



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
UFFICIO DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO
UFFICIO PER LE RELAZIONI SINDACALI E PER LE RELAZIONI CON IL PUBBLICO

Ai rappresentanti delle 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, 21
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
00187 ROMA

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

F.L.P. - Via Piave, n. 61
00175 ROMA

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

U.S.P.P. (UGL FNPP CLPP LISIAP)
Via G. Mompiani, 77
00192 ROMA

e, p.c. All'Ente di Assistenza per il Personale
dell'Amministrazione Penitenziaria
Sede

F.S.A C.N.P.P. - Via degli Arcelli C.P.18208
00164 ROMA

OGGETTO: Centri estivi marini e montani.

Si trasmette, l'allegata documentazione dell'Ente di Assistenza per il Personale
dell'Amministrazione Penitenziaria relativa l'argomento in oggetto indicato.

IL DIRETTORE DELL'UFFICIO



Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA



PROT. 61597
19-2-2008

Alle Direzioni Generali del Dipartimento

All'Ufficio Studi, Ricerche, Legislazione
e Rapporti Internazionali

All'Ufficio per l'attività Ispettiva e del Controllo

All'Ufficio per le Relazioni Sindacali e per le
Relazioni con il Pubblico

All'Ufficio per l'attività di coordinamento,
consulenza e supporto per i rapporti con le
Regioni, gli Enti Locali ed il Terzo Settore

All'Ufficio per lo sviluppo e la gestione
del sistema informativo automatizzato
e relative risorse

Al Sig. Dirigente Responsabile del Gruppo
Operativo Mobile

Al Sig. Dirigente dell'Ufficio
per il Coordinamento delle Traduzioni
e dei Piantonamenti

Al Sig. Responsabile del Servizio V.I.S.A.G.

Ai Sigg. Responsabili delle Sezioni
della Segreteria Generale

Alla Segreteria di Sicurezza

Al Sig. Economo Cassiere

Al Sig. Economo CED

Alla Cassa delle Ammende

Al Nucleo Permanente Progetti F.S.E.

Al Gruppo Sportivo "Fiamme Azzurre"

SEDE



Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

Ai Sig. Direttore dell'Istituto Superiore
di Studi Penitenziari

Ai Sigg. Provveditori Regionali
dell'Amministrazione Penitenziaria

Ai Sigg. Direttori degli Istituti penitenziari
per adulti
(comprese le Case mandamentali)

Ai Sigg. Direttori degli Uffici di Esecuzione Penale
Esterna

Ai Sigg. Direttori delle Scuole di formazione
e aggiornamento del Corpo di Polizia e del
personale dell'Amministrazione Penitenziaria

Al Sig. Direttore del Centro Amministrativo
"Giuseppe Altavista"

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: Centri estivi marini e montani, soggiorni in Italia, soggiorno studio all'estero, soggiorno per diplomati, soggiorno sociale per i figli dei dipendenti dell'Amministrazione Penitenziaria – anno 2008.



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 all'organizzazione dei centri estivi marini e montani, dei soggiorni in Italia, soggiorni-studio all'estero, soggiorno per diplomati per i figli dei dipendenti dell'Amministrazione Penitenziaria **in servizio che partecipano alla contribuzione volontaria a favore dell'Ente.**

In considerazione dell'esperienza positiva dello scorso anno relativamente al soggiorno sociale, si è stabilito di riproporre tale iniziativa per i ragazzi portatori di handicap grave, i quali potranno partecipare esclusivamente a tale iniziativa secondo le modalità indicate nella scheda n. 5. Coloro i quali sono affetti da handicap non grave potranno partecipare alle altre iniziative secondo i criteri indicati nelle singole schede.

Si rappresenta che il personale appartenente al comparto ministeri del Dipartimento Giustizia minorile **che partecipa alla contribuzione a favore di questo Ente da almeno un anno**, usufruirà delle attività suddette nella misura del 3% dei posti disponibili. Resta inteso che l'ammissione ai soggiorni sarà effettuata in base alla posizione conseguita nelle graduatorie generali.

Si fa presente che questo Ente di Assistenza si riserva la facoltà di ammettere ai soggiorni quei minori con particolari e comprovate situazioni di disagio socio-familiare, che saranno valutate singolarmente.

Si rammenta che ai sensi dell'art. 2 della l. 27.11.56, n. 1407, sono equiparati ai figli legittimi i legittimati, gli adottati, gli affiliati, i figli naturali legalmente riconosciuti o giudizialmente dichiarati e gli esposti regolarmente affidati.

Si ribadisce che questo Ente si riserva il diritto di annullare e/o modificare l'organizzazione dei programmi previsti, qualora motivi contingenti lo rendessero necessario e di decidere in ordine all'assegnazione dei turni e delle destinazioni.

