



Assessorat de l'Agriculture
et des Ressources Naturelles
Assessorato Agricoltura
e Risorse Naturali

Al personale del Comando
Centrale

Al personale delle Stazioni
Forestali

LORO SEDI

Réf. n° - Prot. n.
V/ réf. - Vs. rif.

23909 | CF

Saint-Christophe

17 SET. 2013

All'aliquota del Corpo Forestale
della Valle d'Aosta

Sezione di Polizia Giudiziaria
c/o la Procura della Repubblica
di Aosta

Al personale forestale presso la
Struttura Flora, Fauna, Caccia,
Pesca

Al personale forestale presso la
Struttura Forestazione e
Sentieristica

e, p.c. Al Dirigente della Struttura Flora,
Fauna, Caccia, Pesca

Al Dirigente della Struttura
Forestazione e Sentieristica

**Oggetto: Obbligo dei dipendenti regionali, in base al principio di necessità, di
comunicare qualunque variazione dei propri dati anagrafici.**

Posto che il principio di necessità costituisce un presupposto di liceità del trattamento dei dati personali finalizzato alla gestione del rapporto di lavoro dei dipendenti con l'Amministrazione regionale e che il mancato rispetto di questo e degli altri presupposti comporta conseguenze rilevanti per l'Amministrazione, il personale regionale, in occasione di qualunque variazione dei propri dati anagrafici (residenza, domicilio, stato civile), della composizione del proprio nucleo familiare o del titolo di studio posseduto è tenuto a darne

Département des ressources naturelles et du corps forestier.

Corps forestier de la Vallée d'Aoste

Dipartimento risorse naturali e corpo forestale.

Corpo forestale della Valle d'Aosta

11020 Saint-Christophe (Ao)
6/A, lieu-dit Grande Charrière
téléphone +39 0165527363
télécopie +39 0165066808

11020 Saint-Christophe (Ao)
loc. Grande Charrière, 6/A
telefono +39 0165527363
telefax +39 0165066808



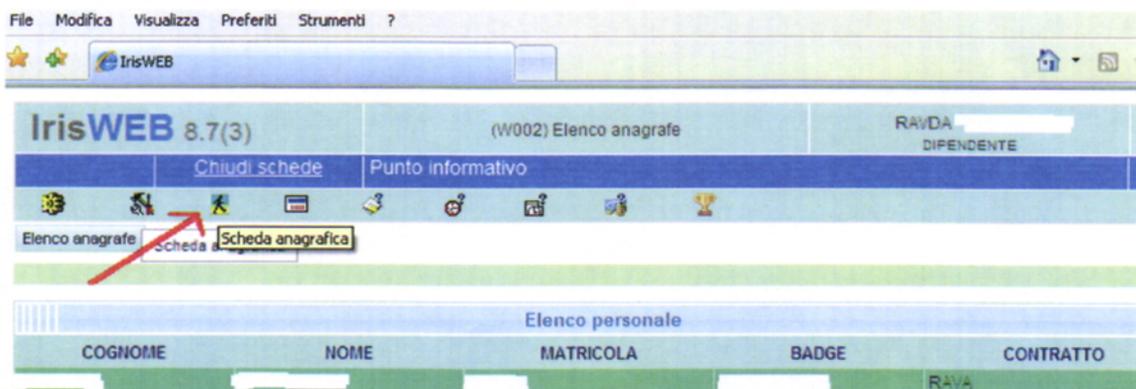
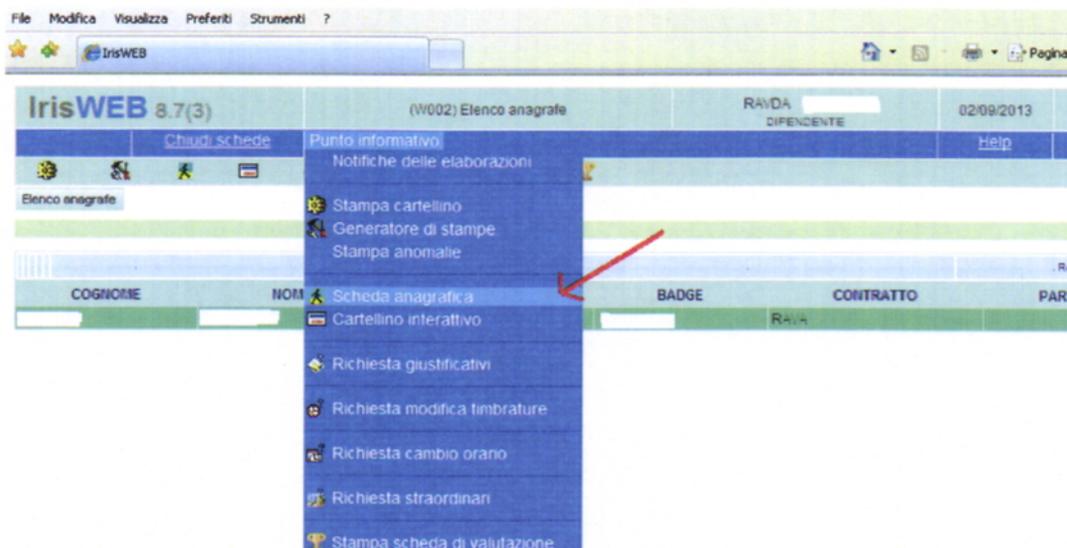
PEI : corpoforestalevaldostano@regione.vda.it
PEC : risorse_naturali@pec.regione.vda.it
www.regione.vda.it
C.F. 80002270074



