



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO DELL' AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

UFFICIO DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO

Ufficio per le Relazioni Sindacali

Prot.n.



GIAP-0147157-2013

PU GIAP-1e00-24/04/2013-0147157-2013

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

00153 - R O M A

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

00161 - R O M A

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

00157 - R O M A

C.O.N.F.S.A.L.-U.N.S.A. -

Via della Trinità dei Pellegrini, 21

00186 - R O M A

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

00175 R O M A

F.L.P. Via Arenula, 70

00100 R O M A

FEDERAZIONE INTESA -Via B. Eustachio, 22

00161 R O M A

e p.c. Alla Direzione Generale del Personale
e della Formazione - S E D E

OGGETTO: Mobilità interna del personale del Comparto Ministeri -
Interpello Nazionale anno 2013 -

Area Funzionale Terza: Profilo Professionale Funzionario Contabile.

Area Funzionale Seconda: Profilo Professionale Contabile

Per opportuna informativa, si trasmette la nota GDAP-0143711-2013 del 22 aprile 2013 della Direzione Generale del Personale e della Formazione, relativa all'oggetto.

IL DIRETTORE DELL'UFFICIO



Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria

Direzione Generale del Personale e della Formazione

Roma,



GDAP-0143711-2013

PU-GDAP-2000-22/04/2013-0143711-2013

Ai Sigg. Provveditori Regionali LORO SEDI

Ai Sigg. Direttori Generali SEDE

**Alla Direzione dell'Istituto Superiore di
Studi Penitenziari ROMA**

Ai Sigg. Direttori Uffici di Staff SEDE

**Alla Direzione del Centro
Amministrativo "G. Altavista" ROMA**

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

**All' Ufficio del Capo del Dipartimento
Ufficio per le Relazioni Sindacali
SEDE**

**OGGETTO:-Mobilità interna del personale del Comparto Ministeri-
-Interpello Nazionale anno 2013 -**

Area Funzionale Terza:

Profilo professionale: Funzionario contabile;

Area Funzionale Seconda:

Profilo professionale: Contabile.



Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria

Direzione Generale del Personale e della Formazione

Al fine di darne urgente diffusione tra il personale in servizio presso gli istituti, uffici e servizi ubicati nelle circoscrizioni di competenza, comprese le scuole di formazione, è indetto l'interpello nazionale per l'anno 2013, per i trasferimenti a domanda del personale del Comparto Ministeri, appartenente ai profili professionali di:

Funzionario contabile; Contabile.

L'interpello si espletterà secondo i criteri previsti dall'accordo di mobilità interna del personale sottoscritto il 22.10.2009 e trasmessi con nota n. 0402421 del 03/11/2009.

Al riguardo si comunica, che le relative domande potranno essere presentate, **entro e non oltre il 24 maggio 2013.**

Pertanto, si invitano le SS.LL. ad attivarsi, invitando tutto il personale, anche quello assente a qualunque titolo, a presentare, se interessato, apposita istanza nel rispetto dei tempi indicati nel presente bando, secondo le modalità previste all'art. 2 comma 3- 4 del suddetto accordo di mobilità.

L'indirizzo di posta elettronica, eventualmente, da utilizzare è il seguente: **dgpersonale.dap@giustizia.it.**

Si allegano i prospetti da cui possono essere rilevate, le sedi, ritenute, allo stato, di prioritaria copertura.

Si allegano, inoltre, copia dei fac-simile da utilizzare al momento della presentazione della domanda.

Si precisa che il personale interessato potrà indicare qualsiasi sede annoverata nelle schede allegate, con l'avvertenza che nel novero delle richieste sono consentite massimo tre sedi, da porre in ordine di preferenza. (art. 2 comma 1 e 2).

