



Ministero della Giustizia

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

Ai rappresentanti delle OO.SS.

CISL FP - Via Lancisi, 25
00161 - R O M A

FP CGIL - Via Leopoldo Serra, 31
00153 - R O M A

UIL P.A. - Via Emilio Lepido, 46
00157 - R O M A

CONFSAL UNSA
Via Napoli, 51
00184 - R O M A

Fed. Nazionale INTESA FP
Corso Vittorio Emanuele II, 326
00186 - R O M A

FLP - Via Arenula, 70
00100 R O M A

USB PI - Via dell'Aeroporto, 129
00175 R O M A

e, p.c. Ufficio III – personale dirigenziale, amministrativo
e non di ruolo - Sez. VII

Oggetto: Interpello straordinario di assestamento di sede a seguito definizione interpello straordinario di mobilità 2019, diramati con nota 3.7.2019 n. 0209521 .
Profilo di funzionario contabile A3 F1-F7.

Si trasmette per opportuna informativa, la ministeriale GDAP-0051682.U del 14 febbraio 2020 dell'Ufficio III - personale dirigenziale, amministrativo e non di ruolo - Sez.VII, concernente l'argomento in oggetto indicato.

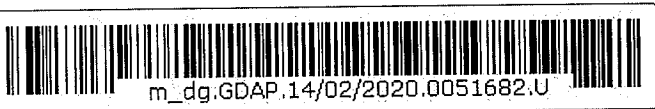
IL DIRETTORE
dott.ssa Ida Del Grosso



Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria
Direzione Generale del personale e delle Risorse
Ufficio Terzo- personale dirigenziale, amministrativo e non di ruolo
Sezione settima- mobilità del personale comparto funzioni centrali

Ai Provveditorati Regionali
Amministrazione Penitenziaria
LORO SEDI



Alle Direzioni Generali
SEDE

All'Ufficio del Capo del Dipartimento
Ufficio I – Segreteria Generale
SEDE

E p.c.

Ufficio IV Relazioni Sindacali -
SEDE

Oggetto: Interpello straordinario di assestamento di sede a seguito definizione interpello straordinario di mobilità 2019, diramato con nota 03.07.2019 n. 0209521
Profilo di funzionario contabile A3 F1 – F7

A seguito di ricognizione successiva alle movimentazioni determinatesi con la definizione dell'interpello straordinario nazionale 2018/2019 bandito con nota 03.07.2019 n. 0209521, allo scopo di sopperire alla carenza organica di personale registrata nel profilo professionale di funzionario contabile (Area 3 F1- F7) presso le sedi interessate dalle predette movimentazioni o anche presso sedi già poste ad interpello la cui graduatoria risulta esaurita, si invitano gli Uffici in indirizzo a diramare con la massima urgenza **l'interpello straordinario di assestamento di sede** al personale che trovasi in servizio presso gli istituti e i servizi ubicati nell'ambito della propria competenza.

Modalità

1. le adesioni degli interessati dovranno essere presentate per **una sola sede** tra quelle indicate nell'allegato elenco (all.1), presso la Direzione o Ufficio di appartenenza a



Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria

Direzione Generale del personale e delle Risorse

Ufficio Terzo- personale dirigenziale, amministrativo e non di ruolo

Sezione settima- mobilità del personale comparto funzioni centrali

partire dal **18.02.2020** e fino al **28.02.2020**, compilando il modello di partecipazione allegato (all. 2).

2. Trattandosi di interpello straordinario di assestamento di sede, ai fini di una maggiore celerità, le Direzioni o gli Uffici di competenza dovranno trasmettere solo a mezzo posta elettronica, entro e non oltre il **06.03.2020** le istanze pervenute, ai competenti Provveditorati o Uffici di riferimento, complete di tutta la documentazione ad esse allegata dagli interessati; questi ultimi provvederanno ad inviare le predette istanze, stesso mezzo, entro il **13.03.2020** a questo Ufficio, complete del foglio in formato excel riepilogativo che si allega (all. 3) debitamente e correttamente compilato al seguente indirizzo:

prot.dgpr.dap@giustiziacert.it

Nell'oggetto, dovrà essere tassativamente specificata la seguente dicitura:

interpello straordinario di assestamento di sede - Profilo professionale: Funzionario contabile A3 F1- F7.

