



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO PER LA GIUSTIZIA MINORILE E DI COMUNITÀ
DIREZIONE GENERALE DEL PERSONALE DELLE RISORSE

URGENTE

Agli Uffici del Capo del Dipartimento
SEDE
Alla Segreteria del Vice Capo Dipartimento
SEDE
Al Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria
Ufficio I Capo del Dipartimento – Affari Generali
ROMA
Alle Direzioni Generali
SEDE
Al Servizio Sicurezza
SEDE
Alle Direzioni Centri per la Giustizia Minorile
LORO SEDI
Alle Direzioni Uffici Interdistrettuali di Esecuzione Penale Esterna
LORO SEDI
Ai Provveditorati dell'Amministrazione Penitenziaria
LORO SEDI
Alle Direzioni delle Scuole di Formazione ed Aggiornamento
del Corpo di Polizia Penitenziaria
e del Personale dell'Amministrazione Penitenziaria
LORO SEDI

Oggetto: Interpello nazionale straordinario per **n.24** unità di personale del Corpo di Polizia Penitenziaria del DGMC e del DAP appartenente ai ruoli non direttivi (Ispettori, Sovrintendenti ed Agenti/Assistenti) per trasferimento, a domanda e senza oneri e spese a carico dell'Amministrazione, per la sede dell'Istituto Penale per i Minorenni di Rovigo.

Con riferimento alla necessità di assicurare con urgenza la copertura dell'organico nei vari ruoli dell'I.P.M. di Rovigo, preso atto della nota del Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria del 23 aprile 2026, prot. n. 193323.U, al fine di darne urgente diffusione tra il personale in forza presso gli Istituti, gli Uffici e i Servizi del DGMC e del DAP presenti sul territorio di competenza, è indetto interpello nazionale straordinario per **n. 24** unità di personale del Corpo di Polizia Penitenziaria appartenente ai ruoli non direttivi (Ispettori, Sovrintendenti, Agenti/Assistenti), per trasferimento a domanda e senza oneri a carico dell'Amministrazione, così suddiviso:



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO PER LA GIUSTIZIA MINORILE E DI COMUNITÀ DIREZIONE GENERALE DEL PERSONALE DELLE RISORSE

- **2 unità del ruolo Ispettori** (ruolo unico)
- **2 unità del ruolo Sovrintendenti** (ruolo sia maschile che femminile)
- **18 unità del ruolo agenti maschile;**
- **2 unità del ruolo agenti femminile.**

L'interpello si espletterà secondo i criteri previsti dal P.C.D. 10 gennaio 2026 diffuso con Lettera Circolare GDAP-013817.U del 13/01/2026.

Le relative domande potranno essere presentate entro e non oltre il **11 maggio 2026**.

Codesti Uffici vorranno invitare tutto il personale del Corpo di Polizia Penitenziaria appartenente ai ruoli non direttivi (Ispettori, Sovrintendenti, Agenti/Assistenti), a presentare, se interessato, apposita istanza mediante l'unito allegato (allegato n.1) nel rispetto dei tempi indicati nel presente bando.

Si allegano inoltre, in copia:

- a) Dichiarazione sostitutiva di stato di famiglia (all.a);
- b) Dichiarazione sostitutiva attestante l'assistenza a familiari disabili ai sensi della legge 104/92 (all.b);
- c) Dichiarazione sostitutiva per ottenere eventuali ulteriori punteggi aggiuntivi: (sedi disagiate, trasferimento d'ufficio, cause di servizio, periodi di servizio pregressi, specializzazioni ecc.) (all.c).

Le Direzioni ove presta servizio il personale che presenta istanza di trasferimento, dovranno raccogliere le istanze del personale interessato e trasmetterle, in originale e debitamente corredate di foglio matricolare aggiornato entro il giorno **13 maggio 2026** ai competenti Provveditorati Regionali ai Centri per la Giustizia Minorile ed Uffici Interdistrettuali di Esecuzione Penale Esterna che, entro il **15 maggio 2026**, cureranno la trasmissione al Dipartimento per la Giustizia Minorile e di Comunità – Direzione Generale del Personale delle Risorse, all'indirizzo email prot.dgmc@giustiziacert.it.

Si resta in attesa e si ringrazia per la consueta e fattiva collaborazione.

Il Direttore Generale
Silvia MEI

MEI 24/04/2026

VISTO: il Responsabile dell'Istruttoria Dott. Cosimo Dellisanti

DOMANDA DI TRASFERIMENTO - I.P.M. ROVIGO

Matricola	<input type="text"/>	data scadenza interpello	<input type="text" value="11"/>	<input type="text" value="05"/>	<input type="text" value="20"/>	<input type="text" value="26"/>	
Cognome	<input type="text"/>						
Nome	<input type="text"/>						
Data nascita:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ruolo	<input type="text" value="Ispettori"/>	
Sesso:	<input type="text" value="M"/>	<input type="text" value="F"/>	Sede di appartenenza:			<input type="text" value="Sovrintendenti"/>	<input type="text" value="Agenti- Assistenti"/>
						Provincia ()	

