



# Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA  
DIREZIONE GENERALE DEL PERSONALE E DELLE RISORSE  
UFFICIO IV – RELAZIONI SINDACALI

Prot.n.

Ai rappresentanti delle OO.SS.

---

m\_dg – GDAP  
PU – 0037765 – 01/02/2018

CISL FP

FP CGIL

UIL - PA

CONFSAL UNSA

Federazione Intesa FP

FLP

USB PI



e, p.c. All'Ufficio III – Personale dirigenziale  
Amministrativo e non di ruolo.

**OGGETTO:** Interpello nazionale 2018.  
Profilo professionale: Assistente Informatico.

Si trasmette per opportuna informativa la ministeriale n.0034104 datata 30.1.2018  
dell'Ufficio Terzo , inerente all'argomento in oggetto indicato .

IL DIRIGENTE



# Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria  
Direzione Generale del Personale e delle Risorse  
Ufficio Terzo – Personale dirigenziale, Amministrativo e non di ruolo  
Sezione settima – mobilità del personale del Comparto Ministeri

m dg – GDAP  
PIJ – 0034104 – 30/01/2018



Ai Provveditori Regionali della  
Amministrazione Penitenziaria  
**LORO SEDI**

Alle Direzioni Generali  
**SEDE**

All'Ufficio del Capo del Dipartimento  
Segreteria Generale  
**SEDE**

e, per conoscenza:

All'Ufficio IV  
Ufficio per le Relazioni Sindacali -  
**SEDE**

Oggetto: Interpello nazionale 2018.

Profilo professionale: Assistente Informatico

Facendo seguito al piano di mobilità di cui all'art. 18 dell'Accordo di mobilità 22.10.2009 e successive integrazioni e modificazioni, bandito con nota circolare 17 luglio 2013 n. 0255824, ed a seguito di definizione degli organici di sede, pubblicati con decreto 29.09.2017, registrato dalla Corte dei Conti il 26.10.2017, al fine di darne urgente diffusione tra il personale in servizio presso gli istituti, uffici e servizi ubicati nelle circoscrizioni e strutture di competenza, è indetto l'interpello straordinario nazionale per l'anno 2018 per i trasferimenti a domanda del personale del comparto ministeri appartenente al profilo in oggetto specificato relativamente alle sedi di cui all'allegato elenco che presentano



# *Ministero della Giustizia*

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria  
Direzione Generale del Personale e delle Risorse  
Ufficio Terzo – Personale dirigenziale, Amministrativo e non di ruolo  
Sezione settima – mobilità del personale del Comparto Ministeri

scoperture organiche, in linea alle dotazioni previste complessivamente per ciascun Provveditorato,

## **Modalità**

1. le adesioni degli interessati dovranno essere presentate presso la Direzione di appartenenza entro e non oltre il **09/02/2018**, ai sensi dell'accordo di mobilità 22.10.2009, compilando il modello di partecipazione allegato;
2. le Direzioni dovranno trasmettere, entro il **15/02/2018**, le istanze degli interessati, in originale, ai competenti Provveditorati Regionali i quali cureranno la consegna a mezzo corriere o pacco celere assicurato a questa Direzione Generale, (Ufficio Terzo, stanza 56 piano terra).

**Tutta la documentazione dovrà comunque pervenire entro il 23/02 2018.**

3. il personale interessato potrà indicare, nella domanda, fino a tre sedi di aspirazione inserite negli allegati elenchi in ordine di preferenza;
4. la graduatoria che verrà determinarsi sarà formata tenendo conto dei criteri di mobilità interna del personale, di cui al citato accordo.  
Saranno prese in considerazione solo istanze inoltrate per via gerarchica ed entro i termini stabiliti;
5. avverso la graduatoria finale sarà possibile proporre reclamo ai sensi dell'art. 5 dell'accordo di mobilità suindicato entro 3 giorni successivi alla notifica;



# *Ministero della Giustizia*

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria  
Direzione Generale del Personale e delle Risorse  
Ufficio Terzo – Personale dirigenziale. Amministrativo e non di ruolo  
Sezione settima – mobilità del personale del Comparto Ministeri

6. Ai sensi dell'art. 6 del medesimo accordo, entro i 5 giorni successivi alla notifica della graduatoria finale l'interessato ha facoltà di far pervenire la dichiarazione di revoca della domanda di trasferimento;
7. **il presente avviso dovrà essere portato a conoscenza di tutto il personale dell'Amministrazione penitenziaria anche quello che, a qualunque titolo, risulti assente dal servizio o sia temporaneamente assegnato in una sede diversa da quella di appartenenza.**

Si allegano, al presente bando, i prospetti da cui possono essere rilevate le sedi interessate alle movimentazioni.