3. la graduatoria che verrà a determinarsi sarà formata tenendo conto dei criteri di mobilità interna del personale allo stato vigenti;
4. saranno prese in considerazione solo istanze inoltrate per via gerarchica ed entro i termini stabiliti;
5. sono fatte salve le disposizioni di reclamo e rinuncia previste dall'accordo di mobilità vigente e già richiamate nell'interpello con nota 03.07.2019 n. 0209521;
6. trattandosi di interpello straordinario di assestamento di sede, riguardante le sole sedi interessate dai trasferimenti dell'interpello appena concluso, diramato con nota 03.07.2019 n. 0209521, **non è ammessa la partecipazione ai destinatari dei provvedimenti di trasferimento seguiti alla definizione dell'interpello suddetto,**



Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria

Direzione Generale del personale e delle Risorse

Ufficio Terzo- personale dirigenziale, amministrativo e non di ruolo

Sezione settima- mobilità del personale comparto funzioni centrali

anche differiti ad altra data nonché al personale neo assunto a qualsiasi titolo alla data del 18.11.2019 e seguenti.

7. tutti i dati saranno trattati nel rispetto della normativa vigente in tema di riservatezza dei dati personali;
8. la domanda di partecipazione al presente interpello autorizza automaticamente all'accesso agli atti ex art. 22 L. 241/1990 e successive modificazioni e integrazioni riguardo il proprio fascicolo personale relativo alla procedura e quello degli eventuali diretti controinteressati; l'eventuale accesso è tuttavia differito al termine della procedura di mobilità ai sensi dell'art. 4, lettera e) del D.M. 25.01.1996 n. 115, pubblicato nella G.U. n. 59 dell'11 marzo 1996 recante *"Regolamento concernente le categorie di documenti formati e stabilmente detenuti dal Ministero di grazia e Giustizia e dagli organi periferici sottratti al diritto di accesso"*;
9. il presente avviso dovrà essere portato a conoscenza a tutti i destinatari, incluso il personale che, a qualunque titolo, risulti assente dal servizio o sia distaccato in una sede diversa da quella assegnata.

Il Direttore Generale

Massimo Parisi

**Profilo professionale di
Funzionario Contabile Area III F1/F7**

Sedi disponibili interpello assestamento 2020

| PRAP CALABRIA | Posti |
|--|----------|
| CATANZARO C.C. | 2 |
| COSENZA C.C. | 2 |
| LAUREANA DI BORRELLO C.R. | 1 |
| | |
| TOTALE | 5 |
| PRAP CAMPANIA | Posti |
| NAPOLI POGGIOREALE C.C. | 2 |
| NAPOLI SECONDIGLIANO C.C. | 4 |
| SANTA MARIA CAPUA VETERE C.C. | 1 |
| | |
| TOTALE | 7 |
| PRAP EMILIA ROMAGNA E MARCHE | Posti |
| BOLOGNA CC | 2 |
| FERMO C.R. | 2 |
| PESARO C.C. | 1 |
| | |
| TOTALE | 5 |
| PRAP LAZIO ABRUZZO E MOLISE | Posti |
| ROMA REBIBBIA N.C. C.C. | 2 |
| ROMA REGINA COELI C.C. | 2 |
| | |
| TOTALE | 4 |
| PRAP LOMBARDIA | Posti |
| MILANO BOLLATE C.R. | 2 |
| MILANO OPERA C.R. | 2 |
| PAVIA C.C. | 1 |
| SONDRIO C.C. | 1 |
| | |
| TOTALE | 6 |
| PRAP PIEMONTE LIGURIA E VALLE D'AOSTA | Posti |
| CUNEO C.C. | 2 |
| SALUZZO C.R. | 2 |
| TORINO "LORUSSO E CUTUGNO" C.C. | 2 |
| | |
| TOTALE | 6 |