comunicazione agli uffici del Dipartimento personale e organizzazione della Presidenza della Regione.

Si richiede, pertanto, al personale in indirizzo di verificare l'attualità e veridicità dei dati contenuti nella scheda anagrafica del sistema automatizzato di rilevazione presenze/assenze, denominato IRIS, nelle voci evidenziate della scheda sotto riprodotta.

Si può accedere alla scheda dal menù "punto informativo" o cliccando direttamente sull'icona, come illustrato di seguito.





Elenco anagrafe		Scheda anagrafica x
[REDACTED] - MATR		
Dato		
COGNOME		
NOME		
MATRICOLA		
BADGE		
CONTRATTO		
PARTTIME		
AB.ASSENZE		
AB.PRESENZE		
CALENDARIO		
CAP		
CAPNAS		
CAUSSTRAORD		
CITTA	(DI NASCITA) (o Stato estero)	
CODFISCALE		
COMUNE	DI RESIDENZA	
COMUNENAS		
DATANAS		
FINE		
HTEORICHE		
INDIRIZZO	(DI RESIDENZA)	
INIZIO		
IPRESENZA		
ORARIO		
PASSENZE		
PORARIO		
PROVINCIA		
PROVINCIA desc		

RAPPORTI_UNITI
SESSO
SQUADRA
STRAORDE
STRAORDEU
STRAORDEU2
STRAORDU
T430ASSENZE
T430CAP_DOM
T430CAT_PROTETTA
T430CENTRODISPESA
T430COM_DOMICILIO
T430CONTRATTO_PAGHE
T430DIPARTIM_FATTO
T430DIPARTIMENTO
T430DIREZIONE
T430DIREZIONE_FATTO
T430DIRRESPONSABILE
T430EVENTO_FINE
T430EVENTO_G_FATTO
T430EVENTO_GIURID
T430EVENTO_INIZIO
T430GRUPPO
T430INCARICO
T430INDIRIZZO_DOM
T430MACROSTRUTT_FAT
T430MACROSTRUTTURA
T430MEDICINA_LEGALE
T430MOTIVAZIONE_PT
T430NOTA
T430NUMERO_INDIV

T430ORGANICO
T430ORGANICO_FATTO
T430PART_SETT
T430POSIZ_EC_INCSUP
T430POSIZ_ECONOMICA
T430POSTOBUSTA
T430PROFILO_INC_SUP
T430PROFILO_PROF
T430PROV_DOM
T430QUALIFICAMINIST
T430RMPRESPONSABILE
T430SEDE_FATTO
T430SERVIZIO
T430SERVIZIO_FATTO
T430STATO_CIVILE
T430SUDDIV_FATTO
T430SUDDMISSIONE
T430TELEFONO_2 (CELLULARE)
T430TIPO_SCHEDA_V...
T430TITOLO_STUDIO
T430UFFICIO_FATTO
T430VALIDAZ_STRAORD
T430VALRESPONSABILE
TELEFONO (DI CASA)
TERMINALI
TGESTIONE
TIPO_CARTELLINO
TIPORAPPORTO
UFFICIO

