



Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA



Prot.
del

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 Signori Gestori degli Spacci

L O R O S E D I

Al Signor Capo del Dipartimento
Per la Giustizia Minorile

R O M A

Al Comitato di Indirizzo Generale
Dell'Ente di Assistenza

L O R O S E D I

Oggetto: **Soggiorni Riservato al personale in quiescenza – anno 2014**

Centro di Is Arenas-Arbus (Cagliari).

Scuola di Formazione ed Aggiornamento del Corpo di Polizia e del Personale
dell'Amministrazione Penitenziaria di Verbania



Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

REQUISITI E MODALITA' PER LA PARTECIPAZIONE

Le iniziative sono riservate esclusivamente al personale in quiescenza e sono subordinate al versamento di € 10,00 relativo alla contribuzione volontaria in favore dell'Ente, da effettuare secondo le seguenti modalità:

- **conto corrente postale codice IBAN IT 79 R 07601 03200 000026242008** intestato a "Ente di assistenza per il personale dell'Amministrazione penitenziaria"
- **conto corrente bancario codice IBAN IT 10 Y 08327 03205 000000002054** Banca di Credito Cooperativo – Ag. 14 Roma –

La ricevuta dell'avvenuto versamento dovrà pervenire unitamente alla domanda di partecipazione e non verrà rimborsato in nessun caso.

MODALITA' E TEMPI DI TRASMISSIONE DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Gli interessati dovranno far pervenire la domanda, **unitamente** alla ricevuta del versamento relativo alla contribuzione volontaria, direttamente a questo Ente **entro e non oltre il 29/03/2014** tramite:

- Fax al n. 06/66165233
- Posta elettronica all'indirizzo attivitasociali.eap.dap@giustizia.it
- Posta prioritaria all'indirizzo: Ente di Assistenza per il personale dell'Amministrazione penitenziaria – largo Luigi Daga, 2 – 00164 Roma

Si allegano le sottoelencate schede contenenti le notizie e le modalità per la partecipazione ai soggiorni, le quali formano parte integrante della presente circolare:

SCHEDA 1 – Soggiorno presso il Centro di Is Arenas Arbus;

SCHEDA 2 – Soggiorno presso la Scuola di Formazione ed Aggiornamento del Corpo di Polizia e del Personale dell'Amministrazione Penitenziaria di Verbania

CENTRO DI IS ARENAS-ARBUS (CAGLIARI)**.NOTIZIE SUL CENTRO DI IS ARENAS-ARBUS**

Si comunica che Il centro estivo è ubicato all'interno della colonia penale di Is Arenas, immerso in una pineta adiacente alla direzione dell'Istituto e agli alloggi del personale residente.

Gli alloggi prefabbricati (tipo bungalow) sono provvisti di angolo cottura completo di utensili e stoviglie e 4 posti letto in due locali (matrimoniale e 2 letti a castello). Altri 2 posti letto (di cui uno estraibile) sono situati nel disimpegno dell'alloggio.

La biancheria (lenzuola e asciugamani) è fornita direttamente dal gestore del centro. E' previsto un cambio settimanale.

Il centro è provvisto di parco giochi per bambini, di un campetto di calcio e di un campo da tennis, a disposizione dei villeggianti.

Il mare dista dagli alloggi circa 6 Km, da percorrere in auto all'interno della colonia.

La spiaggia, di sabbia, è immersa in un ampio territorio di vegetazione spontanea e macchia mediterranea ed è inserita nel territorio della Costa Verde, tra Capo Pecora e Piscinas (Torre dei Corsari).

L'Istituto è provvisto di uno spaccio, ove è possibile acquistare i generi di prima necessità, e di una mensa fruibile anche dai villeggianti.

I centri più vicini, Arbus e Fluminimaggiore, sono collegati alla colonia da strade statali con elevata tortuosità e distano circa 20 Km.

All'interno del centro estivo, e nelle immediate vicinanze, non si trovano strutture turistiche, quali discoteche, ristoranti, piscine, centri commerciali etc.

