



# Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria  
Direzione Generale del Personale e delle Risorse  
Ufficio IV- Relazioni Sindacali

Prot. n.

m\_dg - GDAP  
PU - 0238479 - 20/07/2018



Ai Rappresentanti delle OO.SS.

S.A.P.Pe.

O.S.A.P.P.

UILPA -P.P.

Si.N.A.P.Pe.

CISL - FNS

USPP

FSA - CNPP

CGIL FP/PP

e, p.c.

Ufficio II - Corpo di Polizia Penitenziaria

OGGETTO: Procedura di mobilità straordinaria a domanda del personale appartenente ai ruoli direttivi del Corpo di Polizia Penitenziaria

Si Trasmette per opportuna informativa la ministeriale n.0236753 del 19.7.2018 dell'Ufficio II- Corpo di Polizia Penitenziaria , inerente all'argomento in oggetto indicato .

IL DIRIGENTE



*PS*

# Ministero della Giustizia

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

n dg - GDAP  
U - 0236753 - 19/07/2018



Alle Direzioni generali  
SEDE

All'Ufficio del Capo del Dipartimento  
Ufficio I - Segreteria generale  
SEDE

Al Dipartimento per la giustizia minorile e di comunità  
ROMA

Ai Provveditorati regionali dell'Amministrazione penitenziaria  
LORO SEDI

Ai Centri per la giustizia minorile  
LORO SEDI

Alle Direzioni degli istituti penitenziari per adulti  
LORO SEDI

Alle Direzioni degli istituti penitenziari per minorenni  
LORO SEDI

Alle Direzioni delle Scuole di formazione ed aggiornamento  
del Corpo di polizia penitenziaria e del personale  
dell'Amministrazione penitenziaria  
LORO SEDI

e, p.c.

All'Ufficio IV - Relazioni sindacali  
SEDE

OGGETTO: Procedura di mobilità straordinaria a domanda del personale appartenente ai ruoli direttivi del Corpo di polizia penitenziaria.

È indetta procedura straordinaria di mobilità volontaria rivolta agli appartenenti alla carriera dei funzionari del Corpo di polizia penitenziaria, per l'attribuzione:

- a) delle funzioni di comandante di reparto presso gli istituti penali per adulti e per minori indicati nell'allegata Tabella "A";



18

# Ministero della Giustizia

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

b) per l'espletamento delle altre funzioni proprie del ruolo di appartenenza presso le strutture del Dipartimento della Giustizia Minorile e di Comunità indicate nell'allegata Tabella "B".

La presente procedura si espletterà secondo i criteri e le modalità previste dal p.C.D. del primo agosto 2013, rubricato *Mobilità a domanda dei ruoli direttivi di Polizia penitenziaria*, diffuso con lettera circolare 8 agosto 2013, recante protocollo n. GDAP-0279684.

Tanto premesso, la domanda di partecipazione alla presente procedura dovrà essere presentata, entro il **termine perentorio del 27 agosto 2018**, presso la sede in cui il dipendente presta attualmente servizio, anche se diversa da quella di assegnazione. L'Ufficio ricevente provvederà alla sua immediata protocollazione e, nel caso di personale che presti servizio fuori della propria sede di assegnazione, a inviarne, entro cinque giorni, una copia a quest'ultima.

La domanda di partecipazione, nella quale potranno essere indicate, in ordine di gradimento, fino ad un massimo di tre sedi, dovrà essere redatta utilizzando l'allegato modello (allegato "1").

Si allegano altresì:

1. dichiarazione sostitutiva di certificazione degli stati, qualità personali e fatti di cui all'art. 46 d.P.R. 445/2000, rilevanti nella presente procedura giusta Titolo II del p.C.D. primo agosto 2013 (allegato "2");
2. dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà concernenti altri stati, qualità personali o fatti di cui all'art. 47 d.P.R. 445/2000, rilevanti nella presente procedura giusta Titolo II del p.C.D. primo agosto 2013 (allegati "3", "4" e "5"). **Nel caso di funzioni esercitate in forza di provvedimenti diversi, l'interessato potrà utilizzare la dichiarazione sostitutiva di notorietà, a condizione che le medesime funzioni siano state esercitate, se di comando, per un periodo non inferiore a tre mesi consecutivi, se di vicecomando e di responsabile del nucleo traduzione e piantonamento, per un periodo continuativo non inferiore a un anno (art.13, comma 1, e art. 14, p.C.D. cit);**

Le dichiarazioni sostitutive dovranno essere presentate contestualmente all'istanza e sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Si rammenta che i certificati medici, sanitari e i verbali delle competenti commissioni mediche non possono essere sostituiti da altro documento ai sensi dell'art. 49 d.P.R. 445/2000.