L'Ufficio del Capo del Dipartimento – Segreteria Generale – è pregato di diramare il presente interpello a tutti gli Uffici dipendenti.

Allo stesso modo vorrà procedere la Direzione Generale della Formazione in relazione alle strutture formative.

IL DIRETTORE GENERALE

Pietro Buffa

**Profilo professionale di Assistente Informatico****Sedi disponibili**

<b>PRAP CALABRIA</b>	<b>Posti</b>
Castrovillari CC	1
Catanzaro CC	1
Rossano CC	1
Palmi CC	1
Vibo Valentia CC	1
<b>TOTALE</b>	<b>5</b>
<b>PRAP CAMPANIA</b>	<b>Posti</b>
Benevento CC	1
Carinola CR	1
Napoli Secondigliano CC	1
<b>TOTALE</b>	<b>3</b>
<b>PRAP EMILIA ROMAGNA, MARCHE</b>	<b>Posti</b>
Ascoli P. CC	1
Castelfranco E. CR	1
Fermo CR	1
Ferrara CC	1
Forli CC	1
Piacenza CC	1
Rimini CC	1
<b>TOTALE</b>	<b>7</b>
<b>PRAP LAZIO ABRUZZO E MOLISE</b>	
Civitavecchia IP	1
Paliano CR	1
Lanciano CC	1
Larino CC	1
Rieti CCNC	1
Rebibbia F. CC	1
Rebibbia III CC	1
Teramo CC	1
Vasto C.L. sez. CC	1
Velletri CC	1
Viterbo CC	1
<b>TOTALE</b>	<b>11</b>
<b>PRAP LOMBARDIA</b>	<b>Posti</b>
Busto Arsizio CC	1
Como CC	1
Cremona CC	1
Lecco CC	1
Milano Bollate CR	1
Milano Opera CR	1
Monza CC	1
Pavia CC	1
Varese CC	1
Vigevano CR	1
Voghera CC	1
<b>TOTALE</b>	<b>11</b>

**Profilo professionale di Assistente Informatico****Sedi disponibili**

<b>PRAP PIEMONTE, VALLE D'AOSTA</b>	<b>Posti</b>
Aosta CC	1
Biella CC	1
Verbania CC	1
Vercelli CC	1
Imperia CC	1
Ivrea CC	1
<b>TOTALE</b>	<b>6</b>
<b>PRAP PUGLIA</b>	
Matera CC	1
Taranto CC	1
Brindisi CC	1
<b>TOTALE</b>	<b>3</b>
<b>PRAP SARDEGNA</b>	<b>posti</b>
Oristano CR Sez. CC	1
Nuoro CC	1
<b>TOTALE</b>	<b>2</b>
<b>PRAP SICILIA</b>	<b>posti</b>
Agrigento CC	1
Augusta CR	1
Caltagirone CC	1
Caltanissetta CC	1
Catania Bicocca CC	1
Enna CC	1
Ragusa CC	1
S. Cataldo CR	1
Sciacca CC	1
Siracusa CC	1
<b>TOTALE</b>	<b>10</b>
<b>PRAP TOSCANA E UMBRIA</b>	<b>posti</b>
Arezzo CC	1
Firenze Gozzini CCNC	1
Livorno CC	1
Lucca CC	1
Massa CC	1
Orvieto CR	1
Prato CC	1
San Gimignano CR	1
Siena CC	1
Terni CC	1
Volterra CR	1
<b>TOTALE</b>	<b>11</b>

<b>Profilo professionale di Assistente Informatico</b>	
<b>Sedi disponibili</b>	
<b>PRAP VENETO FRIULI VENEZIA GIULIA TRENINO ALTO ADIGE</b>	<b>Posti</b>
Belluno CC	1
Gorizia CC	1
Rovigo CCNC	1
Tolmezzo CC	1
Treviso CC	1
Venezia SMM CC	1
Venezia Giudecca CRF	1
Verona CC	1
Vicenza CC	1
<b>TOTALE</b>	<b>9</b>
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>78</b>

## MODELLO DI

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Resa ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

#### DICHIARA

di essere nato a \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (prov) il \_\_\_\_\_ (data)

di essere residente a \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (prov)

In via/piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

di prestare servizio presso \_\_\_\_\_  
(denominazione e luogo dell'ufficio, istituto, servizio penitenziario sede di assegnazione)

di trovarsi in posizione di comando/distacco presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Nel profilo professionale di \_\_\_\_\_  
(qualifica e posizione economica posseduta)

