



Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria

Direzione Generale del Personale e delle Risorse

Ufficio IV Relazioni Sindacali

Prot. n.

m_dg - GDAP
PU - 0257550 - 28/07/2016



Ai Rappresentanti delle Organizzazioni
Sindacali del Corpo di Polizia Penitenziaria

e, p.c. Alla Direzione Generale del Personale e delle
Risorse

OGGETTO: Interpello nazionale anno 2016 - personale del Corpo di Polizia Penitenziaria appartenente ai ruoli non direttivi (Ispettori-Sovrintendenti- Agenti/Assistenti).

Si trasmette per opportuna informativa la ministeriale n. 0255579 del 27.7.2016 della Direzione Generale del Personale e delle Risorse di cui all'oggetto.

IL DIRETTORE DELL'UFFICIO



Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria
 Direzione Generale del Personale e delle Risorse
 Ufficio Terzo del Personale del Corpo di polizia penitenziaria

Protocollo n° **m_dg - GDAP**
PU - 0255579 - 27/07/2016



Ai Signori Direzioni Generali

All'Ufficio del Capo del Dipartimento
 Ufficio dell'Organizzazione e delle Relazioni

Ai Signori Provveditori Regionali

All'Ufficio delle Relazioni Sindacali

Alle Direzioni degli Istituti Penitenziari per adulti

Alle Direzioni degli Istituti Penitenziari per minori

Alle Direzioni delle Scuole di Formazione ed
 Aggiornamento del Corpo di Polizia Penitenziaria
 e del Personale dell'Amministrazione Penitenziaria

Agli Uffici di Esecuzione Penale Esterna

e, p.c.

Al Signor Vice Capo del Dipartimento

Al Dipartimento per la Giustizia Minorile e Comunità

OGGETTO: **Interpello Nazionale anno 2016 - Personale del Corpo di polizia penitenziaria appartenente ai Ruoli non Direttivi (Ispettori, Sovrintendenti ed Agenti/Assistenti).**

Al fine di darne urgente diffusione tra il personale in forza presso gli Istituti, Uffici e Servizi presenti sul territorio di competenza (comprese le Scuole di formazione), è indetto l'interpello nazionale per l'anno 2016, per i trasferimenti a domanda del personale del Corpo di polizia penitenziaria di **tutti i ruoli non direttivi. (Ispettori - Sovrintendenti - Agenti/Assistenti).**

Il presente interpello, emanato per **tutti gli Istituti** per adulti, è esteso anche al personale in servizio presso le strutture minorili. Parimenti, per il presente interpello, **il personale interessato è legittimato ad indicare tra le sedi di preferenza anche le strutture minorili indicate nel prospetto riepilogativa trasmesso in allegato alla presente** (Allegato n. 1).

L'interpello si espletterà secondo i criteri previsti dal P.C.D. 5 novembre 2012 diffuso con Lettera Circolare GDAP- 423159 del 27/11/2012.

Le relative domande potranno essere presentate entro e non oltre il **30 settembre 2016.**



Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria
 Direzione Generale del Personale e delle Risorse
 Ufficio Terzo del Personale del Corpo di polizia penitenziaria

Codesti Uffici ed Istituti vorranno invitare tutto il personale, compreso nei distinti ruoli, a presentare, se interessato, apposita istanza **mediante l'unito allegato** (allegato 1) nel rispetto dei tempi indicati nel presente bando, per il quale l'Amministrazione darà corso alla mobilità, previa informazione alle OO.SS., sulla base delle necessità e delle riferite dotazioni organiche in ragione dell'apertura di nuovi padiglioni.

Si allegano inoltre, in copia: il fac-simile della domanda (cfr allegato n.2);

- a) dichiarazione sostitutiva di stato di famiglia;
- b) dichiarazione sostitutiva attestante l'assistenza a familiari disabili ai sensi legge 104/92;
- c) dichiarazione sostitutiva per ottenere eventuali ulteriori punteggi aggiuntivi: (sedi disagiate, trasferimento d'ufficio, cause di servizio, periodi di servizio pregressi, specializzazioni ecc.).

Pertanto, gli interessati potranno indicare, sull'apposito modulo, fino a tre (3) sedi d'istituto di proprio gradimento ed allegare, qualora ne ricorrano i presupposti esclusivamente le dichiarazioni sostitutive fornite da questa Amministrazione.

