



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO GIUSTIZIA MINORILE

Direzione Generale del Personale e della Formazione – Risorse Umane
UFFICIO I – Amministrazione del personale di Polizia Penitenziaria

Prot. n. 3014

Roma, 25 GEN. 2013

S.A.P.Pe.

Via Trionfale, 79/A
00136 ROMA

U.G.L. – Polizia Pen.

Via G. Monpiani n.7
00192 ROMA

O.S.A.P.P.

Via della Pisana 228
00163 ROMA

F.S.A – C.N.P.P.

Via degli Arcelli C.P.18208
00164 ROMA

U.I.L. – P.A./P.P.

Via Emilio Lepido, 46
00175 ROMA

C.G.I.L. – F.P./PP.

Via Leopoldo Serra, 31
00153 ROMA

Si.N.A.P.Pe.

Largo Luigi Daga, 2
00164 ROMA

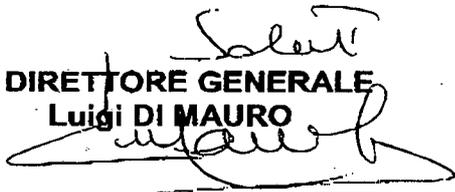
C.I.S.L. – F.N.S.

Via dei Mille, 36
00185 ROMA

Oggetto interpello straordinario per il personale del Corpo di Polizia Penitenziaria del contingente minorile per trasferimento, a domanda e senza oneri e spese a carico dell'Amministrazione, per la sede dell'Istituto Penale per i Minorenni di Bologna per la copertura dei seguenti posti:
- Sovrintendenti n. 2

Trasmetto, per opportuna conoscenza, la nota n. 2805 del 23/01/2013 con la quale ho diramato l'interpello straordinario di cui all'oggetto.

Cordiali saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
Luigi DI MAURO



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO GIUSTIZIA MINORILE

Direzione Generale del Personale e della Formazione – Risorse Umane
UFFICIO I – Amministrazione del personale di Polizia Penitenziaria

Prot. n. 2805

Roma, 23/01/2013

URGENTE

Ai Signori Direttori
dei Centri per la Giustizia Minorile
LORO SEDI

Al Signor Direttore
dell'Istituto Centrale di Formazione
ROMA

Oggetto: interpello straordinario per il personale del Corpo di Polizia Penitenziaria del contingente minorile per trasferimento, a domanda e senza oneri e spese a carico dell'Amministrazione, per la sede dell'Istituto Penale per i Minorenni di Bologna per la copertura dei seguenti posti:
- Sovrintendenti n. 2

In considerazione della carenza di personale di Polizia Penitenziaria del ruolo dei Sovrintendenti presso l'Istituto Penale Minorile di Bologna e atteso che per garantire adeguati livelli di sicurezza ed il regolare servizio presso detta struttura è necessario procedere ad una immediata integrazione del personale, è indetto l'interpello di trasferimento, a domanda e senza oneri e spese a carico dell'Amministrazione, per la copertura dei posti sopra evidenziati.

L'interpello si espletterà secondo i criteri previsti dal P.C.D. del 5 novembre 2012 diffuso con Lettera Circolare n. GDAP-423158-2012 del 27/11/2012.

Ciò premesso, si invitano codeste Direzioni ad attivarsi invitando tutto il personale di Polizia Penitenziaria del ruolo dei Sovrintendenti, anche quello assente a qualsiasi titolo, a presentare, se interessato, apposita istanza, entro e non oltre il **08.02.2013.**



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO GIUSTIZIA MINORILE

Direzione Generale del Personale e della Formazione – Risorse Umane
UFFICIO I – Amministrazione del personale di Polizia Penitenziaria

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

- 1) la domanda di trasferimento deve essere conforme al modello allegato;
- 2) le domande, contestualmente corredate da copia del foglio matricolare, aggiornato in ogni sua parte, dovranno essere trasmesse, via fax o via e-mail, entro cinque giorni dalla data di scadenza dell'interpello (**13/02/2013**) ai Centri per la Giustizia Minorile competenti per territorio che, nei successivi cinque giorni (**18/02/2013**) ne cureranno la trasmissione al Dipartimento della Giustizia Minorile – Direzione Generale del Personale e della Formazione – Ufficio I, all'utenza fax n. 06/68188260 o all'indirizzo e-mail polpen.dgm@giustizia.it.

Si fa presente, che :

- il possesso dei requisiti dei partecipanti all'interpello sarà verificato da una apposita Commissione costituita presso il Dipartimento della Giustizia Minorile;
- il termine per la presentazione della dichiarazione di revoca e per le richieste di revisione sarà comunicato all'atto della comunicazione della graduatoria sia provvisoria che definitiva.

