



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
 UFFICIO DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO
 ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA



GDAP - 0196263 - 2015

FU-GDAP-1n00-04/06/2015-0196263-2015

Ai Sigg. Direttori delle Direzioni Generali del Dipartimento

Al Sig. Direttore dell'Istituto Superiore di Studi Penitenziari

Ai Sigg. Direttori degli Uffici di Staff del Capo del Dipartimento

Ai Sigg. Provveditori Regionali dell'Amministrazione Penitenziaria

Al Sig. Direttore del Centro Amministrativo "Giuseppe Altavista"

Ai Sigg. Direttori degli Istituti Penitenziari

Ai Sigg. Direttori degli Uffici Esecuzione Penale Esterna

Ai Sigg. Direttori delle Scuole di formazione e aggiornamento del Corpo di Polizia e del Personale dell'Amministrazione Penitenziaria

Ai Sigg. Direttori dei Magazzini Vestiario

Ai Sigg. Gestori degli Spacci

Al Sig. Capo del Dipartimento per la Giustizia Minorile

L O R O S E D I

e p.c. Ai Sigg. Vice Capo del Dipartimento

Ai Componenti Comitato di Indirizzo Generale

S E D E

OGGETTO: Corso di vela per i figli dei dipendenti dell'Amministrazione penitenziaria presso la struttura di Porto Clementino Tarquinia (VT).



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
UFFICIO DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO
ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

Si rappresenta che anche per l'anno 2015, in considerazione del buon esito dei corsi organizzati negli anni precedenti, questo Ente, in collaborazione con il Gruppo Sportivo Fiamme Azzurre, ritiene opportuno ripetere tale iniziativa in favore dei figli dei dipendenti dell'Amministrazione penitenziaria in attività di servizio, che partecipano alla contribuzione volontaria a favore di questo Ente.

Il corso si svolgerà dal **20 al 30 Agosto 2015** presso la struttura di Porto Clementino Tarquinia (VT), ove ogni anno viene organizzato il soggiorno estivo per i figli dei dipendenti, per un numero minimo di 20 e un numero massimo di **48** partecipanti **nati dal 01/09/1997 al 18/08/2005**.

Si comunica che, al fine di ottimizzare l'organizzazione e l'efficacia del corso di vela, le attività didattiche sono articolate, in relazione a quanto stabilito dalla normativa sulle scuole vela federali, nei seguenti percorsi formativi: base – intermedio - avanzato e realizzate con l'impiego degli atleti del Gruppo Sportivo del Corpo qualificati istruttori FIV.

Si fa presente che nel caso non si raggiunga il numero minimo di 20 adesioni il corso non verrà svolto.

REQUISITI

Per la partecipazione al corso è necessario essere in possesso di:

- Buona forma fisica generale attestata da un certificato medico per attività sportiva non agonistica.
- il certificato è necessario anche per il tesseramento obbligatorio alla FIV, ed effettuato a cura della Scuola Vela Fiamme Azzurre, che garantisce specifica copertura assicurativa per lo svolgimento dell'attività sportiva.
- Saper nuotare, in relazione a quanto previsto dalla FIN (Federazione Italiana Nuoto) con riferimento almeno al 2° livello, ossia:
 - forma di propulsione elementare, di buon equilibrio e di autonomia in acqua; capacità di effettuare correttamente atti respiratori, coordinando la fuoriuscita



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
UFFICIO DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO
ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

del capo con l'inspirazione e l'immersione con l'espiazione; saper effettuare la battuta di gambe nel dorso e nel crawl; saper percorrere piccoli tratti subacquei, sapersi tuffare dal bordo e galleggiare in posizione verticale.

CRITERI DI AMMISSIONE

I partecipanti, che verranno tutti tesserati con la FIV a cura della Scuola Vela Fiamme Azzurre, saranno suddivisi in base all'età nelle due categorie previste dalla Federazione come di seguito indicate:

- **Cadetti** - nati dal 18/08/2003 al 18/08/2005 (10-11 anni)
- **Juniores** - nati dal 01/09/1997 al 17/08/2003 (12-17 anni).