| Profilo professionale di Funzionario Contabile Area III F1/F7 | |
|---|-----------|
| Sedi disponibili interpello assestamento 2020 | |
| PRAP PUGLIA E BASILICATA | Posti |
| ALTAMURA - SEZIONE STACCATA MATERA CC | 1 |
| TOTALE | 1 |
| PRAP SARDEGNA | Posti |
| MAMONE C.R. | 4 |
| NUORO C.C. | 2 |
| ORISTANO C.R. | 2 |
| TOTALE | 8 |
| PRAP SICILIA | Posti |
| PALERMO PAGLIARELLI C.C. | 1 |
| TOTALE | 1 |
| PRAP TOSCANA ED UMBRIA | Posti |
| AREZZO C.C. | 1 |
| MASSA MARITTIMA C.C. | 1 |
| PISTOIA C.C. | 1 |
| SAN GIMIGNANO C.R. | 1 |
| TOTALE | 4 |
| PRAP VENETO, FRIULI VENEZIA GIULIA E TRENINO ALTO ADIGE | Posti |
| BELLUNO C.C. | 1 |
| TOLMEZZO C.C. | 2 |
| TRENTO C.C. | 1 |
| TOTALE | 4 |
| TOTALE COMPLESSIVO | 51 |

MODELLO DI**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Resa ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

Il/La sottoscritto/a _____
 (cognome) (nome)

Consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

di essere nato a _____ (_____) il _____
 (luogo) (prov) (data)

di essere residente a _____ (_____)
 (luogo) (prov)

In via/piazza _____ nr. _____
 (indirizzo)

di prestare servizio presso _____
 (denominazione e luogo dell'ufficio, istituto, servizio penitenziario sede di assegnazione)

di trovarsi in posizione di comando/distacco presso _____ dal _____

Nel profilo professionale di _____
 (qualifica e posizione economica posseduta)

CHIEDE

di essere trasferito/a presso la seguente sede tra quelle poste ad interpello:

| |
|----------|
| 1. _____ |
|----------|

IL DICHIARANTE

Data _____

Firma _____

MODELLO DI

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Resa ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

Il/La sottoscritto/a _____
 (cognome) (nome)

Consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai fini della collocazione nella graduatoria degli aspiranti alle predette sedi, dichiara – altresì – di trovarsi nelle seguenti condizioni personali e familiari:

- di essere in servizio di ruolo nell'Amministrazione dal _____;
(data decorrenza economica prima immissione in ruolo)
- di essere stato trasferito presso questa Amministrazione per mobilità ai sensi dell'art. 30 e segg. del D.Lgs. 165/01, proveniente da _____ con riconoscimento dell'anzianità di servizio dal _____

- di aver diritto ad ulteriori punti per ogni anno di servizio effettivamente prestato nelle sedi di
 - _____ dal _____ al _____
 - _____ dal _____ al _____
 - _____ dal _____ al _____
 - _____ dal _____ al _____

➤ che il proprio nucleo familiare, residente nel Comune di _____ (luogo) _____ (prov.) _____

in via/piazza _____ nr. _____, è composta da:

- coniuge o convivente _____ (cognome) _____ (nome)
- figlio/a _____ (cognome) _____ (nome) nato/a il _____
- figlio/a _____ (cognome) _____ (nome) nato/a il _____
- figlio/a _____ (cognome) _____ (nome) nato/a il _____
- figlio/a _____ (cognome) _____ (nome) nato/a il _____

IL DICHIARANTE

Data _____

Firma _____

MODELLO DI

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Resa ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del d.P.R. 445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai fini della collocazione nella graduatoria degli aspiranti alle predette sedi, dichiara – altresì – di trovarsi nelle seguenti condizioni personali e familiari:

➤ di essere persona handicappata con grado di invalidità superiore ai due terzi o con minorazioni iscritte alle categorie prima, seconda e terza della tabella A annessa alla legge 10.08.1950 n. 648, ai sensi dell'art. 21 della Legge 104/92 e di trovarsi, quindi, nelle condizioni di cui al comma 2 del medesimo articolo;