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



Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

SCHEDA n.1 - Centri estivi marini e montani – 7/12 anni

SCHEDA n.2 - Soggiorni in Italia – 12/14 anni

SCHEDA n.3 - Soggiorno studio all'estero – 14/17 anni

SCHEDA n.4 - Soggiorno per diplomati – 18/21 anni

SCHEDA n.5 - Soggiorno sociale – 7/21 anni

Al fine di consentire a questo Ente e alle ditte organizzatrice dei soggiorni di poter comunicare tempestivamente agli interessati notizie sia relative all'organizzazione che alle partenze, si invitano le segreterie a controllare che sul modello di domanda i dipendenti indichino un numero di telefono sempre raggiungibile possibilmente cellulare.

MODALITA' E TEMPI DI TRASMISSIONE DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE AI SOGGIORNI

I dipendenti interessati dovranno consegnare le domande **entro e non oltre il 15 marzo 2008** alle segreterie incaricate che, dopo la verifica del possesso dei requisiti, nonché della documentazione necessaria, avendo cura di trattenere la relativa documentazione cartacea, procederanno alla registrazione on-line - **entro e non oltre il 20 marzo 2008** - mediante l'utilizzo di apposito **form (maschera)** che sarà a breve disponibile sulla rete INTRANET.

Sarà cura di questo Ente comunicare tramite posta elettronica l'attivazione dello stesso .

Qualora la sede di servizio sia impossibilitata alla trasmissione on-line dovrà riferirsi al PRAP competente il quale provvederà alla trasmissione delle domande tramite la rete on-line e curerà la diffusione delle comunicazioni di riscontro.

Si precisa che non saranno prese in considerazione domande inoltrate con altro mezzo.



Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

Si informa altresì che le graduatorie di ammissione e le relative comunicazioni saranno portate a conoscenza del personale solo attraverso posta elettronica e pubblicate sulla rete intranet del Dipartimento all'indirizzo <http://dap.giustizia.it> – siti istituzionali - oppure <http://10.0.255.219>.

PUBBLICIZZAZIONE

Si prega di esporre la presente nota nelle bacheche, negli spacci e nelle sale convegno e di darne ampia diffusione a tutto il personale dipendente, compreso quello assente a qualsiasi titolo .

La presente nota, le relative schede e la modulistica saranno pubblicate sul sito INTERNET www.webea.it e sulla rete INTRANET all'indirizzo <http://dap.giustizia.it> – siti istituzionali - oppure <http://10.0.255.219>.

F.to IL PRESIDENTE DELL'ENTE

**CENTRI ESTIVI PER MINORI DI ETA' COMPRESA TRA I 7 E I 12 ANNI
NON ANCORA COMPIUTI ALLA DATA DELL'1/4/2008:**

- **N. 360 SOGGIORNI MONTANI** suddivisi in 2 turni della durata di 15 giorni che si effettueranno a partire dalla fine del mese di giugno e nel mese di luglio di cui :
160 NORD ITALIA ;
200 CENTRO ITALIA.

Al fine di garantire una migliore organizzazione del servizio, i vincitori saranno **assegnati d'ufficio** in base ad una suddivisione effettuata da questo Ente, se possibile, nel periodo prescelto.

- **N. 450 SOGGIORNI MARINI** suddivisi in 5 turni di 15 giorni con partenze dalla metà di giugno alla fine di agosto. Il soggiorno si svolgerà presso il centro marino di Porto Clementino Tarquinia (VT).

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Per la partecipazione al soggiorno è prevista una contribuzione da parte del dipendente, come di seguito riportato, calcolata in relazione alla dichiarazione ISEE valida all'atto di presentazione della domanda, riferita ai redditi 2006. L'attestazione ISEE dovrà essere presentata presso le segreterie di appartenenza unitamente alla domanda.

Per coloro che non allegheranno alla domanda l'attestazione verrà applicata la quota di partecipazione più elevata.

INDICATORE ISEE DA	€ 0	A € 11.100,00	€ 52,00
INDICATORE ISEE DA	€ 11,101,00	A € 14.700,00	€ 62,00
INDICATORE ISEE DA	€ 14.701,00	A € 20.000,00	€ 80,00
INDICATORE ISEE DA	€ 20.001	in poi	€ 120,00

Tali somme dovranno essere versate secondo le modalità e i tempi che saranno indicati al momento dell'ammissione.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Il personale interessato potrà presentare domanda alla propria segreteria compilando in ogni sua parte il modello allegato relativo al soggiorno prescelto (marino o montano) **entro e non oltre il 15 marzo 2008.**

Può essere richiesta la partecipazione ad un solo soggiorno e per un solo turno. **Nel caso di presentazione di domande per entrambi i soggiorni, le richieste non saranno prese in considerazione.**

Si precisa che dovrà essere compilato un modello per ogni figlio che si intende far partecipare ai suddetti centri.