Si allega:

- il fac-simile della domanda di trasferimento;
- dichiarazione sostitutiva di stato di famiglia;
- dichiarazione sostitutiva attestante l'assistenza a familiari disabili ai sensi della legge 104/92;
- dichiarazione sostitutiva per ottenere eventuali ulteriori punteggi aggiuntivi.

IL DIRETTORE GENERALE
Luigi DI MAURO

F.C.

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni

(Art.2, legge 04.01.1968, n.15, art.3, c. 10, legge 15.05.1997, n. 127, legge 16.06.1998, n. 191 e art. 1 D.P.R. 20.10.1998, n. 403)

NON SOGGETTE AD AUTENTICAZIONE -**Allegato a) Al fine di ottenere l'attribuzione dei punteggi previsti dall'art. 11 c. 1, 2 e 3,**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____),

il _____, in servizio effettivo presso _____

DICHIARA**Che il proprio nucleo familiare composto da:**

CONIUGE/CONVIVENTE _____

FIGLIO/A _____ (data di nascita) _____

È anagraficamente residente nel Comune di _____ (____)

Con abitazione nello stesso in via _____

Il sottoscritto/a fa presente inoltre, di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva di procedere ad idonei controlli sulla veridicità della suddetta dichiarazione ai sensi dell'art. 71 DPR n. 445/2000.

Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art 75 D.P.R. 445/2000)

Ai sensi dell'art. 76, comma 1 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi..., sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia...

_____, li _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Timbro protocollo
E visto della Direzione

N.B. La compilazione della presente istanza dovrà essere effettuata in stampatello o dattiloscritta.

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni

(Art.2, legge 04.01.1968, n.15, art.3, c. 10, legge 15.05.1997, n. 127, legge 16.06.1998, n. 191 e art. 1 D.P.R. 20.10.1998, n. 403)

NON SOGGETTE AD AUTENTICAZIONE -**Allegato b) Al fine di ottenere l'attribuzione dei punteggi previsti dall'art. 11 c. 7 e 8,**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____),

il _____, in servizio effettivo presso _____

DICHIARA

Vista la necessità di assistere il/la _____

relazione di parentela: genitore; coniuge; figlio/a; nonno/a; fratello/sorella; in situazione di gravità ex art 3 della legge 104/92, come da verbale allegato, in situazione di handicap non grave, ovvero di invalidità civile con accompagnamento, come da verbale allegato,

nato/a a _____ (data di nascita) _____

residente nel Comune di _____ (____)

con abitazione nello stesso in via _____ n. _____

che la sede di trasferimento richiesta _____

è la più vicina al domicilio del disabile e comunque non oltre i 90 chilometri.

Il sottoscritto/a fa presente inoltre, di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva di procedere ad idonei controlli sulla veridicità della suddetta dichiarazione ai sensi dell'art. 71 DPR n. 445/2000.

Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art 75 D.P.R. 445/2000)

Ai sensi dell'art. 76, comma 1 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi..., sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia...

_____, li _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Timbro protocollo
E visto della Direzione

N.B. La compilazione della presente istanza dovrà essere effettuata in stampatello o dattiloscritta.

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni

(Art. 2, legge 04.01.1968, n. 15, art. 3, c. 10, legge 15.05.1997, n. 127, legge 16.06.1998, n. 191 e art. 1 D.P.R. 20.10.1998, n. 403)

NON SOGGETTE AD AUTENTICAZIONE -

Allegato c) Al fine di ottenere l'attribuzione dei punteggi previsti dall'art. 8 c. 3, 4 e 5, dell'art. 9 c. 1 dell' art. 12 c. 8,

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____),

il _____, in servizio effettivo presso _____

DICHIARA

(barrare la/lc casella /e interessata /e)

- di essere stato trasferito d'ufficio presso l'attuale sede di appartenenza dal ____/____/____;
- di avere cause di servizio riconosciute n. _____;
- di aver prestato servizio antecedenti all'ultima riassunzione o riammissione nel Corpo di
Polizia Penitenziaria dal ____/____/____ al ____/____/____;
- di aver prestato servizio presso la sede disagiata, come previsto dall'attuale P.C.D.
_____ dal ____/____/____ al ____/____/____
_____ dal ____/____/____ al ____/____/____
_____ dal ____/____/____ al ____/____/____
- di essere stato trasferito d'ufficio, a seguito alla chiusura dell'Istituto penitenziario di _____
_____ presso l'attuale sede dal ____/____/____;

Il sottoscritto/a fa presente inoltre, di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva di procedere ad idonei controlli sulla veridicità della suddetta dichiarazione ai sensi dell'art. 71 DPR n. 445/2000.

Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art 75 D.P.R. 445/2000)

Ai sensi dell'art. 76, comma 1 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi..., sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia...

_____, li _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Timbro protocollo
E visto della Direzione

N.B. La compilazione della presente istanza dovrà essere effettuata in stampatello o dattiloscritta.