Le Direzioni ed Uffici di appartenenza del personale che presenta istanza di trasferimento, dovranno aggiornare i dati relativi al nucleo familiare del dipendente sul sistema SIGP e trasmettere, in originale e debitamente corredate di foglio matricolare aggiornato entro il **6 ottobre 2016** ai competenti Provveditorati Regionali che, entro il **14 ottobre 2015** cureranno la consegna, a mezzo corriere, a questa Direzione Generale - Ufficio III - Settore assegnazioni, trasferimenti e mobilità provvisoria P.P. - stanza 136 - piano terra.

Per ragioni organizzative si trasmette inoltre, l'allegato modello MS Excel (allegato 2) **riepilogativo delle istanze raccolte**, che dovrà essere trasmesso sia in formato PDF, sottoscritto dal dirigente dell'Ufficio - responsabile del procedimento, e protocollato prima della scansione, che in formato elettronico ritrasmettendo il file compilato, al competente Provveditorato Regionale dell'Amministrazione Penitenziaria ove insiste la sede.

Di seguito, raccolti i *files* di cui al capo precedente, il competente Ufficio del Provveditorato procederà all'inoltro complessivo, a questo Ufficio, all'indirizzo e-mail di posta elettronica ufficioterzo.dgpersform.dap.roma@giustizia.it.

Dovendosi testare la procedura informatizzata, in via di definizione, anche per il presente interpello trova applicazione la riserva di cui all'art 13, comma 2, del PCD 5 novembre 2012.

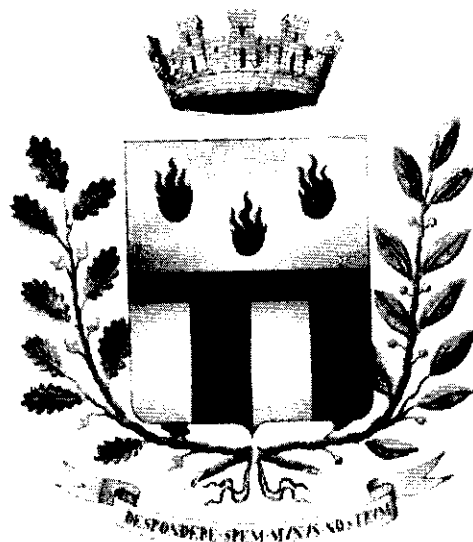
Per tali consegne è autorizzato l'uso dell'automezzo dell'Amministrazione, qualora ritenuto idoneo al soddisfacimento delle esigenze in questione, nonché del mezzo aereo per le distanze superiori a 400 km ed il trattamento di missione, ove spettante, al personale incaricato delle citate incombenze, con vitto e alloggio a carico dell'Amministrazione presso la Scuola di Formazione ed aggiornamento "G. Falcone" di Roma.

Si voglia cortesemente assicurare questo Generale Ufficio.

P. Il Direttore Generale
 Pietro Buffa

Riccardo Turriani Vita

Allegato n. 1



Codici degli istituti penitenziari per adulti, suddivisi per provveditorati, da inserire nella scheda accanto all'istituto/i richiesto/i.