#### CHIEDE

di essere trasferito/a ad una delle seguenti sedi poste ad interpello nel seguente ordine di preferenza

_____
_____
_____

IL DICHIARANTE

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## MODELLO DI

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Resa ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai fini della collocazione nella graduatoria degli aspiranti alle predette sedi, dichiara – altresì – di trovarsi nelle seguenti condizioni personali e familiari:

➤ di essere in servizio di ruolo nell'Amministrazione dal \_\_\_\_\_;  
(data decorrenza economica prima immissione in ruolo)

➤ di essere stato trasferito presso questa Amministrazione per mobilità ai sensi dell'art. 30 e segg. del D.Lgs. 165/01, proveniente da \_\_\_\_\_, con riconoscimento dell'anzianità di servizio dal \_\_\_\_\_

➤ di aver diritto ad ulteriori punti per ogni anno di servizio effettivamente prestato nelle sedi di

• \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

• \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

• \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

• \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

➤ che il proprio nucleo familiare, residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (luogo) (prov)

in via/piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, è composta da:

• coniuge o convivente \_\_\_\_\_ (cognome) (nome)

• figlio/a \_\_\_\_\_ (cognome) (nome) nato/a il \_\_\_\_\_

• figlio/a \_\_\_\_\_ (cognome) (nome) nato/a il \_\_\_\_\_

• figlio/a \_\_\_\_\_ (cognome) (nome) nato/a il \_\_\_\_\_

• figlio/a \_\_\_\_\_ (cognome) (nome) nato/a il \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

# MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Resa ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del d.P.R. 445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai fini della collocazione nella graduatoria degli aspiranti alle predette sedi, dichiara – altresì – di trovarsi nelle seguenti condizioni personali e familiari:

- di essere persona handicappata con grado di invalidità superiore ai due terzi o con minorazioni iscritte alle categorie prima, seconda e terza della tabella A annessa alla legge 10.08.1950 n. 648, ai sensi dell'art. 21 della Legge 104/92 e di trovarsi, quindi, nelle condizioni di cui al comma 2 del medesimo articolo;

- di trovarsi nella necessità di assistere un "familiare diretto" con handicap\*:

• \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

tipo di parentela diretta: \_\_\_\_\_  
(genitore, coniuge/convivente, figlio, fratello o sorella)

• \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

tipo di parentela diretta: \_\_\_\_\_  
(genitore, coniuge/convivente, figlio, fratello o sorella)

• \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

tipo di parentela diretta: \_\_\_\_\_  
(genitore, coniuge/convivente, figlio, fratello o sorella)

- di aver diritto ad ulteriori punti perché trovasi nelle condizioni di cui all'art. 9 dell'accordo di mobilità per i seguenti documentati motivi:

---

---

---

---

---

---

---

---

- di aver diritto ad ulteriori punti perché trovasi nelle condizioni di cui all'art. 10 e 11 dell'accordo di mobilità per i seguenti documentati motivi:

---

---

---

---

---

---

---

**\*N.B. I certificati medici e la documentazione rilasciata dalla P.A. dovrà essere prodotta esclusivamente in copia sulla quale va apposta a firma dell'interessato la dicitura: "copia conforme all'originale in mio possesso"**

**L'Amministrazione si riserva di procedere a idonei controlli sui documenti prodotti e sulla veridicità delle dichiarazioni. Chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici conseguiti e subisce sanzioni penali. Chi rilascia una dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.**

IL DICHIARANTE

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

# MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

allega alla domanda i seguenti documenti (Art. 12 dell'Accordo di mobilità sottoscritto il 22.10.2009 e successive integrazioni e modificazioni):

a)	_____;
b)	_____;
c)	_____;
d)	_____;
e)	_____;
f)	_____;
g)	_____;
h)	_____;
i)	_____;

**\*N.B. I certificati rilasciati da P.A. attestanti ordini, stati e qualità personali, possono essere sostituiti da atti sostitutivi di certificazione o da atti di notorietà, oppure prodotti in copia sulla quale va apposta a firma dell'interessato la dicitura "copia conforme all'originale in mio possesso". I certificati medici e la documentazione sanitaria rilasciata dalla P.A., invece dovrà essere prodotta esclusivamente in copia sulla quale va apposta a firma dell'interessato la dicitura: "copia conforme all'originale in mio possesso".**

**L'Amministrazione si riserva di procedere a idonei controlli sui documenti prodotti e sulla veridicità delle dichiarazioni. Chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici conseguiti e subisce sanzioni penali. Chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.**

IL DICHIARANTE

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Allegare fotocopia del documento di identità del firmatario)