



GDAP-0118772-2009

PU-GDAP-1e00-31/03/2009-0118772-2009

MOD. 40/255



Ministero della Giustizia
 DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
 UFFICIO DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO
 UFFICIO PER LE RELAZIONI SINDACALI

Prot.n.

Alle Organizzazioni Sindacali:

S.A.P.Pe. - Via Trionfale, 79/A
00136 ROMA

C.G.I.L.-F.P.- Via Leopoldo Serra, n.31
00153 - ROMA

O.S.A.P.P. - Via della Pisana, 228
00163 ROMA

C.I.S.L. -F.P.S.- Via Lancisi, 25
00161 ROMA

C.I.S.L. -F.P.S./P.P. - Via Lancisi, 25
00161 ROMA

U.I.L. - P.A. - Via Emilio Lepido, 46
00157 ROMA

U.I.L. - P.A./P.P. - Via Emilio Lepido, 46
00175 ROMA

CONFSAL - U.N.S.A -
 Via della Trinità dei Pellegrini, 1 - 00186 ROMA

Si.N.A.P.Pe. - Largo Luigi Daga, 2
00164 ROMA

R.D.B.-P.I.- Via dell'Aeroporto, 129
00175 ROMA

C.G.I.L. - F.P./P.P. - Via Leopoldo Serra, 31
00153 ROMA

F.L.P. - Via Piave, n. 61
00187 ROMA

Si.A.P.Pe. Via Belice, 13
00012 GUIDONIA (Roma)

All'Ente di Assistenza
SEDE

U.S.P.P. (UGL FNPP CLPP LISIAPP)
 Via G. Mompiani, 7
00192 ROMA

F.S.A C.N.P.P. - Via degli Arcelli C.P. 18208
00192 ROMA

OGGETTO: Soggiorno presso la scuola di Formazione ed Aggiornamento del Corpo di Polizia e del Personale dell'Amministrazione Penitenziaria di Verbania **riservato al personale in quiescenza.**

Si trasmette, per opportuna conoscenza ministeriale Prot. GDAP-0112063-2009 del 26/03/2009 dell'Ente di Assistenza per il personale dell'Amministrazione Penitenziaria.

IL DIRETTORE DELL'UFFICIO



Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA



GDAP-0112063-2009

PU-GDAP-1n00-28/03/2009-0112063-2009

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: soggiorno presso la Scuola di Formazione ed Aggiornamento del Corpo di Polizia e
del Personale dell'Amministrazione Penitenziaria di Verbania **riservato al
personale in quiescenza.**



Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

Si comunica che il Consiglio di Amministrazione dell'Ente di Assistenza per il personale dell'Amministrazione Penitenziaria, accogliendo le proposte del Comitato di Indirizzo Generale, ha deliberato in merito allo svolgimento in via sperimentale, di 50 soggiorni, presso la Scuola di Formazione ed Aggiornamento del Corpo di Polizia e del Personale dell'Amministrazione Penitenziaria di Verbania, riservati al personale in quiescenza.

I soggiorni della durata di due settimane saranno così suddivisi:

- 25 soggiorni dal 30 maggio al 13 giugno;
- 25 soggiorni dal 13 giugno al 30 giugno.

Il soggiorno è a titolo gratuito e prevede vitto e alloggio in camera con bagno, attività culturali ed escursioni. 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 di Euro 500,00 procapite.

E' a carico del partecipante l'organizzazione e la spesa del viaggio di andata e ritorno, fatta eccezione per il transfert da e per la vicina stazione ferroviaria.

Può presentare domanda di partecipazione il personale:

- in quiescenza, titolare di pensione indiretta o di reversibilità;
- nato prima del 01/01/1960;
- in condizione di autosufficienza psico-fisica;
- con indicatore I.S.E.E. non superiore ad Euro 25.000,00.

Le domande dovranno pervenire direttamente a questo Ente entro e non oltre il 27 aprile p.v. tramite:

- Fax al n. 0666165233
- Posta elettronica all'indirizzo attivitasociali.eap.dap@giustizia.it



Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

MODALITA' E TEMPI DI TRASMISSIONE DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Le domande, pena l'esclusione, dovranno essere corredate di:

1. attestazione I.S.E.E. valida all'atto della domanda riferita ai redditi 2007;
2. certificato rilasciato dal medico di famiglia attestante l'autosufficienza psico-fisica del pensionato;
3. versamento di € 18,60 relativo alla contribuzione volontaria in favore dell'Ente;

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

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 dell'anzianità.

L'eventuale ammissione sarà comunicata da questo Ente direttamente all'interessato esclusivamente tramite posta elettronica o posta prioritaria.

Si informa che le notizie e le informazioni concernenti l'attività in questione potranno essere visionate attraverso il sito dell'Ente all'indirizzo: www.enteassistenza.it

PUBBLICIZZAZIONE

Si prega di dare ampia diffusione della presente a tutto il personale interessato.

La presente nota e la relativa 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>

IL PRESIDENTE DELL'ENTE

VERBANIA PERSONALE IN QUIESCENZA 2009

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.

LUOGO N.

(formato gg mm aa)

(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

(indicare telefono fisso)

TELEFONO

(indicare telefono cellulare)

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA PERSONALE

SI

NO

ACCOMPAGNATORE

PERIODO PRESCELTO

BARRARE LA SETTIMANA		BARRARE LA SETTIMANA	
Maggio 30 - 6 Giugno		Giugno 6 - 13	

**VERBANIA PERSONALE
IN QUIESCENZA 2009**

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
- CERTIFICAZIONE MEDICA
- RICEVUTA VERSAMENTO CONTRIBUZIONE € 18,60

(data)

(firma)