Le date di inizio e fine turno indicate nel modello potranno variare per motivi organizzativi e saranno comunicate al momento dell'ammissione.

In particolare, si invitano i dipendenti che intendono avanzare domanda di partecipazione al soggiorno marino ad indicare nel modello, oltre al periodo prescelto, anche un periodo alternativo in altro mese (si consigliano i turni di giugno ed agosto) per consentire, in caso di indisponibilità di posti, di procedere all'ammissione ad un turno diverso ma ugualmente gradito.

Non sarà assolutamente possibile accogliere richieste di cambio turno per il periodo di luglio nel centro estivo di Tarquinia, in quanto la struttura non consente di ospitare più di 100 bambini.

Non saranno consentiti cambiamenti nella programmazione dei turni assegnati se non in casi del tutto eccezionali e debitamente documentati.

CRITERI DI AMMISSIONE

L'ammissione ai centri estivi sarà effettuata in base a graduatorie nazionali così suddivise:

- Soggiorni montani;
- Soggiorno marino.

Le graduatorie saranno redatte secondo il criterio della **maggiore anzianità** dei bambini. Tale criterio sarà applicato anche a coloro che sono affetti da handicap non grave e in situazione di autosufficienza.

E' prevista una riserva assoluta in favore degli **orfani** ed un'ulteriore riserva del 5% dei posti secondo il seguente ordine di priorità:

1. minore appartenente a nucleo familiare con un genitore o fratello affetto da invalidità e/o handicap grave (legge 104/92 art.3 comma3) ;
2. minore appartenente a nucleo familiare con almeno 4 figli a carico.

L'inserimento delle domande nelle suddette riserve è subordinato alla presentazione, all'atto della domanda, di idonea documentazione comprovante il possesso dei requisiti richiesti.



Tale documentazione dovrà essere conservata dalle Segreterie di appartenenza al fine di permettere a questo Ente il successivo controllo sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazione.

Coloro che non saranno ammessi a partecipare ai soggiorni nella fase iniziale faranno parte di una graduatoria di riserva e verranno chiamati in caso di successiva disponibilità di posti, sempre nel rispetto della maggiore anzianità, in base alle esigenze organizzative di questo Ente e alla disponibilità di voli interni.

Nell'assegnazione dei turni prescelti, qualora il numero delle richieste sia superiore alla disponibilità dei posti, si procederà d'ufficio allo spostamento del turno, rispettando il criterio della maggiore anzianità dei bambini.

Al fine di consentire la partecipazione di fratelli nello stesso turno, sempre che siano collocati utilmente in graduatoria, si procederà d'ufficio all'individuazione di un turno disponibile.



**SOGGIORNI IN ITALIA PER MINORI DI ETA' COMPRESA TRA I 12 ANNI
GIA' COMPIUTI ALLA DATA DEL 1 APRILE 2008 ED I 14 ANNI NON
ANCORA COMPIUTI AL 1 APRILE 2008:**

- **450 SOGGIORNI** suddivisi in turni della durata di 15 giorni che si effettueranno, indicativamente, a partire dalla fine del mese di giugno e nei mesi di luglio e agosto di cui:
 - 200 NORD ITALIA;
 - 250 CENTRO ITALIA .

Al fine di garantire una migliore organizzazione del servizio, i vincitori saranno **assegnati d'ufficio** in base ad una suddivisione effettuata da questo Ente, se possibile nel periodo prescelto.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Per la partecipazione al soggiorno è prevista una contribuzione da parte del dipendente, come di seguito riportato, calcolata in relazione alla dichiarazione ISEE valida all'atto di presentazione della domanda, riferita ai redditi 2006. L'attestazione ISEE dovrà essere presentata presso le segreterie di appartenenza unitamente alla domanda.

Per coloro che non alleggeranno alla domanda l'attestazione verrà applicata la quota di partecipazione più elevata.

INDICATORE ISEE DA	€ 0	A € 11.100,00	€ 80,00
INDICATORE ISEE DA	€11,101,00	A € 14.700,00	€ 90,00
INDICATORE ISEE DA	€ 14.701,00	A € 20.000,00	€ 110,00
INDICATORE ISEE DA	€ 20.001	in poi	€ 150,00

Tali somme dovranno essere versate secondo le modalità e i tempi che saranno indicati al momento dell'ammissione.