Le istanze di partecipazione dovranno essere trasmesse, in originale e corredate della relativa documentazione nonché del foglio matricolare aggiornato, entro il 3 settembre 2018, ai competenti Provveditorati regionali che avranno cura di anticiparne l'invio tramite posta elettronica al seguente



8

# *Ministero della Giustizia*

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

indirizzo: *funzionari.dgpersform.dap.roma@giustizia.it*, e successivamente dovranno essere rimesse con posta celere urgente all'Ufficio II – Sezione IV – Settore dei Funzionari del Corpo – stanza n. 144 – piano terra.

Gli istituti, gli uffici, i servizi e le scuole in indirizzo sono tenuti a dare la massima e sollecita diffusione alla presente nota attraverso affissione nelle bacheche destinate alle comunicazioni al personale. Copia del processo verbale di tale affissione dovrà essere tempestivamente inviata al succitato indirizzo email.

Il Direttore Generale  
Pietro Buffa



MINISTERO DELLA GIUSTIZIA  
DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA  
DIREZIONE GENERALE DEL PERSONALE E DELLE RISORSE  
UFFICIO II - Corpo di Polizia Penitenziaria

*Handwritten signature or initials*

Tabella "A"

	PROVVEDITORATO	TIPO	SEDE	CODICE ISTITUTO
1	Calabria	CC	ARGHILLA' Reggio Calabria	HH44
2	Calabria	CC	COSENZA	HH04
3	Calabria	CC	CROTONE	HH39
4	Calabria	CC	LAUREANA di BORRELLO	HH43
5	Calabria	CC	LOCRI	HH06
6	Emilia Romagna e Marche	CR	ANCONA Barcaglione	EE47
7	Emilia Romagna e Marche	CC	PESARO	EE24
8	Lazio, Abruzzo e Molise	CR	PALIANO	EE22
9	Lazio, Abruzzo e Molise	CL	VASTO	EE19
10	Lombardia	CR	BRESCIA	BB02
11	Lombardia	CC	CREMONA	BB18
12	Lombardia	CC	MANTOVA	BB21
13	Lombardia	CC	SONDRIO	BB24
14	Lombardia	CC	VIGEVANO	BB26
15	Lombardia	CC	VOGHERA	BB37
16	Piemonte, Valle D'Aosta e Liguria	CC	ALBA	AA26
17	Piemonte, Valle D'Aosta e Liguria	CC	ALESSANDRIA NC	AA48
18	Piemonte, Valle D'Aosta e Liguria	CR	ALESSANDRIA	AA41
19	Piemonte, Valle D'Aosta e Liguria	CC	BRISSOGNE	AA11
20	Piemonte, Valle D'Aosta e Liguria	CC	CUNEO	AA20
21	Piemonte, Valle D'Aosta e Liguria	CR	FOSSANO	AA05
22	Piemonte, Valle D'Aosta e Liguria	CC	IVREA	AA27
23	Piemonte, Valle D'Aosta e Liguria	CR	SALUZZO	AA03
24	Puglia e Basilicata	CC	POTENZA	HH02
25	Sardegna	CR	MAMONE	LL07
26	Sardegna	CC	NUORO	LL08
28	Sicilia	CR	AUGUSTA	KK05
29	Sicilia	CC	CALTANISSETTA	KK09
30	Sicilia	CC	CASTELVETRANO	KK29
31	Sicilia	CC	ENNA	KK10
32	Sicilia	CC	SIRACUSA	KK08
33	Toscana e Umbria	CC	FIRENZE Gozzini	DD49
34	Toscana e Umbria	CC	GROSSETO	DD20
35	Toscana e Umbria	CR	SAN GIMIGNANO	DD12
36	Veneto, Friuli e Trentino A.A.	CC	ROVIGO	CC31
37	Veneto, Friuli e Trentino A.A.	CC	TRENTO	CC30
38	Veneto, Friuli e Trentino A.A.	CR	VENEZIA Giudecca	CC19
39	Veneto, Friuli e Trentino A.A.	CC	VENEZIA S.M.M.	CC16
40	Veneto, Friuli e Trentino A.A.	CC	VERONA	CC17
	<b>CENTRO GIUSTIZIA MINORILE</b>	<b>TIPO</b>	<b>SEDE</b>	<b>CODICE ISTITUTO</b>
41	Palermo	IPM	ACIREALE	ZZ01
42	Bologna	IPM	BOLOGNA	RR02
43	Milano	IPM	MILANO	PP03
44	Torino	IPM	TORINO	PP02



