



Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria

Direzione Generale del Personale e delle Risorse

Ufficio IV- Relazioni Sindacali

Prot. n.

m_dg - GDAP

PU - 0186259 - 05/06/2017



Ai Rappresentanti delle OO.SS. del
Comparto Ministeri

e, p.c. All'Ufficio Terzo - Personale Dirigenziale,
amministrativo e non di ruolo

OGGETTO: Interpello straordinario nazionale 2016/2017.

Profilo professionale: Funzionario Giuridico Pedagogico.

Di seguito alla ministeriale del 30 dicembre u.s. n. 0428136 si trasmette per opportuna informativa l'allegata ministeriale datata 1° giugno 2017 n.0183742, predisposta dell'Ufficio che legge per conoscenza.

IL DIRIGENTE



Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria
Il Direttore Generale del Personale e delle Risorse

Roma,

m_dg - GDAP
PU - 0183742 - 01/06/2017

Ai Sigg. Provveditori Regionali LORO SEDI

Ai Sigg. Direttori Generali SEDE

**All' Ufficio del Capo del Dipartimento
Ufficio I - Segreteria Generale SEDE**

All'Ufficio IV - Relazioni Sindacali SEDE

Oggetto: Interpello straordinario nazionale 2016/2017.

Profilo professionale: **Funzionario giuridico pedagogico.**

Si fa seguito all'interpello emanato con nota 29 dicembre 2016, n. 0427651, con particolare riferimento alla riserva delle sedi ivi contenuta, per rappresentare quanto segue.

Considerato che il DPCM che consentirà le nuove assunzioni risulta registrato alla Corte dei Conti, si comunica che è intendimento dell'amministrazione assegnare nelle sedi di cui agli allegati elenchi gli idonei delle graduatorie dei concorsi di funzionario giuridico pedagogico.

Al fine di confermare che dette sedi non siano realmente di gradimento del personale in servizio, si ritiene di indire in via d'urgenza, un interpello straordinario in modo da consentire al personale di pari professionalità, già in servizio, di esprimere anche il proprio interesse al trasferimento presso una delle sedi non inserite originariamente in quanto scaturite dalle movimentazioni dell'interpello in argomento¹ (Allegato 1 - elenco Sedi non presenti nel precedente interpello ovvero deserte o ove non è possibile lo scorrimento). Si segnala, inoltre, che l'amministrazione procederà automaticamente allo scorrimento delle graduatorie per le sedi già poste ad interpello² (Allegato 2 - elenco sedi con scorrimento graduatorie interpello 29 dicembre 2016).

Le SS.LL., pertanto, vorranno disporre che gli appartenenti al profilo di Funzionario giuridico pedagogico, verifichino il suddetto elenco ed eventualmente segnalino la condizione di interesse, si ribadisce, per una sede specifica ivi contenuta.

La segnalazione di disponibilità potrà essere formalizzata inviando una mail - utilizzando l'allegato modulo - entro il 7 giugno p.v., al seguente indirizzo di posta elettronica: **ufficiosecondo.dgpersform.dap.roma@giustizia.it**.

Si ritiene utile segnalare quanto segue:

¹ Ovvero andate deserte e già inserite nell'interpello originario ma dove non vi è ulteriore spazio per lo scorrimento.

² Riservato esclusivamente a coloro che risultano presenti nelle graduatorie della mobilità emanata con nota 29 dicembre 2016.



Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria
Il Direttore Generale del Personale e delle Risorse

- La sede segnalata sarà direttamente assegnata al dipendente, qualora risulti l'unica richiesta pervenuta per quella sede.
- Qualora invece risultino più segnalazioni per la medesima sede, si procederà a formalizzare una graduatoria tra i richiedenti in relazione ai criteri di attribuzione dei punteggi contenuti nell'Accordo di mobilità vigente.

Al fine di evitare il rischio di non coprire i posti, **il dipendente dovrà inevitabilmente raggiungere la sede prescelta**, in quanto detta sede non verrà, automaticamente, proposta ai neo assunti.

La relativa movimentazione sarà effettuata contestualmente alla presa di servizio dei nuovi assunti.

Le LL.SS.II. sono invitate, altresì, a diramare la presente agli istituti, servizi e uffici dipendenti, disponendo che tale comunicazione venga portata, immediatamente, a conoscenza di tutto il personale interessato, compreso quello assente a qualsiasi titolo, con i mezzi ritenuti più idonei al fine di consentire la massima e più celere pubblicità.

