



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



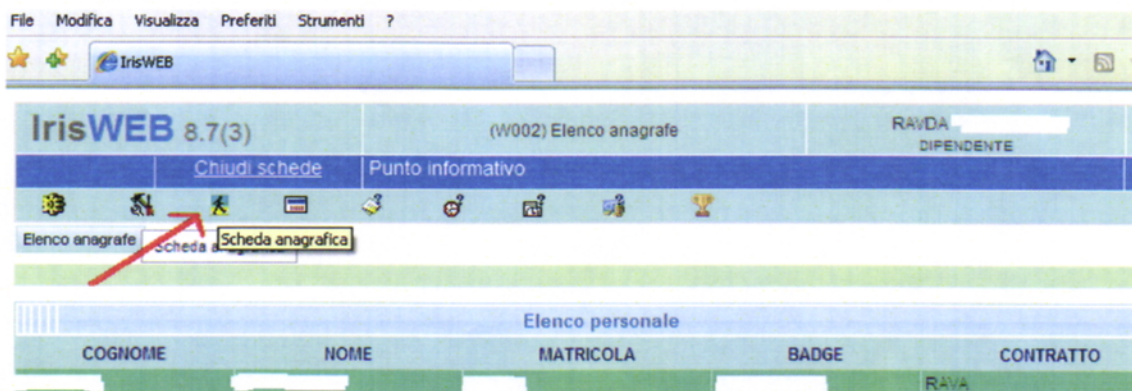
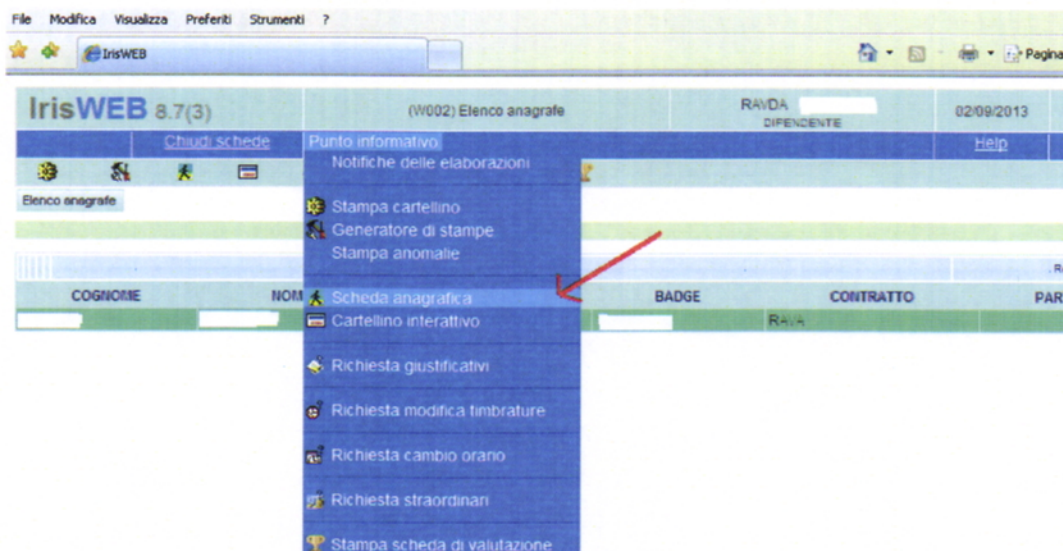
PEI : [corpoforestalevaldostano@regione.vda.it](mailto:corpoforestalevaldostano@regione.vda.it)  
PEC : [risorse\\_naturali@pec.regione.vda.it](mailto:risorse_naturali@pec.regione.vda.it)  
[www.regione.vda.it](http://www.regione.vda.it)  
C.F. 80002270074



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		RAPPORTI_UNITI	
Dato		SESSO	T430ORGANICO
COGNOME		SQUADRA	T430ORGANICO FATTO
NOME		STRAORDE	T430PART SETT
MATRICOLA		STRAORDEU	T430POSIZ EC INCSUP
BADGE		STRAORDEU2	T430POSIZ ECONOMICA
CONTRATTO		STRAORDU	T430POSTOBUSTA
PARTTIME		T430ASSENZE	T430PROFILO INC SUP
AB ASSENZE		T430CAP DOM	T430PROFILO PROF
AB PRESENZE		T430CAT PROTETTA	T430PROV DOM
CALENDARIO		T430CENTRODISPESA	T430QUALIFICAMINIST
CAP		T430COM DOMICILIO	T430RMPRESPONSABILE
CAPNAS		T430CONTRATTO PAGHE	T430SEDE FATTO
CAUSSTRAORD		T430DIPARTIM FATTO	T430SERVIZIO
CITTA (DI NASCITA) (o Stato estero)		T430DIPARTIMENTO	T430SERVIZIO FATTO
CODFISCALE		T430DIREZIONE	T430STATO CIVILE
COMUNE DI RESIDENZA		T430DIREZIONE FATTO	T430SUDDIV FATTO
COMUNENAS		T430DIRRESPONSABILE	T430SUDDMSIONE
DATANAS		T430EVENTO FINE	T430TELEFONO 2 (CELLULARE)
FINE		T430EVENTO G FATTO	T430TIPO SCHEDA V...
HTEORICHE		T430EVENTO GIURID	T430TITOLO STUDIO
INDIRIZZO (DI RESIDENZA)		T430EVENTO INIZIO	T430UFFICIO FATTO
INIZIO		T430GRUPPO	T430VALIDAZ STRAORD
IPRESENZA		T430INCARICO	T430VALRESPONSABILE
ORARIO		T430INDIRIZZO DOM	TELEFONO (DI CASA)
PASSENZE		T430MACROSTRUTT FAT	TERMINALI
PORARIO		T430MACROSTRUTTURA	TGESTIONE
PROVINCIA		T430MEDICINA LEGALE	TIPO CARTELLINO
PROVINCIA desc		T430MOTIVAZIONE PT	TIPORAPPORTO
		T430NOTA	UFFICIO
		T430NUMERO INDIV	

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  
Dot. 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)*