



Ministero della Giustizia

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



Ai rappresentanti delle OO.SS. del

Corpo di Polizia Penitenziaria

Area Negoziale Dirigenti di Polizia Penitenziaria

e, p.c.

Ufficio II – Corpo di Polizia Penitenziaria

OGGETTO: procedura di interpello rivolta agli appartenenti alla carriera dei funzionari del Corpo di polizia penitenziaria, con la qualifica di dirigenti e dirigenti aggiunti, finalizzata al trasferimento presso la Casa Circondariale di Genova Marassi, istituto sede di incarico superiore, per quivi assolvere le funzioni di comandante di reparto.

Si trasmette, per opportuna informativa, la nota n. GDAP-01691277.U datata 3 maggio 2021 a firma del Direttore Generale del Personale e delle Risorse , concernente l'interpello in oggetto indicato .

IL DIRETTORE
Dr.ssa Ida Del Grosso



Ministero della Giustizia

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

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

Alle Direzione generale dei Detenuti e del Trattamento
SEDE

Alle Direzione generale della Formazione
SEDE

Alla Direzione generale del Personale e delle Risorse
Ufficio Primo – Affari Generali -
SEDE

Ai Provveditorati regionali dell'Amministrazione penitenziaria
LORO SEDI

Alle Direzioni degli istituti penitenziari per adulti
per il tramite dei competenti provveditorati regionali
LORO SEDI

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

Alle Direzioni degli istituti di istruzione dell'Amministrazione
penitenziaria
LORO SEDI

e, p.c.

All'Ufficio IV - Relazioni sindacali
SEDE

OGGETTO: procedura di interpello rivolta agli appartenenti alla carriera dei funzionari del Corpo di polizia penitenziaria, con la qualifica di dirigenti e dirigenti aggiunti, finalizzata al trasferimento presso la casa circondariale di Genova Marassi, istituto sede di incarico superiore, per quivi assolvere le funzioni di comandante di reparto.

Ufficio II - Corpo di polizia penitenziaria
Sezione IV – Settore dei Funzionari del Corpo e degli Ufficiali AA.CC.



Ministero della Giustizia

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

Stante l'attuale vacanza dell'incarico di comandante di reparto nell'istituto penitenziario di Genova Marassi, è indetta la presente procedura nazionale finalizzata alla individuazione di un appartenente alla carriera dei funzionari del Corpo cui conferire l'incarico *de quo*, previo trasferimento, senza oneri a carico dell'amministrazione, presso l'istituto considerato.

Il posto di funzione in questione, in ossequio alla disposizioni di cui all'art. 6, comma 6, D. Lgvo 21 maggio 2000, n. 146, come, da ultimo, modificato dall'art. 32, comma 1, lett. c), D. Lgvo 27 dicembre 2019, n. 172, deve essere conferito ad un appartenente alla Carriera dei funzionari del Corpo con la qualifica di Primo Dirigente.

Tuttavia, in assenza di funzionari di tale qualifica, possono partecipare al presente interpello gli appartenenti alla carriera dei funzionari del Corpo di polizia penitenziaria che rivestano la qualifica di dirigenti e, solo in subordine, i funzionari che rivestano la qualifica di dirigenti aggiunti di Polizia penitenziaria. Con ciò intendendosi che le istanze provenienti da questi ultimi saranno prese in considerazione solo in difetto di istanze da parte soggetti legittimati.

La presente procedura si espletterà, *mutatis mutandis*, 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, nelle more dell'adozione di nuovo provvedimento recante criteri coerenti con le modifiche normative introdotte dai provvedimenti legislativi n. 95/2017 e n. 172/2019.

Tanto premesso, la domanda di partecipazione dovrà essere redatta utilizzando l'allegato *format* (allegato "1"), nonché, al fine di comprovare il possesso dei titoli valutabili nella presente procedura, i modelli di seguito specificati:

1. modello di dichiarazione sostitutiva di certificazione degli stati, qualità personali e fatti di cui all'art. 46 d.P.R. 445/2000, rilevanti nella procedura in parola giusta Titolo II del p.C.D primo agosto 2013 (allegato "2");
2. modello di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà concernente 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 effettivamente esercitate, se di comando, per un periodo non inferiore a tre mesi consecutivi, se di vice comando e di responsabile del nucleo traduzione e piantonamenti, per un periodo continuativo non inferiore a un anno (artt.13 e art. 14, p.C.D. cit).**

I funzionari interessati sono tenuti a osservare scrupolosamente le indicazioni fornite negli allegati modelli, provvedendo alla loro integrale e corretta compilazione, ove ne ricorrano i presupposti, nonché alla produzione di tutta la documentazione richiesta e pertinente.