SEDE RICHIESTA:

1° I P M R O V I G O

Provincia (R O) Codice istituto S S 0 7

chiede che gli vengano attribuiti i punteggi per le sotto indicate motivazioni: (barrare la/le casella /e interessata /e) ed eventuali allegati sulla destra

Punteggi in relazione al P.C.D. 10 gennaio 2026		Allego dichiarazione
<input type="checkbox"/> art. 8 co 2	Al personale che ha prestato servizio nell'attuale sede di servizio è attribuito un punteggio aggiuntivo di punti 2) dopo 10 anni o punti 4) dopo 20 anni	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> art. 8 co 4	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 0,50 fino ad un massimo di punti 3,00.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> art. 8 co 5	Al personale che ha contratto malattie o menomazioni in occasione di servizio è riconosciuto un punteggio aggiuntivo di 0,50 per ogni causa di servizio riconosciuta, fino ad un massimo di 3,00 punti (6 cause di servizio)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> art. 8 co 6	Tutti i periodi di servizio prestati nel Corpo di polizia penitenziaria o nel disciolto Corpo degli Agenti di Custodia o quale Vigilatrice penitenziaria, anteriormente alla data di riassunzione, reintegrazione o riammissione, sono sommati all'anzianità di servizio. Qualora la condizione di riassunto, di reintegrato e di riammesso non risulti evidente dal foglio matricolare, l'interessato deve indicare nella domanda di trasferimento i periodi di servizio eventualmente prestati prima della riassunzione, della reintegrazione o della riammissione.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> art. 9 co 1 lett a)	Al personale che presta servizio presso sede disagiata C.C. Tolmezzo, C.R. San Gimignano, C.R. Volterra, C.C. Venezia S.M.M., punti 2 per ogni anno o frazione superiore a sei mesi	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> art. 9 co 1 lett. b)	Al personale che presta servizio presso sede disagiata C.R. Mamone, C.R. Favignana, C.R. Porto Azzurro, C.C.F. Venezia Giudecca, punti 3 per ogni anno o frazione superiore a sei mesi;	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> art. 9 co 1 lett. c)	Al personale che presta servizio presso sede disagiata C.R. Gorgona - Sez. staccata della C.C. Livorno punti 4, a condizione che la Direzione attesti che lo stesso ha prestato servizio in maniera continuativa in tale sede;	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> art. 10 co 1	Al personale che alla data del 30/07/2020 ha assicurato da quella data una permanenza minima alle dipendenze del G.O.M.SUPERIORE A 4 ANNI	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> art. 10 co 2	Al personale che al 10 gennaio 2026 è in servizio al GOM è attribuito un punto per anno o frazione superiore a sei mesi per il servizio prestato dal 27 luglio 2017 al 30 luglio 2020	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> art. 12 co 1 lett. a) primo periodo	Per il ricongiungimento al coniuge non divorziato(anche in caso di unini civili), né giudizialmente o consensualmente separato, nonché al convivente di fatto, purché residenti nella provincia di trasferimento richiesta o in altra provincia a quella geograficamente contigua: punti 2,00.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> art. 12 co 1 lett. a) secondo periodo	Per il ricongiungimento al coniuge non divorziato(anche in caso di unini civili), né giudizialmente o consensualmente separato, nonché al convivente more uxorio, residente nella regione di trasferimento richiesta: punti 1,00.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> art. 12 co 1 lett. b) primo periodo	Per il ricongiungimento ai figli minori, ovvero maggiorenni inabili a lavoro e a carico, residenti nella provincia di trasferimento richiesta o in altra provincia a quella geograficamente contigua: punti 3,00 per ogni figlio.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> art. 12 co 1 lett. b) secondo periodo	Per il ricongiungimento ai figli minori, ovvero maggiorenni inabili a lavoro e a carico, residenti nella regione di trasferimento richiesta: punti 1,50 per ogni figlio.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> art. 12 co 1 lett. c) primo periodo	Sono attribuiti per il ricongiungimento ai figli minori, ovvero maggiorenni inabili a lavoro e a carico, nel caso di genitore celibe/nubile, vedovo, separato o divorziato, investito in via esclusiva della responsabilità genitoriale, se genitore e figlio siano residenti nella provincia di trasferimento richiesta o in altra provincia a questa geograficamente contigua, ulteriori punti 3,00 .	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> art. 12 co 1 lett. c) secondo periodo	Sono attribuiti per il ricongiungimento ai figli minori, ovvero maggiorenni inabili a lavoro e a carico, nel caso di genitore celibe/nubile, vedovo, separato o divorziato, investito in via esclusiva della responsabilità genitoriale, se genitore e figlio siano residenti nella regione di trasferimento richiesta, ulteriori punti 1,50 .	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> art. 12 co 1 lett. d) primo periodo	Per la necessità di assistenza il coniuge, un parente o affine entro il primo grado, che presenti condizione di disabilità con necessità di sostegno intensivo ex art. 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104, che gli imponga l'assistenza del familiare, per una sede nella stessa regione del domicilio della persona con disabilità e comunque non oltre i 120 chilometri, sono attribuiti punti 4,00	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> art. 12 co 1 lett. d) secondo periodo	In caso di più familiari con disabilità è attribuito un punteggio aggiuntivo di punti 4,00 per ogni familiare con disabilità.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> art. 12 co 1 lett. d) terzo periodo	Ove la condizioni di disabilità non sia grave ovvero si tratti di invalido civile con accompagnamento, sono attribuiti punti 2,00	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> art. 12 co 4	Nel caso in cui il dipendente sia affidatario esclusivo o coaffidatario con collocamento del minore presso di sé è riconosciuto un punteggio aggiuntivo di punti 2,00 per ogni figlio.	<input type="checkbox"/>