MODALITA' PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Il personale interessato potrà presentare domanda presso la propria segreteria compilando in ogni sua parte il modello denominato "Soggiorni in Italia" **entro e non oltre il 15 marzo 2008.**



CRITERI DI AMMISSIONE

Le graduatorie saranno redatte secondo il criterio della **minore anzianità** dei ragazzi. Tale criterio sarà applicato anche a coloro che sono affetti da handicap non grave e in situazione di autosufficienza.

E' prevista una **riserva assoluta** in favore degli **orfani ed** un'ulteriore riserva del 5% dei posti secondo il seguente ordine di priorità:

1. minore appartenente a nucleo familiare con un genitore o fratello affetto da invalidità e/o handicap grave;
2. minore appartenente a nucleo familiare con almeno 4 figli a carico.

L'inserimento delle domande nelle suddette riserve è subordinata alla presentazione, all'atto della domanda, di idonea documentazione comprovante il possesso dei requisiti richiesti.

Tale documentazione dovrà essere conservata dalle Segreterie di appartenenza al fine di permettere a questo Ente il successivo controllo sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazione.

Coloro che non saranno ammessi a partecipare al soggiorno nella fase iniziale faranno parte di una graduatoria di riserva e verranno chiamati in caso di successiva disponibilità di posti, sempre nel rispetto della minore anzianità, in base alle esigenze organizzative di questo Ente e alla disponibilità di voli interni.

Non saranno consentiti cambiamenti nella programmazione dei turni assegnati se non in casi del tutto eccezionali e debitamente documentati.

**SOGGIORNI-STUDIO ALL'ESTERO PER MINORI DI ETA' COMPRESA
TRA I 14 ANNI GIA' COMPIUTI ALLA DATA DEL 31.3.2008 E I 18 ANNI
NON COMPIUTI ALLA DATA DEL 14.8.2008**

- **600 SOGGIORNI per lo studio della lingua inglese** suddivisi in turni della durata di due settimane che si svolgeranno presso collegi localizzati in GRAN BRETAGNA e in IRLANDA

E' prevista la frequenza obbligatoria, per complessive 35 ore, a corsi di lingua impartiti da insegnanti madrelingua, al termine dei quali verrà rilasciato a ciascun partecipante un ATTESTATO FINALE riconosciuto dagli Enti competenti del paese ospitante (British Council, Arels ed Acels per l'Irlanda) valido ai fini del credito formativo.

REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE

L'iniziativa dei soggiorni-studio all'estero è indirizzata a ragazzi e ragazze che:

- abbiano un' età compresa tra i 14 anni già compiuti **alla data del 31.3.2008** e i 18 anni non compiuti **alla data del 14.8.2008**;
- abbiano conseguito, nell'anno scolastico 2006-2007, la promozione alla classe superiore;
- frequentino l'anno scolastico in corso.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Per la partecipazione al soggiorno è prevista una contribuzione da parte del dipendente, come di seguito riportato, calcolata in relazione alla dichiarazione ISEE valida all'atto di presentazione della domanda, riferita ai redditi 2006. L'attestazione ISEE dovrà essere presentata presso le segreterie di appartenenza unitamente alla domanda.

Per coloro che non allegheranno alla domanda l'attestazione verrà applicata la quota di partecipazione più elevata.

INDICATORE ISEE DA	€ 0	A € 11.100,00	€ 250,00
INDICATORE ISEE DA	€11,101,00	A € 14.700,00	€ 260,00
INDICATORE ISEE DA	€ 14.701,00	A € 20.000,00	€ 350,00
INDICATORE ISEE DA	€ 20.001	in poi	€ 500,00

Tali somme dovranno essere versate secondo le modalità e i tempi che saranno indicati al momento dell'ammissione.

MODALITA' PER LA COMPILAZIONE DELLE DOMANDE

Il personale interessato potrà presentare, presso la propria segreteria, domanda per i figli in possesso dei requisiti di partecipazione precedentemente indicati, compilando in ogni sua parte il modello denominato "soggiorni-studio all'estero" **entro e non oltre il 15 marzo 2008**.

Questo Ente procederà alle ammissioni tenendo conto, per quanto possibile, delle indicazioni dei richiedenti.

Non saranno consentiti cambiamenti nella programmazione dei turni assegnati se non in casi del tutto eccezionali e debitamente documentati.

CRITERI DI AMMISSIONE

L'ammissione sarà effettuata sulla base di un' unica graduatoria nazionale redatta tenendo conto di:

- la maggiore anzianità dei ragazzi;
- la valutazione del comportamento tenuto negli eventuali precedenti soggiorni.

Coloro che non saranno ammessi a partecipare nella fase iniziale faranno parte di una graduatoria di riserva e verranno chiamati in caso di successiva disponibilità di posti sempre nel rispetto della maggiore anzianità, in base alle esigenze organizzative di questo Ente e alla disponibilità di voli interni.

