



# Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria  
Direzione Generale del Personale e delle Risorse  
Ufficio IV- Relazioni Sindacali

Prot. n.

Alle OO.SS. del Comparto delle Funzioni Centrali  
Loro Sedi

e, p.c. Ufficio III – personale dirigenziale, amministrativo  
e non di ruolo Sez. VII

OGGETTO: Interpello straordinario nazionale 2018/19. Riapertura Termini.  
Profilo professionale: funzionario giuridico pedagogico (A3 F1/F7).

Si trasmette per opportuna informativa la ministeriale n. 0067144U del 28.2.2018,  
inerente l'argomento in oggetto indicato.

IL DIRETTORE  
Dr.ssa *fa Del Grosso*



# *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

Roma,



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

Alle Direzioni Generali  
**SEDE**

All'Ufficio del Capo del Dipartimento  
Ufficio I – Segreteria Generale -  
**SEDE**

e, per conoscenza:

All'Ufficio IV  
Relazioni Sindacali  
**SEDE**

Oggetto: Interpello straordinario nazionale 2018/19. Riapertura termini.  
Profilo professionale: funzionario giuridico pedagogico (A3 F1/F7)

Facendo seguito alla nota 06.12.2018 n. 0381413.U con la quale è stato diramato l'interpello straordinario in oggetto e in considerazione di sopravvenute esigenze, con il presente avviso **sono riaperti i termini** per la partecipazione all'interpello suindicato relativo al profilo professionale di funzionario giuridico pedagogico (A3 F1/F7).



# *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

Gli Uffici in indirizzo, vorranno provvedere, per la parte di propria competenza, a darne massima diffusione tra tutto il personale in servizio, appartenente al profilo in questione, anche assente a qualsiasi titolo.

**Il personale neo - assunto per effetto dello scorrimento delle graduatorie in scadenza al 31.12.2018, che ha preso servizio a partire dalla data dell'11.02.2019 e quello che assumerà servizio in data successiva, non può partecipare al presente interpello.**

## **Modalità**

1. le adesioni degli interessati dovranno essere presentate presso la Direzione di appartenenza entro e non oltre il **5 marzo 2019**, ai sensi dell'accordo di mobilità 22.10.2009 e successive modificazioni ed integrazioni, compilando il modello di partecipazione allegato (all.4 o all.5 vedasi successivo punto 3 per compilazione);
2. le Direzioni territoriali, dovranno trasmettere, entro l' **8 marzo 2019**, in formato digitale e cartaceo, le istanze pervenute da parte degli interessati, complete di tutta la documentazione allegata, ai competenti Provveditorati Regionali o, se trattasi di strutture diverse dagli istituti, ai rispettivi Uffici di competenza, i quali cureranno la trasmissione a questa Direzione Generale – Ufficio III – sezione settima - entro il **14 marzo 2019** nel seguente modo:
  - a) il materiale cartaceo verrà inviato a questa Direzione Generale, piano terra stanza 56, con i mezzi ordinari, ovvero per posta raccomandata e/o corriere;
  - b) le suddette istanze, complete di tutta la documentazione allegata, verranno inviate anche a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo: [interpelli.dgpersonalerisorse.dap@giustiziacert.it](mailto:interpelli.dgpersonalerisorse.dap@giustiziacert.it) recanti oggetto "interpello straordinario nazionale 2018. Riapertura termini. Profilo professionale: "funzionario giuridico pedagogico", in formato PDF;



# *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

c) Contestualmente, dagli stessi Provveditorati o Uffici, dovrà essere restituito al medesimo indirizzo e-mail, anche il file excel, allegato al presente interpello, riepilogativo delle istanze pervenute presso ciascun provveditorato e debitamente compilato in tutte le sue parti.

**Tutta la documentazione, cartacea ed elettronica, dovrà comunque pervenire a questo Dipartimento, entro e non oltre il 14 marzo 2019.**

3. Nella domanda, chi non ha partecipato al bando di interpello suddetto potrà indicare **tre sedi** (all.4) di aspirazione tra quelle già incluse nel precedente bando del 06.12. u.s. (all. 2) e le ulteriori indicate in allegato al presente (all.3) in rigoroso ordine di preferenza; chi, invece, ha già prodotto precedente istanza, potrà indicare **una sola sede** (all.5) tra quelle integrative indicate nel presente avviso (all.3). In quest'ultimo caso, la sede prescelta, sarà automaticamente considerata sede di prima scelta e la terza sede precedentemente indicata verrà esclusa dalla valutazione.
4. la successiva graduatoria sarà formulata tenendo conto dei criteri di mobilità interna del personale, di cui al citato accordo (rif. paragrafo 1).  
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;
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;



# *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

7. Si ribadisce che il presente avviso dovrà essere portato a conoscenza di tutto il personale dell'Amministrazione penitenziaria appartenente al profilo di funzionario giuridico pedagogico (A3 F1-F7) anche quello che, a qualunque titolo, risulti assente dal servizio o sia temporaneamente assegnato in una sede diversa da quella di appartenenza;
8. Per gravi motivi di servizio questa Direzione Generale si riserva il differimento del trasferimento secondo le indicazioni dell'accordo di mobilità;
9. Tutti i dati saranno trattati nel rispetto della normativa sulla privacy di cui al D. Lgs. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni;

Si allega, al presente bando, il prospetto integrativo delle sedi (all.3);

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

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

IL DIRETTORE GENERALE

Pietro Buffa

<b>Profilo professionale di Funzionario Giuridico Pedagogico Area III F1/F7</b>		
<b>Sedi disponibili Interpello 2018 - INTEGRAZIONE -</b>		
<b>PRAP CAMPANIA</b>	<b>Posti</b>	
Napoli Poggioreale C.C.	1	(**)
<i>(**) da integrare al precedente bando 6 dicembre 2018 (1+1 = totale 2 posti)</i>		
<b>TOTALE</b>	<b>1</b>	
<b>PRAP EMILIA ROMAGNA E MARCHE</b>	<b>Posti</b>	
Bologna C.C.	1	(*)
<i>(*) nuova previsione</i>		
<b>TOTALE</b>	<b>1</b>	
<b>PRAP LAZIO ABRUZZO E MOLISE</b>	<b>Posti</b>	
Sulmona C.R.	1	(*)
<i>(*) nuova previsione</i>		
<b>TOTALE</b>	<b>1</b>	
<b>TOTALE COMPLESSIVO INTEGRAZIONE POSTI</b>	<b>3</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 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
 (luogo) (prov) (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

1. _____
2. _____
3. _____

**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 portatore di handicap 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 trovati 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.**

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

Firma \_\_\_\_\_

(Allegare fotocopia del documento di identità del firmatario)

**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 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 (luogo) (prov) (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 presso la seguente sede tra quelle poste ad interpello:

1. _____
----------

**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 \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)
- figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)
- figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)
- figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

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 trovati 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 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)**