MINISTERO DELLA GIUSTIZIA  
DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA  
DIREZIONE GENERALE DEL PERSONALE E DELLE RISORSE  
UFFICIO II - Corpo di polizia penitenziaria

**Tabella "B"**

	<b>TIPO</b>	<b>SEDE</b>
1	CENTRO GIUSTIZIA MINORILE	BOLOGNA
2	CENTRO GIUSTIZIA MINORILE	ROMA
3	CENTRO GIUSTIZIA MINORILE	MILANO
4	CENTRO GIUSTIZIA MINORILE	TORINO
5	CENTRO GIUSTIZIA MINORILE	BARI
6	CENTRO GIUSTIZIA MINORILE	CAGLIARI
7	CENTRO GIUSTIZIA MINORILE	PALERMO
8	CENTRO GIUSTIZIA MINORILE	FIRENZE
9	CENTRO GIUSTIZIA MINORILE	VENEZIA

(Allegato 1) DOMANDA DI TRASFERIMENTO – INTERPELLO STRAORDINARIO ANNO 2018

Matricola

19

data interpello

19

07

2

01

8

Cognome

Nome

Data di Nascita

Qualifica

Sesso

M

F

Sede di appartenenza

1°	Istituto	Codice Istituto
2°	Istituto	Codice Istituto
3°	Istituto	Codice Istituto

Il/La sottoscritto/a in adesione al suddetto interpello, chiede che in aggiunta al punteggio previsto dall'art. 9, co 1, del P.C.D. del primo agosto 2013, gli/le vengano attribuiti i punteggi per le sotto indicate motivazioni (barrare la/le casella /e interessata /e):

art. 9 co 2 Allego dichiarazione

Al personale che ha contratto malattie o menomazioni in occasione di servizio è riconosciuto un punteggio aggiuntivo: di 0,01 per ogni causa di servizio riconosciuta, fino ad un massimo di 0,03 punti (3 cause di servizio)

art. 9 co 3 Allego dichiarazione

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 0,01 fino ad un massimo di punti 0,03. Il punteggio non è attribuito nel caso di trasferimenti d'ufficio tra istituti o servizi ubicati nella stessa città.

art. 10 co 1 Allego dichiarazione

Personale che abbia svolto effettivo servizio presso la seguente sede disagiata:

art. 11 co 1 Allego dichiarazione

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, sono attribuiti: punti 0,01.

art. 11 co 2 Allego dichiarazione

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, sono attribuiti: punti 0,01 per ogni figlio.

art. 11 co 3 Allego dichiarazione

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, sono attribuiti: ulteriori punti 0,01 per ogni figlio, nel caso di celibi e nubili che esercitano in via esclusiva la responsabilità genitoriale, vedovi, separati e divorziati.

art. 11 co 7 Allego dichiarazione

Per la necessità di assistere il coniuge o un parente entro il secondo grado, che presenti handicap in situazione di gravità ex art. 3, co.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 0,04.

art. 11 co 8 Allego dichiarazione

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 0,02.

art. 12 co 2 Allego dichiarazione

In caso di soppressione di incarico, per ogni anno di servizio espletato nel medesimo incarico sono attribuiti: 0,04 punti.

art. 13 co 1 Funzioni di comando di reparto Allego provvedimenti

Sono valutabili le funzioni di comando di durata non inferiore a tre mesi a decorrere dal momento del conferimento dell'incarico, non frazionabile ed effettivamente svolte.

art. 14 co 1 Funzioni diverse Allego provvedimenti

Sono valutabili le funzioni di vice comandante e di responsabile di NTP solo se di durata non inferiore ad un anno a decorrere dal momento del conferimento dell'incarico, non frazionabile ed effettivamente svolte.

Data:

Firma

PROTOCOLLO N.

# Dichiarazione sostitutiva di certificazione<sup>1</sup>

(art. 46, d.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445)

(Allegato 2) Al fine di ottenere l'attribuzione dei punteggi previsti dall'art. 11 commi 1, 2 e 3, p.C.D. primo agosto 2013.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
il \_\_\_\_\_, attualmente residente a \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi  
del codice penale e delle leggi vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:

**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 residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Alla presente dichiarazione allego copia del documento di riconoscimento in corso di validità<sup>2</sup>.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

timbro e data  
protocollo

L'ADDETTO

<sup>1</sup> La compilazione della presente istanza dovrà essere effettuata in stampatello o dattiloscritta.