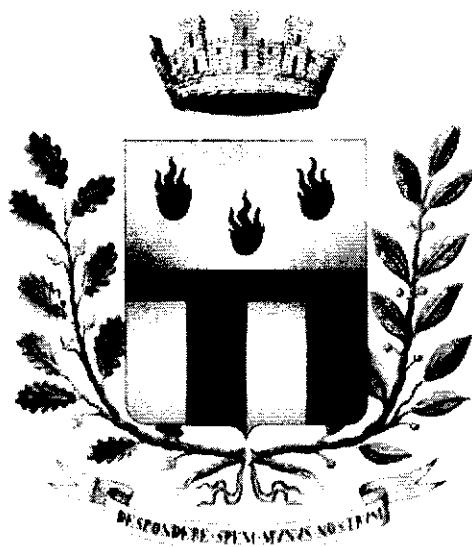
P.R.A.P. TORINO		P.R.A.P. MILANO		P.R.A.P. PADOVA	
	codice		codice		codice
CC ALBA	AA26	CC BERGAMO	BB06	CC BELLUNO	CC05
CC ALESSANDRIA	AA48	CC BRESCIA	BB02	CC BOLZANO	CC03
CC AOSTA	AA11	CC BUSTO ARSIZIO	BB16	CC GORIZIA	CC14
CC ASTI	AA10	CC COMO	BB17	CC PADOVA	CC18
CC BIELLA	AA12	CC CREMONA	BB18	CC PORDENONE	CC13
CC CUNEO	AA20	CC LECCO	BB19	CC ROVIGO	CC11
CC FOSSANO	AA05	CC LODI	BB20	CC SMM VENEZIA	CC16
CC IVREA	AA27	CC MANTOVA	BB21	CC TOLMEZZO	CC26
CC NOVARA	AA19	CC MILANO S.VITTORE	BB01	CC TRENTO	CC30
CC SALUZZO	AA03	CC MONZA	BB22	CC TREVISO	CC07
CC TORINO L. C.	AA42	CC PAVIA	BB23	CC TRIESTE	CC02
CC VERBANIA	AA14	CC SONDRIO	BB24	CC UDINE	CC10
CC VERCELLI	AA13	CC VARESE	BB25	CC VENEZIA GIUDECCA	CC27
CR ALESSANDRIA	AA41	CC VIGEVANO	BB26	CC VERONA	CC17
CC CHIAVARI	AA21	CC VOGHERA	BB37	CC VICENZA	CC09
CC GENOVA MARASSI	AA02	CR BRESCIA VERZIANO	BB43	CCF VENEZIA GIUDECCA	CC19
CC IMPERIA	AA06	CR MILANO BOLLATE	BB50	CR PADOVA	CC25
CC LA SPEZIA	AA07	CR MILANO OPERA	BB39	P.R.A.P. BARI	codice
CC SAN REMO	AA16	P.R.A.P. BOLOGNA	codice	CC BARI	FF05
CCF GENOVA PONTE X	AA45	CC BOLOGNA	BB03	CC BRINDISI	FF06
P.R.A.P. FIRENZE	codice	CC FERRARA	BB08	CC FOGGIA	FF13
CC AREZZO	DD05	CC FORLI'	BB09	CC LECCE	FF34
CC EMPOLI	DD15	CC MODENA	BB10	CC LUCERA	FF14
CC FIRENZE GOZZINI	DD49	CC PIACENZA	BB04	CC SAN SEVERO	FF23
CC FIRENZE SOLL.NO	DD27	CC RAVENNA	BB13	CC TARANTO	FF17
CC GROSSETO	DD20	CC REGGIO EMILIA	BB29	CC TURI	FF16
CC LIVORNO	DD08	CC RIMINI	BB15	IP TRANI	FF15
CC LUCCA	DD09	CL CASTELFRANCO EMILIA	BB07	CC MATERA	HH14
CC MASSA MARITTIMA	DD22	IP PARMA	BB30	CC MELFI	HH15
CC PISA	DD02	CC ANCONA	EE04	CC POTENZA	HH02
CC PISTOIA	DD16	CC ANCONA BARCAGLIONE	EE47	P.R.A.P. PALERMO	codice
CC PRATO	DD43	CC ASCOLI PICENO	EE27	CC AGRIGENTO	KK19
CC SIENA	DD17	CC CAMERINO	EE26	CC AUGUSTA	KK05
CR MASSA	AA08	CC FERMO	EE16	CC CALTAGIRONE	KK14
CR PORTO AZZURRO	DD03	CC FOSSOMBRONE	EE14	CC CALTANISSETTA	KK09
CR SAN GIMIGNANO	DD12	CC PESARO	EE24	CC CASTELVETRANO	KK29
CR VOLTERRA	DD13	P.R.A.P. NAPOLI	codice	CC CATANIA BICOCCA	KK24
CCF MONTFLUPO Fiorentino	DD10	CC ARIANO IRPINO	FF30	CC CATANIA P LANZA	KK02
CC ORVIETO	DD14	CC AVELLINO	FF32	CC ENNA	KK10
CC PERUGIA CAPANNE	DD55	CC BENEVENTO	FF08	CC GIARRE	KK26
CC SPOLETO	DD23	CC CARINOLA	FF29	CC GELA	KK33
CC TERNI	DD18	CC CASERTA ARIENZO	FF18	CC MESSINA	HH01
P.R.A.P. ROMA	codice	CC LAURO	FF65	CC NOTO	KK06
CC CASSINO	EE06	CC NAPOLI POGGIOREALE	FF01	CC PALERMO PAGLIARELLI	KK23
CC CIVITAVECCHIA	EE32	CC S. ANGELO dei Lombardi	FF68	CC PALERMO UCCIARDONE	KK01
CC FROSINONE	EE07	CC S. MARIA Capua Vetere	FF04	CC PIAZZA ARMERINA	KK18
CC III CASA REBIBBIA	EE39	CC SALERNO	FF11	CC RAGUSA	KK07
CC LATINA	EE23	CC VALLO D LUCANIA	FF24	CC SAN CATALDO	KK22
CC REGINA COELI	EE02	CCF POZZUOLI	FF56	CC SCIACCA	KK13
CC RIETI	EE48	CR EBOLI	FF64	CC SIRACUSA	KK08
CC VELLETRI	EE20	IP NAPOLI SECONDIGLIANO	FF58	CC TERMINI IMERESE	KK04
CC VITERBO	EE09	OPG AVERSA	FF03	CC TRAPANI	KK03
CCF REBIBBIA	EE28	P.R.A.P. CATANZARO	codice	CR FAVIGNANA	KK12
CCNC REBIBBIA	EE01	CC CASTROVILLARI	HH12	OPG BARCELLONA P.G	HH08
CR CIVITAVECCHIA	EE03	CC CATANZARO	HH11	P.R.A.P. CAGLIARI	codice
CR PALIANO	EE22	CC COSENZA	HH04	CC ALGHERO	LL02
CR REBIBBIA	EE29	CC CROTONE	HH39	CC CAGLIARI	LL01
CC AVEZZANO	EE10	CC LOCRI	HH06	CC LANUSEI	LL06
CC CHIETI	EE17	CC LUREANA DI BORRELLO	HH43	CC NUORO	LL08
CC CAMPOBASSO	FF12	CC PALMI	HH19	CC ORISTANO	LL09
CC ISERNIA	FF19	CC PAOLA	HH20	CC SASSARI	LL10
CC LANCIANO	EE18	CC REGGIO CALABRIA	HH03	CC TEMPIO PAUSANIA	LL11
CC L'AQUILA	EE11	CC ARGHILLA' Reggio Calabria	HH44	CR IS ARENAS ARBUS	LL04
CC LARINO	FF25	CC ROSSANO	HH41	CR ISILI	LL05
CC PESCARA	EE05	CC VIBO VALENTIA	HH07	CR MAMONE LODE'	LL07
CC TERAMO	EE13				
CC VASTO	EE19				
CR SULMONA	EE12				