Pertanto, tale iniziativa è rivolta soprattutto a chi intende privilegiare le bellezze naturali del mare e della vegetazione e godere una vacanza distesa ed in relax.

Si informa che non è ammesso l'ingresso di animali.

PERIODO SOGGIORNO

Il soggiorno si svolgerà in un unico turno della durata di 15 giorni dal **17 al 31 maggio 2014**

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Per la partecipazione al soggiorno è previsto il pagamento di una quota calcolata in relazione alla dichiarazione ISEE valida all'atto di presentazione della domanda riferita ai redditi 2012. L'attestazione ISEE dovrà pervenire a questo Ente unitamente alla domanda.

Per coloro che non allegheranno detta attestazione verrà applicata la quota di partecipazione più elevata.

INDICATORE ISEE				MAGGIO
da	0	a	11.100,00	€ 135,00
da	11.101,00	a	14.700,00	€ 145,00
da	14.701,00	a	20.000,00	€ 155,00
da	20.001,00	in poi		€ 170,00

La quota da versare è comprensiva del costo per le pulizie dell'alloggio a fine turno.

Tali somme dovranno essere versate secondo le modalità e i tempi che saranno indicati al momento dell'ammissione, in caso contrario il partecipante decadrà dal diritto di fruizione dell'alloggio e verrà sostituito.

RIMBORSI

Le quote di partecipazione versate non verranno rimborsate in nessun caso fatta eccezione per:

- Comprovato ricovero presso struttura ospedaliera pubblica;
- Intervento di pronto soccorso con successiva prognosi di almeno gg. 7.
- Evento luttuoso limitato a:
 - parenti in linea retta ascendente di 1° grado (genitori)
 - Parenti in linea retta discendente di 1° grado (figli)
 - Parenti in linea collaterale di 2° grado (fratelli-sorelle)

Le richieste di rimborso dovranno pervenire a mezzo fax al numero 06/66165233 o tramite posta elettronica al seguente indirizzo: attivitasociali.eap.dap@giustizia.it, entro e non oltre il 30 settembre 2014.

CRITERI DI ASSEGNAZIONE DEGLI ALLOGGI

Questo Ente predisporrà un elenco delle domande pervenute, alle quali sarà assegnato un numero progressivo.

Qualora perverranno domande superiori al numero degli alloggi disponibili, questo Ente, procederà all'assegnazione degli stessi tramite sorteggio pubblico effettuato presso la sala polivalente di questo Dipartimento alla presenza di componenti del Consiglio di Amministrazione di questo Ente, del Comitato di Indirizzo locale del D.A.P. e di quanti vorranno assistere.

Saranno estratti, altresì, partecipanti di riserva per consentire la sostituzione di quanti rinunceranno a fruire del soggiorno. L'assegnazione degli alloggi alle "riserve" avverrà secondo l'ordine cronologico di estrazione.

Non sono ammesse cessioni del diritto di fruizione dell'alloggio e verranno presi provvedimenti di esclusione per quanti non si atterranno a queste disposizioni.

L'eventuale ammissione sarà comunicata da questo Ente direttamente all'interessato tramite posta elettronica, fax ed eccezionalmente posta prioritaria.

ACCESSO OSPITI

Si fa presente che ogni alloggio non può ospitare più di sei villeggianti, inclusi gli ospiti non appartenenti al nucleo familiare del titolare, il quale dovrà essere comunque presente durante tutto il periodo del soggiorno. Per ogni ospite dovrà essere versata una quota settimanale di euro 20,00 pro-capite. I bambini fino ad anni 3 sono esentati dal pagamento.

A tal fine il dipendente in quiescenza dovrà dichiarare nella domanda di partecipazione l'effettivo numero degli appartenenti al solo nucleo familiare e il numero degli ospiti.

Poiché gli alloggi sono suddivisi in due tipologie di grandezza, l'assegnazione degli stessi avverrà solo in base all'effettivo numero del nucleo familiare del titolare.

La quota settimanale prevista dovrà essere versata in loco in base all'effettivo numero degli ospiti presenti.