E' prevista una riserva assoluta in favore degli **orfani** ed un'ulteriore riserva del 5% dei posti secondo il seguente ordine di priorità:

1. minore appartenente a nucleo familiare con un genitore o fratello affetto da invalidità e/o handicap grave;
2. minore appartenente a nucleo familiare con almeno 4 figli a carico;

L'inserimento delle domande nelle suddette riserve è subordinata alla presentazione, all'atto della domanda, di idonea documentazione comprovante il possesso dei requisiti richiesti.

Tale documentazione dovrà essere conservata dalle Segreterie di appartenenza al fine di permettere a questo Ente il successivo controllo sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazione.

Coloro che durante il soggiorno terranno un comportamento scorretto, non uniformandosi alle regole del paese ospitante, saranno immediatamente espulsi e rimpatriati a spese dei genitori.

Saranno altresì a carico dei genitori i costi di eventuali danni arrecati dai ragazzi alle strutture, nonché le relative multe e/o ammende.

SOGGIORNO-STUDIO PER DIPLOMATI

- **66 SOGGIORNI - STUDIO** organizzati in un turno unico, della durata di 21 giorni, che si effettuerà negli Stati Uniti, nel mese di agosto, con sistemazione in colleges/università.

E' previsto l'approfondimento della lingua inglese attraverso:

- lezioni in aula, seminari di American Studies riguardanti business, cultura e progresso aziendale negli USA;
- visite aziendali con annessi seminari per l'apprendimento delle modalità
- conoscenza del territorio e numerose escursioni.

Al termine del corso sarà rilasciato un ATTESTATO FINALE riconosciuto dall'Ente competente del Paese ospitante (ACCET).

REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE

L'iniziativa è indirizzata a ragazzi e ragazze:

- in età compresa tra i 18 e i 21 anni non compiuti nel periodo del soggiorno; si precisa che questo Ente si riserva la facoltà di escludere d'ufficio coloro che compiranno i 21 anni durante il periodo del soggiorno;
- che abbiano conseguito, nell'anno scolastico 2006-2007, la promozione alla classe superiore;
- che al termine dell'anno scolastico 2007/2008 conseguiranno il diploma di maturità di scuola media superiore;
- che siano in possesso del passaporto **idoneo a recarsi negli U.S.A..**

Coloro che conseguiranno il diploma di maturità nell'anno in corso ma che, alla data di partenza (agosto 2008), non hanno ancora compiuto i 18 anni di età, non potranno essere ammessi ad usufruire del soggiorno; **solo in tal caso sarà possibile presentare domanda di partecipazione l'anno successivo.**

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Per la partecipazione al soggiorno è prevista una contribuzione da parte del dipendente, come di seguito riportato, calcolata in relazione alla dichiarazione ISEE valida all'atto di presentazione della domanda, riferita ai redditi 2006. L'attestazione ISEE dovrà essere presentata presso le segreterie di appartenenza unitamente alla domanda.

Per coloro che non allegheranno alla domanda l'attestazione verrà applicata la quota di partecipazione più elevata.



INDICATORE ISEE DA	€ 0	A € 11.100,00	€ 450,00
INDICATORE ISEE DA	€11,101,00	A € 14.700,00	€ 460,00
INDICATORE ISEE DA	€ 14.701,00	A € 20.000,00	€ 550,00
INDICATORE ISEE DA	€ 20.001	in poi	€ 700,00

Tali somme dovranno essere versate secondo le modalità e i tempi che saranno indicati al momento dell'ammissione.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Il personale interessato potrà presentare domanda presso la propria segreteria per i figli in possesso dei requisiti di partecipazione precedentemente indicati, compilando in ogni sua parte il modello denominato "Soggiorno diplomati" **entro e non oltre il 15 marzo 2008**

Questo Ente provvederà a stilare un elenco dei richiedenti a partecipare all'iniziativa, in attesa di poter effettuare la graduatoria di ammissione.

CRITERI DI AMMISSIONE

L'ammissione sarà effettuata sulla base di una graduatoria nazionale redatta secondo la votazione conseguita agli esami di maturità e, a parità di voto, secondo la minore anzianità dei ragazzi.

E' prevista una riserva assoluta di posti in favore degli **orfani**.

In considerazione della brevità dei tempi a disposizione per la formulazione della graduatoria di merito ed il controllo da effettuare sulle autocertificazioni prodotte, si invita il personale ad inviare **tempestivamente e contestualmente** a mezzo fax al n. 06/66165233:

- certificato scolastico attestante la votazione conseguita nell'esame di maturità;
- copia del passaporto idoneo per recarsi negli U.S.A

Coloro che non invieranno contestualmente ambedue i dati richiesti non verranno inseriti in graduatoria.