Qualora le domande di partecipazione siano superiori ai posti disponibili, questo Ente, in analogia ai criteri utilizzati per le attività già poste in essere, provvederà a stilare una graduatoria in base al seguente criterio:

- Maggiore anzianità dei bambini per la categoria "**Cadetti**";
- Minore anzianità dei ragazzi per la categoria "**Juniores**".

In detta graduatoria sarà data precedenza a coloro che hanno già frequentato il corso di vela, base o intermedio, negli anni 2013 o 2014, quali tesserati FIV della Scuola Vela Fiamme Azzurre, al fine di favorire una continuità formativa nella disciplina velica, come previsto nelle finalità dello Statuto Gruppo Sportivo Fiamme Azzurre.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

L'importo da versare, che comprende lo svolgimento del corso, il vitto, l'alloggio e l'accompagnamento da Roma alla struttura di Tarquinia, è fissato in E 300,00.



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
 UFFICIO DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO
 ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

Tale importo non comprende ulteriori costi di trasporto che saranno a carico di ogni singolo partecipante.

MODALITA' E TEMPI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Il personale interessato dovrà presentare domanda di partecipazione presso la propria segreteria **entro il giorno 18 giugno 2015**, compilando in ogni sua parte il modello denominato "corso di vela"

Le segreterie provvederanno a trasmettere a questo Ente - a mezzo posta elettronica all'indirizzo attivitasociali.eap.dap@giustizia.it **entro e non oltre il 20 giugno 2015**.

Si informa altresì che le graduatorie di ammissione e le relative comunicazioni saranno portate a conoscenza del personale solo attraverso posta elettronica e pubblicate sulla rete intranet del Dipartimento all'indirizzo <http://dap.giustizia.it> - siti istituzionali - oppure <http://10.0.255.219>

PUBBLICIAZIONE

Si prega di esporre la presente nota nelle bacheche, negli spacci e nelle sale convegno e di darne ampia diffusione a tutto il personale dipendente, compreso quello assente a qualsiasi titolo .

La presente nota, le relative schede e la modulistica saranno pubblicate sul sito INTERNET www.enteassistenza.it e sulla rete INTRANET all'indirizzo <http://dap.giustizia.it> - siti istituzionali - oppure [http //10 0 255 219](http://10.0.255.219)

Roma, 28/5/2015

IL PRESIDENTE DELL'ENTE

F. Consolo

CORSO DI VELA PER I FIGLI DEI DIPENDENTI DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

PORTO CLEMENTINO – TARQUINIA (VT)

AI SENSI DEL DPR 4451 2000 – ART. 46 (AUTOCERTIFICAZIONE)
ARTT. 75 E 76 (DICHIARAZIONI MENDACI)

(Il modulo deve essere compilato in carattere stampatello in ogni sua parte)

DIPENDENTE

| | | | |
|---|--------------------------------------|-----------------------------------|----------------------|
| MATR. | <input type="text"/> | COGNOME | <input type="text"/> |
| (solo per il personale di P.P.) | | | |
| DATAN. | <input type="text"/> | /NOME | <input type="text"/> |
| CODICE FISCALE | <input type="text"/> | | |
| QUALIFICA | <input type="text"/> | | |
| SEDE DI SERVIZIO | <input type="text"/> | | |
| STATO DI SERVIZIO | In servizio <input type="checkbox"/> | Vedovo/a <input type="checkbox"/> | |
| (indicare la Sede di Servizio e lo Stato di servizio) | | | |

FIGLIO/A

| | | | |
|---|--------------------------|----------------------|---|
| E' STATA PRESENTATA DOMANDA PER ALTRI FIGLI | <input type="checkbox"/> | COGNOME | <input type="text"/> |
| (solo se diverso da quello del dipendente) | | | |
| (Barrare in caso affermativo) | | | |
| | <input type="checkbox"/> | NOME | <input type="text"/> |
| DATA N. | <input type="text"/> | (SESSO | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| (formato gg mm aa) | | (barrare la casella) | |