SOGGIORNO PRESSO LA SCUOLA DI FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO DEL CORPO DI POLIZIA PENITENZIARIA DI VERBANIA

NOTIZIE SULLA SCUOLA DI FORMAZIONE DI VERBANIA

La Scuola di Formazione di Verbania, situata sulla sponda piemontese del Lago Maggiore, ha iniziato la propria attività nel dicembre 1995; l'edificio risale alla seconda metà del secolo diciottesimo, e si trova al centro della zona "Pallanza" a 300 mt dal lago, dove sono facilmente raggiungibili, a piedi, bar, ristoranti, ville comunali, banche, esercizi commerciali, cinema, fermata autobus, ospedale, ecc. Il confine con la Svizzera dista circa 30 Km.

La Scuola di Formazione è facilmente raggiungibile con i mezzi pubblici sia dall'aeroporto di Milano Malpensa, che dista circa 75 Km, che dalla stazione ferroviaria di Verbania che dista circa 7Km.

PERIODO SOGGIORNO

I soggiorni potranno avere durata settimanale o quindicinale con cadenza dal sabato al sabato nel periodo che va dal **24/05/2014 al 14/06/2014**.

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

Può presentare domanda di partecipazione il personale:

- in quiescenza, titolare di pensione indiretta o di reversibilità;
- con indicatore I.S.E.E.:
 - non superiore a € 30.000,00 - partecipazione a titolo gratuito;
 - superiore a € 30.000,00 – quota settimanale di € 100,00

Le domande dovranno essere corredate di attestazione I.S.E.E. valida all'atto della domanda riferita ai redditi 2012. Per coloro che non alleggeranno detta attestazione verrà applicata la quota di partecipazione più elevata.

Coloro il cui modello ISEE supera € 30.000,00 non dovranno presentare tale modello.

Il soggiorno prevede vitto presso la mensa della struttura e alloggio in camera con bagno. Il pensionato ha inoltre la possibilità di far partecipare uno o più familiari accompagnatori (ospiti all'interno della medesima camera) a fronte del pagamento della

somma settimanale di € 100,00 pro-capite a titolo di rimborso per le pulizie giornaliere della camera e cambio biancheria, con esclusione del vitto che sarà pagato in loco.

E' a carico del partecipante l'organizzazione e la spesa del viaggio di andata e ritorno. Sarà cura dell'organizzazione della struttura ospitante provvedere, se richiesto, al transfert da e per la stazione ferroviaria di Verbania.

RIMBORSI

Le quote di partecipazione versate non verranno rimborsate in nessun caso fatta eccezione per:

- Comprovato ricovero presso struttura ospedaliera pubblica;
- Intervento di pronto soccorso con successiva prognosi di almeno gg. 7.
- Evento luttuoso limitato a:
 - parenti in linea retta ascendente di 1° grado (genitori)
 - Parenti in linea retta discendente di 1° grado (figli)
 - Parenti in linea collaterale di 2° grado (fratelli-sorelle)

Le richieste di rimborso dovranno pervenire a mezzo fax al numero 06/66165233 o tramite posta elettronica al seguente indirizzo: attivitasociali.eap.dap@giustizia.it, entro e non oltre il 30 settembre 2014.

CRITERI DI AMMISSIONE

Si comunica che qualora pervenisse un numero elevato di richieste di partecipazione, questo Ente si riserva di effettuare una graduatoria che terrà conto dell'indicatore ISEE meno elevato e della maggiore anzianità.

Non sono ammesse cessioni del diritto di fruizione dell'alloggio e verranno presi provvedimenti di esclusione per quanti non si atterranno a queste disposizioni.

L'eventuale ammissione sarà comunicata da questo Ente direttamente all'interessato tramite posta elettronica, fax ed eccezionalmente posta prioritaria.



Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

PUBBLICIZZAZIONE

Si prega di esporre la presente circolare nelle bacheche, negli spacci e nelle sale convegno. Suddetta circolare e la relativa modulistica sarà pubblicata sul sito INTERNET www.enteassistenza.it e sulla rete INTRANET all'indirizzo <http://dap.giustizia.it> – siti istituzionali - oppure <http://10.0.255.219>

08-03-2014

IL PRESIDENTE DELL'ENTE

9 - Tamberi

IS ARENAS 2014

PERSONALE IN QUIESCENZA

CENTRO ESTIVO IS ARENAS – ARBUS
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)

PARTECIPANTE

COGNOME

NOME

DATA N.