Considerati i tempi necessari per il rilascio del passaporto da parte delle autorità competenti, si consiglia di intraprendere l'iter per il rilascio dello stesso al momento della richiesta di partecipazione al soggiorno.

SOGGIORNO SOCIALE RISERVATO AI RAGAZZI DIVERSAMENTE ABILI

Il soggiorno si svolgerà presso il “Villaggio Adriatico” di Lignano Sabbiadoro (UD) nel mese di luglio ed avrà una durata di 15 gg., presumibilmente dal 10 al 24 luglio. La struttura è stata individuata in quanto attrezzata per far fronte alle necessità medico sanitarie, strutturali e ricreative dei partecipanti. Una delle prerogative dell’iniziativa è la possibilità per le famiglie, qualora volessero, di poter partecipare al soggiorno a proprie spese e a costi contenuti, previo diretto contatto con l’organizzazione GE.TUR. Gestioni Turistiche Assistenziali s.c.a.r.l di Udine - www.getur.com.

REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE

L’iniziativa è indirizzata a tutti i ragazzi e ragazze con handicap grave in età compresa **tra i 7 e i 21 anni**.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Per la partecipazione al soggiorno è prevista una contribuzione da parte del dipendente, come di seguito riportato, calcolata in relazione alla dichiarazione ISEE valida all’atto di presentazione della domanda, riferita ai redditi 2006. L’attestazione ISEE dovrà essere presentata presso le segreterie di appartenenza unitamente alla domanda.

Per coloro che non alleggeranno alla domanda l’attestazione verrà applicata la quota di partecipazione più elevata.

INDICATORE ISEE DA	€ 0	A € 11.100,00	€ 80,00
INDICATORE ISEE DA	€11,101,00	A € 14.700,00	€ 90,00
INDICATORE ISEE DA	€ 14.701,00	A € 20.000,00	€ 110,00
INDICATORE ISEE DA	€ 20.001	in poi	€ 150,00

Tali somme dovranno essere versate secondo le modalità e i tempi che saranno indicati al momento dell’ammissione.

MODALITA' DEL SOGGIORNO

E’ previsto il servizio di accompagnamento dei partecipanti per e dalla struttura di Lignano. Qualora i familiari volessero provvedere direttamente all’accompagnamento è previsto un rimborso spese complessivo di € 80,00, che verrà direttamente detratto dalla quota di partecipazione.

Durante tutto il periodo del soggiorno, in presenza o meno dei familiari, i ragazzi saranno affidati a personale qualificato dell'organizzazione e svolgeranno tutte le attività ludico ricreative a loro dedicate.

MODALITA' PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Il personale interessato dovrà presentare domanda compilando in ogni sua parte i seguenti modelli:

1. il modello denominato "Soggiorno sociale";
2. la scheda sanitaria;
3. la scheda personale dell'utente redatta a cura del medico.

La predetta documentazione dovrà pervenire a questo entro e non oltre il **15 marzo 2008** tramite:

- posta elettronica – attivitasociali.eap.dap@giustizia.it;
- fax – 06 66165233.

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.

**SOGGIORNI IN ITALIA PER I FIGLI DEI DIPENDENTI DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
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)

DIPENDENTE

MATR.	<input type="text"/>	COGNOME	<input type="text"/>
	<small>(solo per il personale di P.P.)</small>	NOME	<input type="text"/>
DATA N.	<input type="text"/>		
CODICE FISCALE	<input type="text"/>		
QUALIFICA	<input type="text"/>		
SEDE DI SERVIZIO	<input type="text"/>		
STATO DI SERVIZIO	In servizio <input type="checkbox"/>	Vedovo/a <input type="checkbox"/>	
	<small>(indicare la Sede di Servizio e lo Stato di servizio)</small>		

FIGLIO/A

	COGNOME	<input type="text"/>
	<small>(solo se diverso da quello del dipendente)</small>	
E' STATA PRESENTATA DOMANDA PER ALTRI FIGLI	NOME	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>		
<small>(Barrare in caso affermativo)</small>	DATA N.	<input type="text"/>
	SESSO	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
	<small>(formato gg mm aa)</small>	<small>(barrare la casella)</small>

INDIRIZZO A CUI FARE RIFERIMENTO PER LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL FAMILIARE BENEFICIARIO DELL'ATTIVITA':

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>(C.A.P.)</small>	<small>(Via e numero civico)</small>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>(Comune)</small>	<small>(sigla Provincia)</small>
TELEFONO	<input type="text"/>
	<small>(indicare recapito telefonico per comunicazioni urgenti cellulare e/o prefisso e nr. telefonico)</small>

PERIODO PRESCELTO

(indicare il numero del periodo prescelto)

1° Turno: I metà di Luglio
2° Turno: II metà di Luglio

3° Turno: I metà di Agosto
4° Turno: II metà di Agosto

RISERVA ASSOLUTA

orfani	<input type="checkbox"/>
Indicare la documentazione prodotta.....	