Non possono partecipare all'interpello i dipendenti che rientrano nelle seguenti casistiche:

- **anzianità di servizio minore di 5 anni;**
- **periodo di permanenza inferiore ai 2 anni nell'ultima sede di servizio, dopo trasferimento d'ufficio.**



Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria

Direzione Generale del Personale e della Formazione

Le Direzioni dovranno trasmettere le istanze degli interessati, in originale, distinte per profilo professionale ed area di riferimento, entro i tre giorni successivi alla scadenza del termine previsto, ai competenti Provveditorati Regionali, i quali, cureranno la consegna, entro i successivi tre giorni, a mezzo corriere o pacco celere assicurato, a questa Direzione Generale del Personale e della Formazione, Ufficio II, (stanza 40 - piano terra) secondo quanto stabilito dall'art. 2 comma 7 dei criteri di mobilità, avendo cura di suddividere i plichi per profilo professionale, in quanto verranno predisposte diverse graduatorie.

Avverso la graduatoria finale sarà possibile proporre reclamo ai sensi dell'art. 5 dell'accordo di mobilità, entro i 3 giorni successivi alla notifica.

Si rappresenta, infine, ai sensi dell'art.6, che entro i 5 giorni successivi alla notifica della graduatoria finale, l'interessato ha facoltà di far pervenire la dichiarazione di revoca della domanda di trasferimento.

L'Ufficio del Capo Dipartimento, Ufficio dell'Organizzazione e delle Relazioni è pregato di diramare il presente interpello a tutte le Direzioni Generali ed Uffici Staff.

IL DIRETTORE GENERALE
Riccardo Terrini Vita

Interpello Nazionale Anno 2013
Profilo Professionale di:
FUNZIONARIO CONTABILE -
AREA III F1/F7 e CONTABILE
AREA II F2/F6

PROVVEDITORATO REGIONALE	SEDI INTERPELLO	N.RO POSTI AREA III - FUNZ. CONT.LE	N.RO POSTI AREA II - CONTABILE
ANCONA	Fossombrone C.R.	0	1
BOLOGNA	Bologna C.C.	0	1
CAGLIARI	Tempio Pausania CCNC	0	1
CATANZARO	Catanzaro C.C. (1); Rossano C.C. (1)	2	0
FIRENZE	Porto Azzurro C.R. (1); Massa C.R. (1)	0	2
GENOVA	Genova Marassi C.C.	1	0
MILANO	Milano Opera C.R.(1); Como C.C. (1)	0	2
PADOVA	Trento C.C. (1 area III, per la successiva assegnazione a Bolzano C.C.); Venezia C.C. S.M.M. (1 area II); Tolmezzo C.C. (1 area II)	1	2
PERUGIA	Orvieto C.R.	1	0
PESCARA	Teramo C.C.	0	1
POTENZA	Potenza C.C.	1	0
ROMA	Latina C.C.	1	0
TORINO	Verbania C.C. (1 area III); Torino C.C. "Lorusso e Cutugno" (1 area II)	1	1
	N.RO TOTALE POSTI	8	11

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

resa ai sensi dell'art. 46 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 le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

D I C H I A R A

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)

C H I E D E

di essere trasferito/a ad una delle seguenti sedi poste ad interpello nel seguente ordine di preferenza (fino ad un massimo di tre):

1^ _____

2^ _____

3^ _____

IL DICHIARANTE:

Data _____

Firma _____

(Allegare fotocopia del documento di identità del firmatario)

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

resa ai sensi dell'art. 46 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 le 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 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 _____ (_____) (_____) (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 _____

(Allegare fotocopia del documento di identità del firmatario)

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

resa ai sensi dell'art. 46 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 le 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 ulteriori seguenti condizioni personali e familiari:

- 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 dell'accordo di mobilità per i seguenti documentati motivi: _____

*** N.B. I certificati medici e la documentazione sanitaria devono essere prodotti in originale o in copia conforme all'originale.**

Non possono essere prese in considerazione fotocopie di copie conformi.

IL DICHIARANTE:

Data _____ Firma _____
(Allegare fotocopia del documento di identità del firmatario)

MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

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

allega alla domanda i seguenti documenti (Art. 11 dell'Accordo di mobilità sottoscritto il _____):

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

N.B. I certificati medici e la documentazione sanitaria devono essere prodotti in originale o in copia conforme all'originale.

Non possono essere prese in considerazione fotocopie di copie conformi.

IL SOTTOSCRITTO:

Data _____

Firma _____

(Allegare fotocopia del documento di identità del firmatario)