



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
DIREZIONE CENTRALE PER LE RISORSE UMANE
UFFICIO PIANIFICAZIONE DELLA MOBILITA' E SVILUPPO DELLE AREE E PROFESSIONALI

Ai Sigg. Direttori Regionali e Interregionali
dei Vigili del Fuoco LORO SEDI

Al Sigg. Direttori Centrali del Dipartimento
LORO SEDI

Ai Sigg. Comandanti vvf LORO SEDI

e, p.c. Ufficio I Gabinetto del Capo Dipartimento
SEDE

Ufficio del Capo del Corpo VVF SEDE

Oggetto: Carenze isole minori - Pantelleria e Lampedusa
Assegnazione provvisoria Vigili del Fuoco

Al fine di assicurare il migliore dispositivo di soccorso nelle sedi in oggetto, si rende necessario integrare di personale con la qualifica di VF con:

- ✓ 10 unità per Lampedusa
- ✓ 4 unità per Pantelleria

Il personale VF interessato all'assegnazione provvisoria dal 18 novembre p.v. per periodi di 60 gg. e senza oneri per l'Amministrazione ai sensi dell'art 42 del DPR 64/2012, dovrà presentare istanza entro il 7 ottobre p.v., al seguente indirizzo:

riu.pianificazionemobilita@cert.vigilfuoco.it

tramite sede di appartenenza, secondo il modello allegato.

Si precisa che:

- in caso di esubero di istanze rispetto alle unità di cui sopra, il personale verrà assegnato a rotazione, con priorità risultante dalla graduatoria redatta secondo i vigenti criteri di mobilità nazionale;
- le istanze verranno accolte, comunque in considerazione della carenza di VF della sede in uscita

IL DIRETTORE CENTRALE

Pellos

Domanda di assegnazione provvisoria ai sensi dell'art 42 del DPR 64/2012
senza oneri per l'Amministrazione –per Isole Minori Pantelleria Lampedusa
Personale non specialista del ruolo di Vigile del Fuoco

Al Ministero dell'Interno
Dipartimento dei Vigili del Fuoco
del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile
Direzione Centrale del personale

Tramite la Direzione/Comando di:

Il sottoscritto

Cognome	Nome	nato il
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
prov.	comune	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
codice fiscale		
<input type="text"/>		

qualifica attuale
<input type="text"/>
in servizio presso
<input type="text"/>

CHIEDE

Di essere assegnato ai sensi dell'art 42 del DPR 64/2012 **senza oneri per l'Amministrazione** –

Sede:	1. <input type="text"/>
In subordine:	2. <input type="text"/>

A tal fine, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni, recante "T.U. delle disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa", consapevole che le dichiarazioni rese e sottoscritte nella presente domanda di mobilità hanno valore di autocertificazione e che, nel caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, si applicano le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, come previsto dall'articolo 76 dello stesso DPR n. 445/2000, che comportano inoltre la decadenza del beneficio conseguito per effetto della stessa (art. 75 del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni),

DICHIARA

➤ che **al momento dell'assunzione** era **RESIDENTE** in:

prov.	Comune	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
via, n. civ.	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

➤ che l'attuale residenza è SI NO la stessa dichiarata all'atto dell'assunzione (barrare la casella che interessa);

➤ (nel caso che l'attuale residenza non sia la stessa) di essere attualmente **RESIDENTE** in:

prov. Comune

via n. civ. CAP

➤ e che il cambio di residenza è stato determinato dai seguenti motivi:

➤ di essere incorso in perdite di anzianità di servizio (dovute ad aspettativa per motivi personali o di famiglia, dimissioni o transito in altri ruoli del Corpo Nazionale dei VVF o per provvedimenti disciplinari)

SI NO (barrare la casella che interessa)

➤ di trovarsi nelle seguenti **CONDIZIONI DI FAMIGLIA**:

1. Stato civile 2. Numero dei figli a carico¹
3. Sede di residenza del proprio nucleo familiare

➤ che il proprio nucleo familiare, escluso il sottoscritto, è così costituito:

Tipo di parentela	Cognome	Nome	Data di nascita
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

➤ che il proprio coniuge (non divorziato né separato giudizialmente o consensualmente con autocertificazione) presta attività lavorativa non trasferibile² SI NO (barrare la casella che interessa).

Se sì, compilare i sottoelencati campi:

Attività svolta dal coniuge

prov. comune dal

motivi della sua intrasferibilità

Data presentazione domanda

Firma

¹ Sono considerati a carico i figli minori di età e i figli maggiorenni permanentemente inabili al lavoro. Sono altresì considerati tali i figli maggiorenni conviventi con uno dei due genitori purché fiscalmente a carico (attualmente con reddito complessivo annuo lordo non superiore a € 4.000,00 annui - L. 205 del 27.12.2017).

² Ai fini del ricongiungimento al proprio coniuge, la condizione lavorativa e la non trasferibilità deve essere attestata da parte del datore di lavoro con riferimento ad elementi oggettivi, compilando l'allegato mod. 3.

**Al Ministero dell'Interno
Dipartimento dei Vigili del fuoco, del
Soccorso Pubblico e della Difesa Civile
Direzione Centrale per le Risorse Umane
Ufficio IV**

ROMA

Personale Vigile del Fuoco – non specialista

OGGETTO: *Attestato di servizio*
Sig./Sig.ra

Il/la sottoscritto/a,
in qualità di legale rappresentante della Società (Ditta)
con sede in, provincia di attesta che
il/la Sig./Sig.ra, coniuge del dipendente del
Corpo Nazionale di Vigili del Fuoco Sig./Sig.ra
è alle nostre dipendenze a decorrere dal, con la
qualifica di

Si attesta, inoltre, la non trasferibilità dalla sede di servizio della stessa per le
seguenti motivazioni:

.....
.....

Data

Timbro e firma *

(*) Ai fini della validità dell'attestato, è indispensabile che siano apposte il timbro della Ditta, Società, ecc., e la firma del legale rappresentante.