INDIRIZZO A CUI FARE RIFERIMENTO PER LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL FAMILIARE BENEFICIARIO DELL'ATTIVITA':

| | |
|---|-----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| (C.A.P.) | (Via e numero civico) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| (Comune) | (sigla Provincia) |
| TELEFONO | <input type="text"/> |
| (obbligatorio indicare recapito telefonico fisso) | |
| TELEFONO | <input type="text"/> |
| (obbligatorio indicare recapito telefonico cellulare) | |

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA PERSONALE

PERIODO IN CUI SI SVOLGERA' IL CORSO: **TURNO UNICO DAL 20 AL 30 AGOSTO 2015**

HA GIA' PARTECIPATO SI
NO

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: **€ 300,00**

CORSO DI VELA PER I FIGLI DEI DIPENDENTI DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

PORTO CLEMENTINO – TARQUINIA (VT)

AI SENSI DEL DPR 445/ 2000 – ART. 46 (AUTOCERTIFICAZIONE)

ARTT. 75 E 76 (DICHIARAZIONI MENDACI)

(Il modulo deve essere compilato in carattere stampatello in ogni sua parte)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE CHE:

- partecipa alla contribuzione volontaria a favore dell'ENTE DI ASSISTENZA pari ad € 1.55 mensili da almeno un anno a decorrere dalla data della circolare

(data)

(firma)

Informativa ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30 Giugno 2003,n.196)

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, Codice in materia di protezione dei dati personali, i dati personali di cui ai moduli di richiesta di partecipazione alle attività estive organizzate dall'Ente sopra riportata saranno raccolti presso la sede dell'Ente di Assistenza per il personale dell'Amministrazione Penitenziaria e trattati presso una banca dati automatizzata e cartacea per le finalità di registrazione, organizzazione e gestione delle attività stesse .

I predetti dati saranno, altresì, resi accessibili alle ditte eventualmente preposte all'organizzazione delle attività, mentre le graduatorie e gli elenchi dei partecipanti e degli aventi diritto saranno rese pubbliche attraverso la rete intranet del Dipartimento e per via epistolare.

Il conferimento di tali dati all'Ente di Assistenza e' obbligatorio ai fini di registrazione, organizzazione e gestione delle attività stesse .

I dati saranno comunicati a terzi, esclusivamente ove questi eseguano attività ausiliarie relative alla gestione dei rapporti contrattuali con l'Ente, alla tutela dei diritti, al mantenimento della sicurezza, o in conformità ad obblighi di legge o regolamentari.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato codice tra i quali figurano il diritto di accesso, rettifica e cancellazione dei dati che lo riguardano.

L'esercizio dei predetti diritti potrà essere esercitato tramite richiesta rivolta all'Ente di Assistenza per il personale dell'Amministrazione Penitenziaria – L.go Luigi Daga, 2 – 00169 Roma.

Titolare del trattamento dei dati e' il responsabile titolare della sicurezza dei dati, nominato dall'Ente

Consenso al trattamento dei dati personali

L'interessato, letta l'informativa di cui sopra, presta il consenso alla raccolta dei dati, alla memorizzazione nei database dell'Ente ed alla loro diffusione e accessibilità via telematica.

Firma _____

Il mancato consenso alla raccolta dei dati, alla memorizzazione nei database dell'Ente ed alla loro diffusione e accessibilità via telematica non permette la partecipazione alle attività.

IL PRESENTE MODELLO, COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI, DOVRA' ESSERE CONSEGNA TO ALLE SEGRETERIE CHE DOVRANNO TRASMETTERE, A MEZZO POSTA ELETTRONICA, AL SEGUENTE INDIRIZZO: attivitasociali.eap.dap@giustizia.it