Sia l'istanza di partecipazione sia le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà dovranno essere, a pena di irricevibilità, sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto alla relativa ricezione ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un



Ministero della Giustizia

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

documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore, giusta art. 38, comma 3, d.P.R. 445/2000, alla cui puntuale osservanza i concorrenti sono inderogabilmente tenuti.

Si rammenta, infine, 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.

La istanza di partecipazione dovrà essere presentata o inviata entro il termine perentorio del 22 MAG, 2021, presso la sede in cui il funzionario, all'atto della presentazione, presta servizio, anche se diversa da quella di assegnazione. L'Ufficio che la riceve provvederà alla sua immediata protocollazione e, nel caso di personale che presti servizio fuori della propria sede di assegnazione, a inviarne contestualmente una copia a quest'ultima.

Le istanze di partecipazione dovranno essere trasmesse, in originale e corredate della relativa documentazione nonché del **foglio matricolare aggiornato**, entro il 29 MAG, 2021, ai competenti Provveditorati regionali che avranno cura di anticiparne, senza indugio, l'invio tramite posta elettronica a questa Direzione generale - Ufficio II - Settore dei Funzionari del Corpò, al seguente indirizzo: prot.dgpr.dap@giustiziacert.it, e, in copia, all'indirizzo di posta elettronica: funzionari.dgpersform.dap.roma@giustizia.it; successivamente, dovranno essere rimesse con posta celere urgente all'Ufficio II - Sezione Quarta - Settore dei Funzionari del Corpo - stanza n. 144 - piano terra.

I provveditorati regionali avranno cura di trasmettere il presente atto agli istituti presenti nei rispettivi distretti entro il 5 MAG, 2021.

Tutti gli organi cui la presente è indirizzata sono tenuti a darne la massima e sollecita diffusione attraverso affissione nelle bacheche destinate alle comunicazioni al personale.

Copia del processo verbale di tale affissione dovrà essere tempestivamente inviata al succitato indirizzo email.

Dato in Roma, 29 APR, 2021

Massimo Parisi

Dichiarazione sostitutiva di certificazione¹

(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 (art. 76, d.P.R. n. 445/2000), dichiara sotto la
propria responsabilità:

che il proprio nucleo familiare è composto da:

CONIUGE/CONVIVENTE _____

FIGLIO/A _____ (data di nascita) _____

è residente nel Comune di _____ (____)

in via _____ n. _____²

Ai fini del riconoscimento del punteggio supplementare di 0,1 per ogni figlio³, dichiara altresì che:

il proprio figlio _____ o i propri figli,

_____ benché maggiorenne/i,

è/sono inabile/i a proficuo lavoro e a proprio carico, e risiede/risiedono nel Comune di

_____ (____), in via _____

¹ La compilazione della presente istanza dovrà essere effettuata in stampatello o dattiloscritta

² N.B. si rammenta che la presente dichiarazione dovrà essere compilata solo ove il nucleo familiare dell'istante risieda nel comune o nella provincia di trasferimento ovvero in una provincia a questa immediatamente contigua.

³ N.B. da compilare solo se il partecipante abbia uno o più figli maggiorenni inabili a proficuo lavoro e a proprio carico, che risiedano nel comune o nella provincia di trasferimento ovvero in una provincia a questa immediatamente contigua.

Ai fini del riconoscimento dell'ulteriore punteggio di 0,1 per ogni figlio⁴, di cui all'art. 11, comma 3, dichiara altresì:

di essere nubile/celibe e di essere titolare in via esclusiva della responsabilità genitoriale del proprio figlio _____ o dei propri figli, _____, il quale/i quali, benché maggiorenne/i, è/sono inabile/i a proficuo lavoro e a proprio carico, e risiede/risiedono nel Comune di _____ (____), in via _____

Ovvero

Ai fini del riconoscimento dell'ulteriore punteggio di 0,1 per ogni figlio⁵, di cui all'art. 11, comma 3, dichiara altresì:

di essere vedovo/legalmente sperato/divorziato e di essere titolare in via esclusiva della responsabilità genitoriale del proprio figlio _____ o dei propri figli, _____, il quale/i quali, benché maggiorenne/i, è/sono inabile/i a proficuo lavoro e a proprio carico, e risiede/risiedono nel Comune di _____ (____), in via _____

_____, lì _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

⁴ N.B. da compilare solo se il partecipante abbia uno o più figli maggiorenni inabili a proficuo lavoro e a proprio carico, che risiedano nel comune o nella provincia di trasferimento ovvero in una provincia a questa immediatamente contigua, ed egli sia celibe o nubile e abbia la titolarità esclusiva della responsabilità genitoriale.