➤ di trovarsi nella necessità di assistere un "familiare diretto" con handicap*:

• _____ nato/a il _____
(cognome) (nome)

tipo di parentela diretta: _____
(genitore, coniuge/convivente, figlio, fratello o sorella)

• _____ nato/a il _____
(cognome) (nome)

tipo di parentela diretta: _____
(genitore, coniuge/convivente, figlio, fratello o sorella)

• _____ nato/a il _____
(cognome) (nome)

tipo di parentela diretta: _____
(genitore, coniuge/convivente, figlio, fratello o sorella)

➤ di aver diritto ad ulteriori punti perché trovasi nelle condizioni di cui all'art. 9 dell'accordo di mobilità per i seguenti documentati motivi:

- di aver diritto ad ulteriori punti perché trovasi nelle condizioni di cui all'art. 10 e 11 dell'accordo di mobilità per i seguenti documentati motivi:

***N.B. I certificati medici e la documentazione rilasciata dalla P.A. dovrà essere prodotta esclusivamente in copia sulla quale va apposta a firma dell'interessato la dicitura: "copia conforme all'originale in mio possesso"**

L'Amministrazione si riserva di procedere a idonei controlli sui documenti prodotti e sulla veridicità delle dichiarazioni. Chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici conseguiti e subisce sanzioni penali. Chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

IL DICHIARANTE

Data _____

Firma _____

MODELLO DI

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

allega alla domanda i seguenti documenti (Art. 12 dell'Accordo di mobilità sottoscritto il 22.10.2009 e successive integrazioni e modificazioni):

| | |
|----|--------|
| a) | _____; |
| b) | _____; |
| c) | _____; |
| d) | _____; |
| e) | _____; |
| f) | _____; |
| g) | _____; |
| h) | _____; |
| i) | _____; |

***N.B. I certificati rilasciati da P.A. attestanti ordini, stati e qualità personali, possono essere sostituiti da atti sostitutivi di certificazione o da atti di notorietà, oppure prodotti in copia sulla quale va apposta a firma dell'interessato la dicitura "copia conforme all'originale in mio possesso". I certificati medici e la documentazione sanitaria rilasciata dalla P.A., invece dovrà essere prodotta esclusivamente in copia sulla quale va apposta a firma dell'interessato la dicitura: "copia conforme all'originale in mio possesso".**

L'Amministrazione si riserva di procedere a idonei controlli sui documenti prodotti e sulla veridicità delle dichiarazioni. Chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici conseguiti e subisce sanzioni penali. Chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

IL DICHIARANTE

Data _____

Firma _____

(Allegare fotocopia del documento di identità del firmatario)

PROVVEDITORATO REGIONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA DI:

INTERPELLO STRAORDINARIO DI ASSESTAMENTO - ANNO 2020 - FUNZIONARIO CONTABILE

| COGNOME | NOME | data_nascita (gg/mm/aaaa) | Profilo Professionale | Area funzionale e fascia retributiva attuale | data assunzione nei ruoli comparto funzioni centrali (già ministeri) dell'Am.m.ne Penit. (gg/mm/aaaa) | SEDE SERVIZIO | EVENTUALE SEDE DI DISTACCO | SEDE RICHIESTA (*) | Ordine Prof.za (*) | Note varie (**) |
|---------|----------|------------------------------|-----------------------|---|--|---------------|-------------------------------|------------------------|--------------------------|------------------|
| AAAAAAA | BBBBBBBB | 01/01/1970 | Funzionario contabile | A3 F3 | 01/01/1995 | CCCCCCCCC | | DDDDDDDDDD | 1 | |
| CCCCCCC | DDDDDDDD | 01/03/1965 | Funzionario contabile | A3 F1 | 01/01/1988 | EEEEEEEEEEE | KKKKKKKK | IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII | 1 | Legge 104 art.21 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

(*) indicare una sola sede di preferenza
 (**) indicare eventuali annotazioni