al Piano Operativo Regionale 2019 – 2021 e s.mm.ii., approvato con Deliberazione della Giunta Regionale n. 564 del 23/04/2019, **zona DO competente: LUNIGIANA**, selezione approvata con Determinazione n. _____ del _____.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 45/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

1. di essere attualmente in servizio a tempo indeterminato presso:

Ente _____
con livello _____ dal _____
profilo professionale _____

2. di possedere idoneità fisica al servizio di repressione degli incendi boschivi;

3. di essere in regola con le attività formative obbligatorie AIB programmate dalla Regione Toscana;

DICHIARA INOLTRE

A. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____ conseguito in data _____
presso _____;

B. di aver superato con esito positivo corsi di guida sui mezzi aib SI ☐ NO ☐

C. di essere Responsabile di Gruppo AIB SI ☐ NO ☐

D. di svolgere attività di Operaio forestale dal _____ ;

E. di svolgere attività di operatore AIB dal _____;

F. di svolgere attività di Caposquadra dal _____;

Il sottoscritto dichiara di accettare tutte le norme contenute nel presente avviso di selezione e delle aree di impiego dei DO oggetto di selezione.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza e di accettare che la presente selezione non vincola in alcun modo l'Unione dei Comuni Lunigiana alla nomina di Direttore operazioni e all'eventuale passaggio al sesto livello degli operai selezionati.

L'unione dei Comuni si riserva inoltre la piena facoltà di revocare la presente selezione. La partecipazione alla selezione non fa sorgere a favore dei partecipanti alcun diritto alla nomina di Direttore Operazioni e al passaggio di livello.

Allega alla presente:

- ✓ copia fotostatica di valido documento di identità;
- ✓ documentazione autocertificata , secondo quanto previsto nell'avviso di selezione (*copia del titolo di studio, attestati corsi...*);

_____ lì _____

Firma in originale