⁵ N.B. da compilare solo se il partecipante abbia uno o più figli maggiorenni inabili a proficuo lavoro e a proprio carico, che risiedano nel comune o nella provincia di trasferimento ovvero in una provincia a questa immediatamente contigua, ed egli sia vedovo, legalmente separato o divorziato e abbia la titolarità esclusiva della responsabilità genitoriale.

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà¹

(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, commi 2 e 3, dall'art. 10, commi 1 e 2, e dall'art. 12, comma 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/e casella/e di interesse)

- di avere cause di servizio riconosciute n. _____;
- di essere stato trasferito **d'ufficio, per ragioni di servizio**, presso l'attuale sede di appartenenza dal ____/____/____
- di aver prestato servizio presso le sedi disagiate di cui all'art. 10, comma 1, lett. a)-d), p.C.D. 20013:
_____ dal ____/____/____ al ____/____/____
_____ dal ____/____/____ al ____/____/____
_____ dal ____/____/____ al ____/____/____²;
- di aver svolto, presso la sede di _____, l'incarico di _____, **conferitogli d'ufficio e in via permanente**, per il quale nel precedente interpello non si sono avute domande³;
- che l'amministrazione ha provveduto alla soppressione del proprio incarico di _____ con disposizione del ____/____/____.

Alla presente dichiarazione si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.⁴

_____, li _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

timbro e data
protocollo

L'ADDETTO

¹ La compilazione della presente istanza dovrà essere effettuata in stampatello o dattiloscritta.

² N.B. siffatta voce va compilata solo se l'istante non abbia già fruito del relativo punteggio in occasione di un precedente trasferimento a domanda.

³ N.B. siffatta voce va compilata solo se l'istante non abbia già fruito del relativo punteggio in occasione di un precedente trasferimento a domanda.

⁴ Da allegare solo in caso di mancata sottoscrizione in presenza del dipendente addetto.

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà¹

(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 di avere
titolo al punteggio aggiuntivo di cui all'art. 11, comma 7 ovvero 8, p.C.D 2013:

per la necessità di assistere il/la _____²

- 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 _____ (____) e

in via _____ n. _____,

domiciliata³ nel Comune di _____ (____),

in via _____ n. _____

Dichiara, infine, che la sede di trasferimento non dista oltre 90 chilometri dal luogo di domicilio del
disabile.

Alla presente dichiarazione si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.⁴