LUOGO N.

(formato gg mm aa)

(indicare il Comune di nascita)

COD.FISC.

ULTIMA SEDE DI SERVIZIO

(indicare l'ultima sede di servizio con dicitura completa)

INDIRIZZO ABITAZIONE :

(C.A.P.)

(Via e numero civico)

(Comune)

(sigla Provincia)

TELEFONO

(obbligatorio indicare recapito telefonico fisso)

TELEFONO

(obbligatorio indicare recapito telefonico cellulare)

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICAPERSONALE

DICHIARA:

NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE
(COMPONENTI PRESENTI NELLO STATO DI FAMIGLIA)

PARTECIPANTI AL SOGGIORNO:

COGNOME	NOME	DATA NASCITA	GRADO PARENTELA

NUMERO OSPITI

IS ARENAS 2014

PERSONALE IN QUIESCENZA

CENTRO ESTIVO IS ARENAS – ARBUS

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)

TURNO UNICO: 17 - 31 MAGGIO

INDICATORE ISEE				MAGGIO	(*)
da	0	a	11.100,00	€ 135,00	
da	11.101,00	a	14.700,00	€ 145,00	
da	14.701,00	a	20.000,00	€ 155,00	
da	20.001,00		in poi	€ 170,00	

(*) barrare la casella di indicatore ISEE di appartenenza

SI ALLEGA:

- RICEVUTA VERSAMENTO CONTRIBUZIONE € 10,00
- MODELLO ISEE (se inferiore ad € 20.000,00)

_____ (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 è 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 è 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.

VERBANIA PERSONALE IN QUIESCENZA 2014

SCUOLA DI FORMAZIONE DEL PERSONALE VERBANIA
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)

PERSONALE IN QUIESCENZA

COGNOME

NOME

DATA N.

(formato gg mm aa)

LUOGO N.

(indicare il Comune di nascita)

COD.FISC. QUALIF.

ULTIMA SEDE DI SERVIZIO

(indicare la Sede di servizio con dicitura completa)

PENSIONE

(Indicare se diretta-indiretta-di reversibilità-)

TELEFONO

(obbligatorio indicare telefono fisso)

TELEFONO

(obbligatorio indicare telefono cellulare)

INDIRIZZO A CUI FARE RIFERIMENTO PER LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALL'ATTIVITA':

(C.A.P.) (Via e numero civico)

(Comune) (Pr)

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA PERSONALE

INDICARE NUMERO
ACCOMPAGNATORI

SI NO

PERIODO PRESCELTO

BARRARE SETTIMANA/E	
Maggio 24 - 31	
Maggio 31 - 07 Giugno	
Giugno 07 - 14	

VERBANIA PERSONALE IN QUIESCENZA 2014

SCUOLA DI FORMAZIONE DEL PERSONALE VERBANIA

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)

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 della Scuola di Formazione per il Personale dell'Amm.ne penitenziaria e trattati presso una banca dati automatizzata e cartacea per le finalità di registrazione, organizzazione e gestione delle attività stessa.

I dati saranno comunicati a terzi, esclusivamente ove questi eseguano attività ausiliarie relative alla gestione dei rapporti contrattuali .

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 al Dipartimento per l'Amm.ne Penitenziaria.

Titolare del trattamento dei dati e' il responsabile titolare della sicurezza dei dati.

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 ed alla loro diffusione e accessibilità via telematica.

Firma _____

Il mancato consenso alla raccolta dei dati, alla memorizzazione nei database della Scuola di Formazione per il Personale dell'Amm.ne penitenziaria ed alla loro diffusione e accessibilità via telematica non permette la partecipazione alle attività.

SI ALLEGA:

- MODELLO ISEE (se inferiore ad € 30.000,00)
- RICEVUTA VERSAMENTO CONTRIBUZIONE € 10,00

(data)

(firma)