RISERVA DEL 5%

<input type="checkbox"/>
- indicare "1" nella casella per figlio/a appartenente a nucleo familiare con genitore o fratello affetto da invalidità grave -L.104/92 art.3 c.3
- indicare "2" nella casella per figlio/a appartenente a nucleo familiare con almeno quattro figli a carico
Indicare la documentazione prodotta

**SOGGIORNI IN ITALIA PER I FIGLI DEI DIPENDENTI DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
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)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE CHE:

- partecipa alla contribuzione volontaria a favore dell'ENTE DI ASSISTENZA pari ad € 1,55 mensili
- l'indicatore ISEE valido riferito ai redditi 2006 rientra nella fascia (barrare la casella) da allegare alla domanda:

- da 0 a 11.100,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 80,00
- da 11.101,00 a 14.700,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 90,00
- da 14.701,00 a 20.000,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 110,00
- da 20.001,00 in poi QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 150,00

_____ (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 e' 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 e' 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.

SOGGIORNI STUDIO PER DIPLOMATI

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)

- partecipa alla contribuzione volontaria a favore dell'ENTE DI ASSISTENZA pari ad € 1,55 mensili
- l'indicatore ISEE valido riferito ai redditi 2006 rientra nella fascia (barrare la casella) da allegare alla domanda:

- | | | |
|----------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| - da 0 a 11.100,00 | <input type="checkbox"/> | QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 450,00 |
| - da 11.101,00 a 14.700,00 | <input type="checkbox"/> | QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 460,00 |
| - da 14.701,00 a 20.000,00 | <input type="checkbox"/> | QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 550,00 |
| - da 20.001,00 in poi | <input type="checkbox"/> | QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 700,00 |

(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 e' 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 e' 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.

**SOGGIORNO SOCIALE PER I FIGLI DIVERSAMENTE ABILI DEI DIPENDENTI
DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA E LE LORO FAMIGLIE
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)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE CHE:

- partecipa alla contribuzione volontaria a favore dell'ENTE DI ASSISTENZA pari ad € 1,55 mensili
- l'indicatore ISEE valido riferito ai redditi 2006 rientra nella fascia (barrare la casella) da allegare alla domanda:

- da 0 a 11.100,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € **80,00**
- da 11.101,00 a 14.700,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € **90,00**
- da 14.701,00 a 20.000,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € **110,00**
- da 20.001,00 in poi QUOTA DI PARTECIPAZIONE € **150,00**

_____ (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 e' 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 e' 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.

SOGGIORNO STUDIO ESTERO PER I FIGLI DEI DIPENDENTI DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

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)

DIPENDENTE

MATR.	<input type="text"/>	COGNOME	<input type="text"/>
	<small>(solo per il personale di P.P.)</small>	NOME	<input type="text"/>
DATA N.	<input type="text"/>		
CODICE FISCALE	<input type="text"/>		
QUALIFICA	<input type="text"/>		
SEDE DI SERVIZIO	<input type="text"/>		
STATO DI SERVIZIO	In servizio <input type="checkbox"/>		Vedovo/a <input type="checkbox"/>
	<small>(indicare la Sede di Servizio e lo Stato di servizio)</small>		

FIGLIO/A

E' STATA PRESENTATA DOMANDA PER ALTRI FIGLI	<input type="checkbox"/>	COGNOME	<input type="text"/>
			<small>(solo se diverso da quello del dipendente)</small>
		NOME	<input type="text"/>
		DATA N.	<input type="text"/>
		SESSO	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
			<small>(formato gg mm aa) (barrare la casella)</small>

INDIRIZZO A CUI FARE RIFERIMENTO PER LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL FAMILIARE BENEFICIARIO DELL'ATTIVITA':

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>(C.A.P.)</small>	<small>(Via e numero civico)</small>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>(Comune)</small>	<small>(sigla Provincia)</small>
TELEFONO	<input type="text"/>
<small>(indicare recapito telefonico per comunicazioni urgenti cellulare e/o prefisso e nr. telefonico)</small>	

RISERVA ASSOLUTA

Orfani <input type="checkbox"/>
Indicare la documentazione prodotta.....