N.B. I codici delle sedi O.P.G. sono validi sino all'eventuale trasformazione delle medesime in Casa Circondariale o Reclusione

Codici degli istituti penitenziari per minori, da inserire nella scheda accanto all'istituto/i richiesto/i.

ISTITUTO PER MINORI		ISTITUTO PER MINORI		ISTITUTO PER MINORI	
	codice		codice		codice
IPM ACIREALE	ZZ01	IPM CATANZARO	WW03	IPM POTENZA	YY12
IPM AIROLA	YY01	IPM FIRENZE	RR03	IPM QUARTUCCIU	TT05
IPM BARI	WW01	IPM MILANO	PP03	IPM ROMA	TT01
IPM BOLOGNA	RR02	IPM NISIDA	YY02	IPM TORINO	PP02
IPM CALTANISSETTA	ZZ02	IPM PALERMO	ZZ03	IPM TREVISO	SS01
IPM CATANIA	ZZ04	IPM PONTREMOLI	PP08		

Allegato n. 2



DOMANDA DI TRASFERIMENTO - INTERPELLO NAZIONALE ANNO 2016

Matricola:
data scadenza interpellato:

Cognome:

Nome:

Data nascita:
Ruolo:

Sesso: M F
Sede di appartenenza:
Provincia ()

SEDI RICHIESTE:

1°
Provincia () **Codice istituto**

2°
Provincia () **Codice istituto**

3°
Provincia () **Codice istituto**

Il sottoscritto/a in adesione al suddetto interpellato, chiede che ulteriormente al punteggio previsto dall'art. 8 co 1 del P.C.D. del 05.11.2012, gli vengano attribuiti i punteggi per le sotto indicate motivazioni: **barrare la/le casella /e interessata /e ed eventuali allegati sulla destra**

Punteggi in relazione al P.C.D. 5 novembre 2012	
art. 8 co 3 Al personale trasferito d'ufficio per motivi di servizio, in relazione a ciascun anno di effettivo servizio nella sede dalla quale chiede il trasferimento a domanda, sono attribuiti punti 0,50 fino ad un massimo di punti 3,00. Il punteggio non è attribuito nel caso di trasferimenti d'ufficio tra istituti o servizi ubicati nella stessa città.	Allego dichiarazione <input type="checkbox"/>
art. 8 co 4 Al personale che ha contratto malattie o menomazioni in occasione di servizio è riconosciuto un punteggio aggiuntivo di 0,5 per ogni causa di servizio riconosciuta, fino ad un massimo di 3,00 punti (6 cause di servizio)	Allego dichiarazione <input type="checkbox"/>
art. 8 co 5 Tutti i periodi di servizio prestati nel Corpo di polizia penitenziaria o nel disciolto Corpo degli Agenti di Custodia o quale Vigilatrice penitenziaria, anteriormente alla data di riassunzione, reintegrazione o riammissione sono sommati all'anzianità di servizio. Qualora la condizione di riassunto, di reintegrato e di riamesso non risulti evidente dal foglio matricolare, l'interessato deve indicare nella domanda di trasferimento i periodi di servizio eventualmente prestati prima della riassunzione, della reintegrazione o della riammissione.	Allego dichiarazione <input type="checkbox"/>
art. 9 co 1 Al personale che abbia svolto effettivo servizio presso sede disagiata.	Allego dichiarazione <input type="checkbox"/>
art. 11 co 1 Per il ricongiungimento al coniuge non divorziato, né giudizialmente o consensualmente separato, nonché al convivente more uxorio, purché residenti nella provincia di trasferimento richiesta o in altra provincia a quella geograficamente contigua: punti 2,00.	Allego dichiarazione <input type="checkbox"/>
art. 11 co 2 Per il ricongiungimento ai figli minori, ovvero maggiorenni inabili a proficuo lavoro e a carico, residenti nella provincia di trasferimento richiesta o in altra provincia a quella geograficamente contigua: punti 3,00 per ogni figlio.	Allego dichiarazione <input type="checkbox"/>
art. 11 co 3 Sono attribuiti per il ricongiungimento ai figli minori, ovvero maggiorenni inabili a proficuo lavoro e a carico, residenti nella provincia di trasferimento richiesta o in altra provincia a questa geograficamente contigua, ulteriori punti 2,00 per ogni figlio nel caso di celibi e nubili che esercitano in via esclusiva la potestà genitoriale, vedovi, separati o divorziati.	Allego dichiarazione <input type="checkbox"/>
art. 11 co 7 Per la necessità di assistere il coniuge o un parente entro il secondo grado, che presenti handicap in situazione di gravità ex art. 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104 che gli impone di essere assistito dal familiare, unicamente per la sede più vicina al domicilio del disabile e comunque non oltre i 90 chilometri, sono attribuiti: punti 4,00.	Allego dichiarazione <input type="checkbox"/>
art. 11 co 8 Nei casi e nei limiti di cui al comma 8, quando sussiste un handicap non grave ovvero si tratti di invalido civile con accompagnamento sono attribuiti: punti 2,00.	Allego dichiarazione <input type="checkbox"/>
art. 12 co 1 Qualora l'Amministrazione proceda alla soppressione di un reparto, al dipendente che vi era assegnato, quando è disposto il trasferimento di ufficio, si attribuiscono 4 punti a decorrere dal secondo anno di servizio effettivo nella sede di servizio di assegnazione	Allego dichiarazione <input type="checkbox"/>
Punteggi da attribuirsi sino al 5 novembre 2012, in relazione al P.C.D. 7 maggio 2008	
art. 7 co 3 punteggio per il personale in servizio presso Istituti ubicati nel nord Italia.	Allego dichiarazione <input type="checkbox"/>
art. 8 co 1 Punteggio per il servizio prestato alle dipendenze (G.O.M. - U.S.Pe.V. - altre specializzazioni)	Allego dichiarazione <input type="checkbox"/>