<sup>2</sup> Da allegare solo in caso di mancata sottoscrizione in presenza del dipendente addetto.



# Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà<sup>1</sup>

(art. 47, d.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445)

(Allegato 3) Al fine di ottenere l'attribuzione dei punteggi previsti dall'art. 9 c. 2, 3, dell'art. 10 c. 1, 2, dell'art. 12 c. 2. p.C.D. primo agosto 2013.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

il \_\_\_\_\_, attualmente residente a \_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_,

telefono \_\_\_\_\_, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi

del codice penale e delle leggi vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:

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

di essere stato trasferito d'ufficio presso l'attuale sede di appartenenza dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;

di avere cause di servizio riconosciute n. \_\_\_\_\_;

di aver prestato servizio presso le sedi disagiate, come previsto dall'attuale p.C.D.:

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;

di aver svolto, presso la sede di \_\_\_\_\_, l'incarico di \_\_\_\_\_, *conferitogli d'ufficio e in via definitiva*, per il quale nel precedente interpello non si sono avute domande;

che l'amministrazione ha provveduto alla soppressione del proprio incarico di \_\_\_\_\_ con provvedimento datato \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

Alla presente dichiarazione allego copia del documento di riconoscimento in corso di validità<sup>2</sup>.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

timbro e data  
protocollo

L'ADDETTO

<sup>1</sup> La compilazione della presente istanza dovrà essere effettuata in stampatello o dattiloscritta.

<sup>2</sup> Da allegare solo in caso di mancata sottoscrizione in presenza del dipendente addetto.

# Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà<sup>1</sup>

(art. 47, d.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445)

(Allegato 4) Al fine di ottenere l'attribuzione dei punteggi previsti dall'art. 11 commi 7 e 8, p.C.D. primo agosto 2013.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
il \_\_\_\_\_, attualmente residente a \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi  
del codice penale e delle leggi vigenti, in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:

Vista la necessità di assistere il/la \_\_\_\_\_

relazione di parentela:  genitore  coniuge  figlio/a  nonno/a  zio/a  suocero/a

in situazione di gravità ex art. 3, comma 3, della legge 104/92, come da verbale allegato;

in situazione di handicap non grave, ovvero di invalidità civile con accompagnamento  
come da verbale allegato.

nato/a a \_\_\_\_\_ (data di nascita) \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

che la sede di trasferimento richiesta \_\_\_\_\_

è la più vicina al domicilio del disabile e comunque non oltre i 90 chilometri.

Alla presente dichiarazione allego copia del documento di riconoscimento in corso di validità.<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

timbro e data  
protocollo

L'ADDETTO

<sup>1</sup> La compilazione della presente istanza dovrà essere effettuata in stampatello o dattiloscritta.

<sup>2</sup> Da allegare solo in caso di mancata sottoscrizione in presenza del dipendente interessato.

# Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà<sup>1</sup>

(art. 47, d.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445)

(Allegato 5) Al fine di ottenere l'attribuzione dei punteggi previsti dall'artt. 13, c. 1 e 2, e 14 p.C.D. 1 Agosto 2013.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_,

a \_\_\_\_\_, attualmente residente a \_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_,

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi vigenti, in materia, dichiara sotto la propria responsabilità di aver svolto le seguenti funzioni e che i provvedimenti allegati sono conformi agli originali:

	SEDE DI SERVIZIO	FUNZIONE ASSEGNATA	PROVVEDIMENTO EMESSO
DAL		Comandante	da
		Vice Comandante	
AL		Coordinatore NTP	il
		Senza Funzioni	
DAL		Comandante	da
		Vice Comandante	
AL		Coordinatore NTP	il
		Senza Funzioni	
DAL		Comandante	da
		Vice Comandante	
AL		Coordinatore NTP	il
		Senza Funzioni	
DAL		Comandante	da
		Vice Comandante	
AL		Coordinatore NTP	il
		Senza Funzioni	
DAL		Comandante	da
		Vice Comandante	
AL		Coordinatore NTP	il
		Senza Funzioni	
DAL		Comandante	da
		Vice Comandante	
AL		Coordinatore NTP	il
		Senza Funzioni	
DAL		Comandante	da
		Vice Comandante	
AL		Coordinatore NTP	il
		Senza Funzioni	

Alla presente dichiarazione allego copia del documento di riconoscimento in corso di validità<sup>2</sup>.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

timbro e data  
protocollo

L'ADDETTO