Si ringrazia per la consueta collaborazione,

Pietro Buffa

Profilo professionale di Funzionario giuridico pedagogico

**AVVISO DI DISPONIBILITA'
SEDI NON PRESENTI NEL PRECEDENTE INTERPELLO
OVVERO DESERTE E OVE NON E' POSSIBILE LO SCORRIMENTO**

ALL. 1

Provveditorato Regionale	Sedi disponibili	N. POSTI
	Castrovillari	1
CALABRIA	Crotone CC	1
	TOTALE	2
Provveditorato Regionale	Sedi disponibili	NUOVO INTERPELLO
	Napoli Secondigliano CC	2
CAMPANIA	Salerno CC	1
	TOTALE	3
Provveditorato Regionale	Sedi disponibili	NUOVO INTERPELLO
	Cassino CC	1
	Frosinone CC	2
LAZIO ABRUZZO E MOLISE	Rieti CC	1
	L'Aquila CC	1
	Viterbo CC	1
	TOTALE	6
Provveditorato Regionale	Sedi disponibili	NUOVO INTERPELLO
	Brescia CC	1
	Busto Arsizio CC	1
	Como CC	1
	Cremona C.C.	2
	Lodi C.C.	2
LOMBARDIA	Mantova C.C.	1
	Milano Opera C.R.	10
	Monza CC	1
	Pavia C.C.	3
	Voghera C.C.	1
	TOTALE	23
Provveditorato Regionale	Sedi disponibili	NUOVO INTERPELLO
	Cagliari CC	2
SARDEGNA	Mamone C.R.	5
	Sassari CC	1
	TOTALE	8
Provveditorato Regionale	Sedi disponibili	NUOVO INTERPELLO
	Firenze Sollicciano CC	1
	Massa Marittima CC	1
	Pistoia CC	1
TOSCANA E UMBRIA	Porto Azzurro C.R.	2
	San Gimignano CR	2
	Siena CC	2
	TOTALE	9
Provveditorato Regionale	Sedi disponibili	NUOVO INTERPELLO
	Bologna CC	2
EMILIA ROMAGNA E MARCHE	Fossombrone C.R.	1
	Piacenza CC	1
	TOTALE	4
Provveditorato Regionale	Sedi disponibili	NUOVO INTERPELLO
	Trento per Bolzano CC	1
VENETO, FRIULI VENEZIA GIULIA E TRENTINO ALTO ADIGE	Venezia CRF	1
	TOTALE	2
	TOTALE COMPLESSIVO	57

Profilo professionale di Funzionario giuridico pedagogico

AVVISO DI DISPONIBILITA'

SEDI CON SCORRIMENTO GRADUATORIE INTERPELLO 29 DICEMBRE 2016

ALL. 2

Provveditorato Regionale	Sedi disponibili	Posti a scorrimento precedente interpello
	Catanzaro C.C.	1
CALABRIA	Vibo Valentia C.C.	1
	TOTALE	2
Provveditorato Regionale	Sedi disponibili	Posti a scorrimento precedente interpello
	Ariano Irpino C.C.	1
	Napoli "Poggioreale" C.C.	1
CAMPANIA	Pozzuoli C.C.F.	1
	Santa Maria Capua Vetere C.C.	1
	Vallo della Lucania C.C.	1
	TOTALE	5
Provveditorato Regionale	Sedi disponibili	Posti a scorrimento precedente interpello
LAZIO ABRUZZO E MOLISE	Velletri C.C.	1
	TOTALE	1
Provveditorato Regionale	Sedi disponibili	Posti a scorrimento precedente interpello
LOMBARDIA	Milano "S. Vittore" C.C.	1
	TOTALE	1
Provveditorato Regionale	Sedi disponibili	Posti a scorrimento precedente interpello
SARDEGNA	Is Arenas C.R.	1
	TOTALE	1
Provveditorato Regionale	Sedi disponibili	Posti a scorrimento precedente interpello
TOSCANA E UMBRIA	Prato C.R.	3
	TOTALE	3
Provveditorato Regionale	Sedi disponibili	Posti a scorrimento precedente interpello
EMILIA ROMAGNA E MARCHE	Parma I.P.	2
	TOTALE	2
	TOTALE COMPLESSIVO	15

MODELLO DI

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Resa ai sensi degli 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 _____ (_____) (prov)
(luogo)

In via/piazza _____ nr. _____
(indirizzo)

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

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

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

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

CHIEDE

di essere trasferito/a nella seguente sede posta ad interpello:

IL DICHIARANTE

Data _____

Firma _____

MODELLO DI

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Resa ai sensi degli 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 le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai fini della collocazione nella graduatoria degli aspiranti alla predetta sede, 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 _____ nato/a il _____
(cognome) (nome)
- figlio/a _____ nato/a il _____
(cognome) (nome)
- figlio/a _____ nato/a il _____
(cognome) (nome)
- figlio/a _____ nato/a il _____
(cognome) (nome)

IL DICHIARANTE

Data _____

Firma _____

MODELLO DI

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Resa ai sensi degli 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 alla predetta sede, 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 L. 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 una 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)