In merito ai dati da controllare, si forniscono le seguenti precisazioni:

- alla voce "CITTA" deve risultare il comune di nascita o lo Stato per chi è nato all'Estero;

- le voci "COMUNE" e "INDIRIZZO" corrispondono alla residenza mentre "COM DOMICILIO" e "INDIRIZZO DOM" si riferiscono al domicilio (che potrebbe essere diverso dalla residenza);

- Il numero di telefono **DEVE** essere quello dell'abitazione e/o del cellulare e **NON quello DELL'UFFICIO**;

- La voce "SEDE FATTO" si riferisce alla sede dove il dipendente presta effettivamente la sua attività. In caso di distacco, per esempio, viene indicata la sede presso la quale il personale è distaccato. Accanto alla denominazione della sede, viene anche riportato l'indirizzo che talvolta non è del tutto corretto. In caso di inesattezza, sarà sufficiente darne comunicazione, anche via mail, al proprio responsabile in materia di personale.

Le variazioni relative alla residenza, al domicilio, allo stato civile, al titolo di studio e alla composizione del nucleo familiare dovranno essere comunicate compilando l'apposito modello di dichiarazione sostitutiva allegato alla presente, mentre per quelle che concernano il proprio recapito telefonico o eventuali errori sul codice fiscale, sull'indirizzo



e/o il numero di telefono della propria sede di lavoro, sarà sufficiente darne comunicazione via mail all'ufficio gestione del personale (Pascale Rouvreau, Grazia Belligeri).

Il personale forestale della Struttura Flora, Fauna, Caccia e Pesca e della Struttura Forestazione e Sentieristica avrà cura di comunicare eventuali variazioni oltre che al proprio referente in materia di personale anche all'ufficio affari generali della scrivente Struttura (Baudin Giulietto 0165-527367)

I dipendenti della scrivente Struttura che avranno rilevato inesattezze sono pregati di far pervenire l'allegata dichiarazione sostitutiva debitamente compilata e firmata all'ufficio gestione del personale del Comando **entro e non oltre il 27 settembre 2013**. Il personale delle Stazioni Forestali dovrà far certificare la propria firma dal Comandante della Stazione, o chi per esso, oppure allegare una fotocopia del documento di identità.

I Comandanti delle Stazioni forestali sono invitati a diffondere la presente a tutti i componenti la Stazione, ivi compresi quelli assenti dal servizio, curandone la firma per presa visione.

Confidando nella puntuale applicazione della presente, si porgono distinti saluti.



IL COMANDANTE DEL CORPO FORESTALE
DELLA VALLE D'AOSTA
Det. Flavio Vertui

RP

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'
RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 30 E 31 DELLA L.R. 6.8.2007 N. 19

Il sottoscritt _____ nat. a _____

il _____ residente in _____

Via/Fraz. _____

Ammonito sulle responsabilità sancite dall'art. 39 della legge regionale n. 19/2007, in caso di dichiarazione mendace,

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di aver variato la propria residenza da _____ a _____
_____ in data _____
(riportare l'indirizzo esatto: località, via, Piazza, frazione, viale, ecc.)
- Di aver variato il proprio domicilio da _____
a _____ in data _____
(riportare l'indirizzo esatto: località, via, Piazza, frazione, viale, ecc.)
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito in
data _____
- Che il proprio stato civile è _____ dal _____
(in caso di matrimonio, indicare la data del matrimonio e nome e cognome del coniuge)
- Che il proprio nucleo familiare è composto da:
 - (dichiarante)
 - _____ *(nome e cognome, data nascita, relazione di parentela)*
 - _____ *(nome e cognome, data nascita, relazione di parentela)*
 - _____ *(nome e cognome, data nascita, relazione di parentela)*
 - _____ *(nome e cognome, data nascita, relazione di parentela)*

N.B.: L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere a idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni il dipendente, oltre a rispondere ai sensi dell'art. 39 della l.r. n. 19/2007, decade, ai sensi dell'art. 33 della medesima legge, dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

(Comune), li _____

Spazio riservato all'ufficio ricevente, da utilizzare in alternativa alla consegna o all'invio della fotocopia del documento di identità in corso di validità

Certifico apposta in mia presenza la firma del dichiarante

Il dipendente addetto (timbro e firma)