RISERVA DEL 5%

<input type="checkbox"/>
- indicare "1" nella casella per figlio/a appartenente a nucleo familiare con genitore o fratello affetto da invalidità grave -L.104/92 art.3 c.3
- indicare "2" nella casella per figlio/a appartenente a nucleo familiare con almeno quattro figli a carico
Indicare la documentazione prodotta

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE CHE:

- il proprio figlio/a frequenta regolarmente nel corrente anno scolastico per la prima volta la classe.....
- il proprio figlio/a è stato/a promosso/a alla classe superiore nell'anno scolastico precedente (2006/2007) presso l'Istituto:

SCUOLA/ISTITUTO	<input type="text"/>
	Indicare la tipologia e la denominazione scuola/istituto frequentato
COMUNE DI	<input type="text"/>
	Prov. <input type="text"/>
TELEFONO SCUOLA/ISTITUTO	<input type="text"/>

SOGGIORNO STUDIO ESTERO PER I FIGLI DEI DIPENDENTI DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

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)

LINGUA STUDIATA :

INGLESE

PERIODO PREFERENZA

I META' DI LUGLIO LONDRA DUBLINO

II META' DI LUGLIO LONDRA DUBLINO

I META' DI AGOSTO LONDRA DUBLINO

- partecipa alla contribuzione volontaria a favore dell'ENTE DI ASSISTENZA pari ad € 1,55 mensili
- l'indicatore ISEE valido riferito ai redditi 2006 rientra nella fascia (barrare la casella) da allegare alla domanda:

- da 0 a 11.100,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 250,00
- da 11.101,00 a 14.700,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 260,00
- da 14.701,00 a 20.000,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 350,00
- da 20.001,00 in poi QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 500,00

_____ (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 e' 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 e' 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.

COLONIE 2008



**CENTRI ESTIVI PER I FIGLI DEI DIPENDENTI DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
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)

DIPENDENTE

MATR. <input type="text"/>	COGNOME <input type="text"/>
DATA N. <input type="text"/> <small>(solo per il personale di P.P.)</small>	NOME <input type="text"/>
CODICE FISCALE <input type="text"/>	
QUALIFICA <input type="text"/>	
SEDE DI SERVIZIO <input type="text"/>	
STATO DI SERVIZIO <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/>

(In servizio) (indicare la Sede di Servizio e lo Stato di servizio)

FIGLIO/A

E' STATA PRESENTATA DOMANDA PER ALTRI FIGLI <input type="checkbox"/>	COGNOME <input type="text"/> <small>(solo se diverso da quello del dipendente)</small>
<input type="checkbox"/>	NOME <input type="text"/>
DATA N. <input type="text"/> <small>(formato gg mm aa)</small>	SESSO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> <small>(barrare la casella)</small>

(Barrare in caso affermativo)

INDIRIZZO A CUI FARE RIFERIMENTO PER LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL FAMILIARE BENEFICIARIO DELL'ATTIVITA':

<input type="text"/> <small>(C.A.P.)</small>	<input type="text"/> <small>(Via e numero civico)</small>
<input type="text"/> <small>(Comune)</small>	<input type="text"/> <small>(sigla Provincia)</small>
TELEFONO <input type="text"/> <small>(indicare recapito telefonico per comunicazioni urgenti cellulare e/o prefisso e nr. telefonico)</small>	

CENTRO MARINO

CENTRO MONTANO

Periodo Richiesto <input type="text"/>	Periodo Alternativo <input type="text"/>
--	--

Periodo Richiesto <input type="text"/>
--

(indicare il nr. del periodo prescelto)

(indicare il nr. del periodo prescelto)

- 1. Turno: 15 giugno – 29 giugno
- 2. Turno: 30 giugno – 14 luglio
- 3. Turno: 15 luglio – 29 luglio
- 4. Turno: 30 luglio – 13 agosto
- 5. Turno: 17 agosto – 31 agosto

1 - Turno 1° metà di luglio

2 - Turno 2° metà di luglio

RISERVA ASSOLUTA

orfani

Indicare la documentazione prodotta.....

RISERVA DEL 5%

- indicare "1" nella casella per figlio/a appartenente a nucleo familiare con genitore o fratello affetto da invalidità grave -L.104/92 art.3 c.3
- indicare "2" nella casella per figlio/a appartenente a nucleo familiare con almeno quattro figli a carico

Indicare la documentazione prodotta

**CENTRI ESTIVI PER I FIGLI DEI DIPENDENTI DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
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)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE CHE:

- partecipa alla contribuzione volontaria a favore dell'ENTE DI ASSISTENZA pari ad € 1,55 mensili
- l'indicatore ISEE valido riferito ai redditi 2006 rientra nella fascia (barrare la casella) da allegare alla domanda:

- da 0 a 11.100,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € **52,00**
- da 11.101,00 a 14.700,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € **62,00**
- da 14.701,00 a 20.000,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € **80,00**
- da 20.001,00 in poi QUOTA DI PARTECIPAZIONE € **120,00**

_____ (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 e' 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 e' 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.