_____, li _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

timbro e data
protocollo

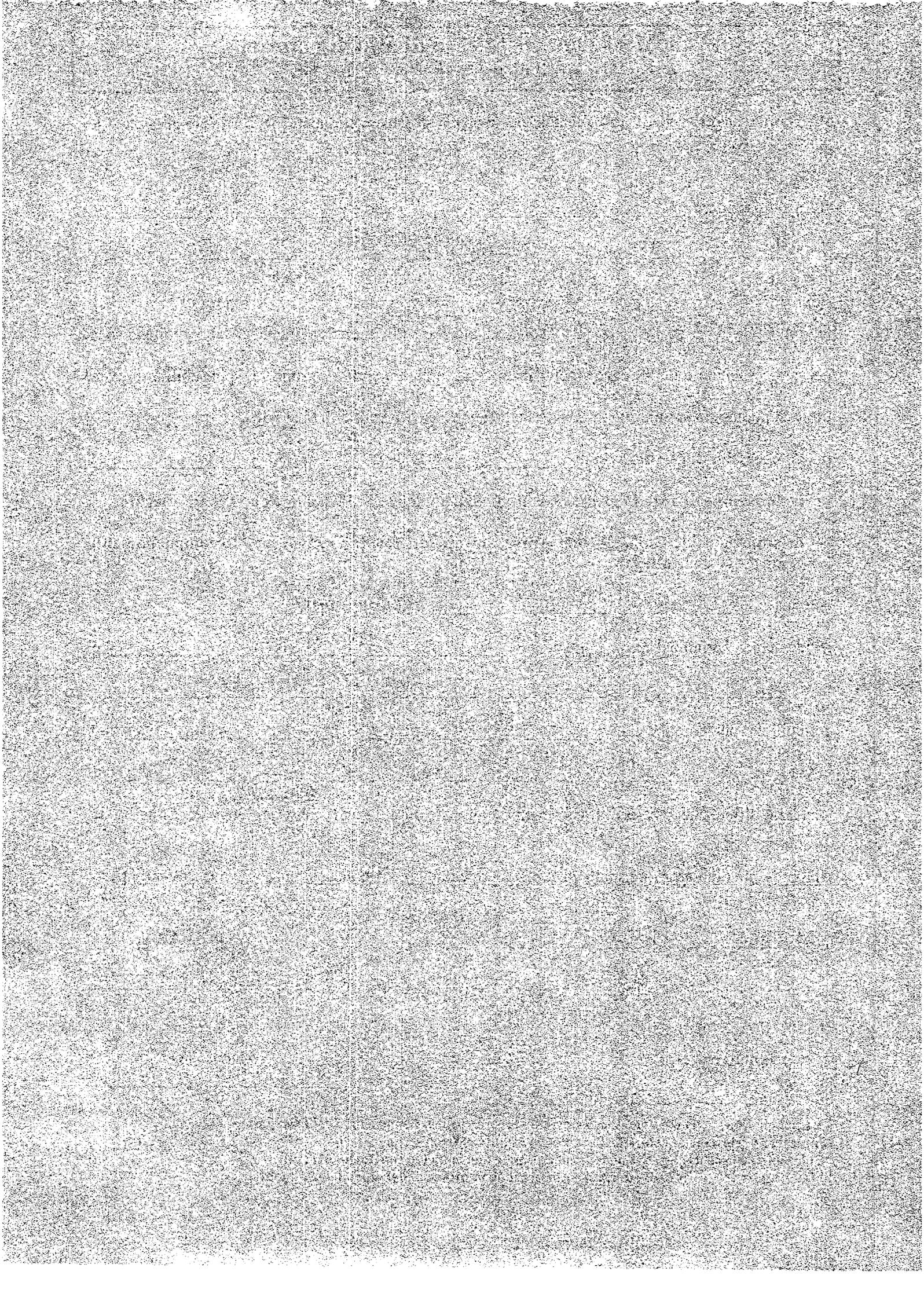
L'ADDETTO

¹ La compilazione della presente istanza dovrà essere effettuata in stampatello o dattiloscritta.

² Indicare la relazione di coniugio, parentela o affinità entro il secondo grado.

³ Compilare solo se il luogo di domicilio del disabile non coincide con quello di residenza.

⁴ Da allegare solo in caso di mancata sottoscrizione in presenza del dipendente addetto.



Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà¹

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

(Allegato 5) Al fine di ottenere l'attribuzione dei punteggi di cui agli artt. 13 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/I EMESSO/I
DAL		Comandante di reparto	da
		Vice Comandante di reparto	
AL		Coordinatore/ Comandante NTP	il
	SEDE DI SERVIZIO	FUNZIONE ASSEGNATA	PROVVEDIMENTO /I EMESSO/I
DAL		Comandante di reparto	da
		Vice Comandante di reparto	
AL		Coordinatore/ Comandante NTP	il
	SEDE DI SERVIZIO	FUNZIONE ASSEGNATA	PROVVEDIMENTO/I EMESSO/I
DAL		Comandante di reparto	da
		Vice Comandante di reparto	
AL		Coordinatore/ Comandante NTP	il
	SEDE DI SERVIZIO	FUNZIONE ASSEGNATA	PROVVEDIMENTO/I EMESSO/I
DAL		Comandante di reparto	da
		Vice Comandante di reparto	
AL		Coordinatore/ Comandante NTP	il

¹ La compilazione della presente istanza dovrà essere effettuata in stampatello o dattiloscritta.

	SEDE DI SERVIZIO	FUNZIONE ASSEGNATA	PROVVEDIMENTO /I EMESSO/I
DAL		Comandante di reparto	da
		Vice Comandante di reparto	
AL		Coordinatore/ Comandante NTP	il
	SEDE DI SERVIZIO	FUNZIONE ASSEGNATA	PROVVEDIMENTO/I EMESSO/I
DAL		Comandante di reparto	da
		Vice Comandante di reparto.	
AL		Coordinatore/ Comandante NTP	il
	SEDE DI SERVIZIO	FUNZIONE ASSEGNATA	PROVVEDIMENTO/I EMESSO/I
DAL		Comandante di reparto	da
		Vice Comandante di reparto	
AL		Coordinatore/ Comandante NTP	il

Alla presente dichiarazione si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità².

_____, li _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

timbro e data
protocollo

L'ADDETTO

² Da allegare solo in caso di mancata sottoscrizione in presenza del dipendente addetto.