Data:
Firma

Spazio riservato alla Direzione

PROTOCOLLO N.
NUMERO ALLEGATI

DEL:

IL DIRETTORE

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni

(Art.2, legge 04.01.1968, n.15, art.3, c. 10, legge 15.05.1997, n. 127, legge 16.06.1998, n. 191 e art. 1 D.P.R. 20.10.1998, n. 403)

NON SOGGETTE AD AUTENTICAZIONE –

Al fine di ottenere l'attribuzione dei punteggi ai sensi dall'art. 11 c. 1, 2 e 3 P.C.D. 5 novembre 2012.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)

il _____, sede di appartenenza _____ Provincia (____)

Consapevole che il su menzionato punteggio **spetta solo se** la provincia della/e sede/i richiesta/e è uguale o contigua alla provincia della residenza del nucleo familiare **e non spetta** qualora la provincia della sede di appartenenza è **uguale** alla/e sede/i richiesta o alla residenza del nucleo familiare.

(Art. 11 comma 1, 2 e 3 " Per il ricongiungimento al coniuge.... convivente...figli minori....purchè residenti nella provincia di trasferimento richiesta o in altra provincia a quella geograficamente contigua. ")

Pertanto dichiara: **che il proprio nucleo familiare composto da:**

CONIUGE/CONVIVENTE _____

FIGLIO/A _____ (data di nascita) _____

FIGLIO/A _____ (data di nascita) _____

FIGLIO/A _____ (data di nascita) _____

FIGLIO/A _____ (data di nascita) _____

FIGLIO/A _____ (data di nascita) _____

È anagraficamente residente nel Comune di _____ Provincia(____)

Con abitazione nello stesso in via _____

N.B.

- Il figlio minore deve essere nato dopo il 30/09/1998.

- Per ottenere il punteggio art.11 c. 3 allegare atto formale di affidamento di figli minori.

Il sottoscritto/a fa presente inoltre, di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva di procedere ad idonei controlli sulla veridicità della suddetta dichiarazione ai sensi dell'art. 71 DPR n. 445/2000.

Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art 75 D.P.R. 445/2000)

Ai sensi dell'art. 76, comma 1 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi..., sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia...

_____, li _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Timbro protocollo

È visto della Direzione

N.B. La compilazione della presente istanza dovrà essere effettuata in stampatello o dattiloscritta.

ef

8

Allegato b)

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni

(Art.2. legge 04.01.1968. n.15. art.3. c. 10. legge 15.05.1997. n. 127. legge 16.06.1998. n. 191 e art. 1 D.P.R. 20.10.1998. n. 403)

NON SOGGETTE AD AUTENTICAZIONE –

Al fine di ottenere l'attribuzione dei punteggi previsti dall'art. 11 c. 7 e 8 - P.C.D. 5 novembre 2012. Consapevole che il su menzionato punteggio spetta solo per un congiunto con relazione di parentela entro il secondo grado e unicamente per una sede richiesta.

(Art.11 c.7 e 8 " Per la necessità di assistere il coniuge o un parente entro il secondo grado..... unicamente per la sede più vicina al domicilio del disabile e comunque non oltre i 90 chilometri. ")

Pertanto dichiara che:

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____),

il _____, in servizio effettivo presso _____ (____)

Vista la necessità di assistere il Sig./la Sig.ra _____

con relazione di parentela: genitore; coniuge; figlio/a; fratello/sorella;
 nonno/a paterno o materno;

nato/a a _____ (data di nascita) _____

residente nel Comune di _____ (____)

con abitazione nello stesso in via _____ n. _____

che la sede di trasferimento richiesta (una) _____

Punteggio aggiuntivo richiesto per:

Art 11 c. 7

COME DA VERBALE ALLEGATO ove si evince la situazione di gravità ex art 3 legge 104/92 ,

Art 11 c. 8

COME DA VERBALE ALLEGATO, ove si evince la situazione dell' invalidità civile con accompagnamento,

Il sottoscritto/a fa presente inoltre, di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva di procedere ad idonei controlli sulla veridicità della suddetta dichiarazione ai sensi dell'art. 71 DPR n. 445/2000.

Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art 75 D.P.R. 445/2000)

Ai sensi dell'art. 76, comma 1 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi... sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia...

_____, li _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Timbro protocollo

E visto della Direzione

N.B. La compilazione della presente istanza dovrà essere effettuata in stampatello o dattiloscritta.

eff

8

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni

(Art.2. legge 04.01.1968. n.15. art.3. c. 10. legge 15.05.1997. n. 127, legge 16.06.1998. n. 191 e art. 1 D.P.R. 20.10.1998. n. 403)

NON SOGGETTE AD AUTENTICAZIONE –

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____),

il _____, sede di appartenenza _____

DICHIARA

(barrare la/le casella /e interessata /e)

Al fine di ottenere l'attribuzione di ulteriori punteggi ai sensi del P.C.D. 5 novembre 2012.

- art. 8 c. 3** di essere stato trasferito d'ufficio presso l'attuale sede dal ___/___/___;
- art. 8 c. 4** di avere cause di servizio riconosciute n. ___ come si evince dal F.M. o decreti allegati.
- art. 8 c. 5** di aver prestato servizio antecedenti all'ultima riassunzione o riammissione nel Corpo di Polizia Penitenziaria dal ___/___/___ al ___/___/___ come si evince dal F.M. o dichiarazione allegata.
- art. 9 c. 1** di non aver usufruito del punteggio del servizio prestato presso la/e sede/i disagiata/e (non in posizione di distacco), nel precedente trasferimento e comunque anteriore all'attuale P.C.D. 5 novembre 2012.; _____ dal ___/___/___ al ___/___/___
- art. 12 c. 1**, di essere stato trasferito, a seguito alla chiusura dell'Istituto penitenziario di: _____ presso l'attuale sede dal ___/___/___.

Al fine di ottenere l'attribuzione dei punteggi previsti ai sensi del P.C.D 7 maggio 2008.

- ex art. 7 c. 3** Al personale che **attualmente** si trova in servizio in una sede ubicata nelle seguenti Regioni: Piemonte, Valle d'Aosta, Emilia Romagna, Liguria, Lombardia, Toscana e Triveneto. è assegnato un complessivo punteggio pari ad 1.00, purchè abbia svolto **nell'attuale** sede almeno due anni di effettivo servizio, sino al 5 novembre 2012.
- ex art. 8 c. 1** di aver prestato servizio alle dipendenze del G.O.M. , U.S.Pe.V. etc. nei periodi dal e non oltre al 5 novembre 2012.

Servizio prestato presso: _____ GG MM AAAA _____ GG MM AAAA
 _____ dal _____ al _____
 _____ dal _____ al _____

Il sottoscritto/a fa presente inoltre, di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva di procedere ad idonei controlli sulla veridicità della suddetta dichiarazione ai sensi dell'art. 71 DPR n. 445/2000.

Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art 75 D.P.R. 445/2000)

Ai sensi dell'art. 76, comma 1 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi... sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia...

_____, li _____

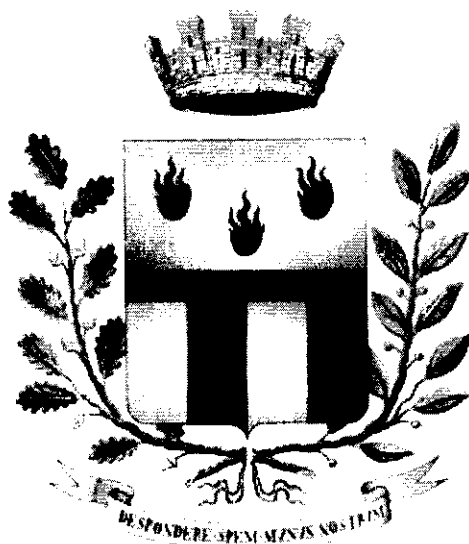
IL/LA DICHIARANTE

 (firma per esteso e leggibile)

Timbro protocollo
 E visto della Direzione

N.B. La compilazione della presente istanza dovrà essere effettuata in stampatello o dattiloscritta.

Allegato n. 3



88

N

Direzione Istituto _____
Elenco istanze di trasferimento Interpello nazionale anno 2016

N°	Matricola	COGNOME	Nome	Sede effettiva (x i distaccati)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				