Data:

Firma _____

Spazio riservato alla Direzione

PROTOCOLLO N.

NUMERO ALLEGATI

DEL:

IL DIRETTORE

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni

(Art.2, legge 04.01.1968, n.15, art.3, c. 10, legge 15.05.1997, n. 127, legge 16.06.1998, n. 191 e art. 1 D.P.R. 20.10.1998, n. 403)

NON SOGGETTE AD AUTENTICAZIONE –

Al fine di ottenere l'attribuzione dei punteggi ai sensi dall'art. 12 c. 1 lett.a. b. c. P.C.D. 10 gennaio 2026.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()

il _____, sede di appartenenza _____ Provincia ()

Consapevole che i summenzionati punteggi spettano solo in relazione ai familiari e /o conviventi che siano residenti nella Provincia di trasferimento richiesto o in altra provincia a quella geograficamente contigua ovvero siano residenti nella Regione di trasferimento richiesta, **e non spettano** qualora la provincia della sede di appartenenza sia **uguale** a quella delle sede/i richieste o quella di residenza del nucleo familiare.

Pertanto dichiara: che il proprio nucleo familiare è 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 anagraficamente residente nel Comune di _____ Provincia()

Regione _____ Con abitazione nello stesso in via _____

N.B.

- Il figlio minore deve essere nato dopo il 11/05/2008.

- Per ottenere il punteggio art.12 c. 1 lett.c allegare atto formale di affidamento di figli minori.

Il sottoscritto/a fa presente inoltre, di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva di procedere ad idonei controlli sulla veridicità della suddetta dichiarazione ai sensi dell'art. 71 DPR n. 445/2000.

Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art 75 D.P.R. 445/2000)

Ai sensi dell'art. 76, comma 1 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi..., sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia...

_____, li _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Timbro protocollo

E visto della Direzione

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

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni

(Art.2, legge 04.01.1968, n.15, art.3, c. 10, legge 15.05.1997, n. 127, legge 16.06.1998, n. 191 e art. 1 D.P.R. 20.10.1998, n. 403)

NON SOGGETTE AD AUTENTICAZIONE –

Al fine di ottenere l'attribuzione dei punteggi previsti dall'art. 12 c. 1 lett.d - P.C.D. 10 gennaio 2026.

Consapevole che i summenzionati punteggi **spettano solo per il coniuge, un parente o affine entro il primo grado**, che presenti handicap in situazione di gravità ex art.3, comma 3 della legge 5 febbraio 1992, n 104 che impone l'assistenza del familiare, per una sede nella stessa regione del domicilio del disabile e, se non nella stessa Regione, non oltre i 120 chilometri dal domicilio del disabile, sono attribuiti: punti 4.00. In caso di più familiari disabili è attribuito un punteggio aggiuntivo di punti 4,00 per ogni familiare disabile.

Nei casi e nei limiti di cui al comma 1 lett.d, quando sussiste un handicap non grave ovvero si tratti di invalido civile con accompagnamento sono attribuiti: punti 2,00.

Pertanto dichiara che:

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____),
il _____, in servizio effettivo presso _____ (____)

Vista la necessità di assistere il Sig./la Sig.ra _____

con relazione di parentela: genitore; coniuge; figlio/a affine entro il 1° grado
– indicare grado di affinità _____¹

nato/a a _____ (data di nascita) _____

residente nel Comune di _____ (____)

Regione _____

con abitazione nello stesso in via _____ n. _____

che la sede di trasferimento richiesta è quella di (indicare una sola sede)²

spazio per l'indicazione della sede

Punteggio aggiuntivo richiesto per:

Art 12 c. 1 lett.d primo e secondo periodo

COME DA VERBALE ALLEGATO dal quale si evince la situazione di gravità ex art 3 legge 104/92,

Art 12 c. 1 lett.d terzo periodo

COME DA VERBALE ALLEGATO, dal quale si evince la situazione di handicap non grave ovvero di invalidità civile con accompagnamento,

Il sottoscritto/a fa presente, inoltre, di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva di procedere ad idonei controlli sulla veridicità della suddetta dichiarazione ai sensi dell'art. 71 DPR n. 445/2000.

Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art 75 D.P.R. 445/2000)

Ai sensi dell'art. 76, comma 1 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi..., sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia...

_____, li _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Timbro protocollo

E visto della Direzione

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

¹ Suocera/o genero o nuora – cognata/o;

² In caso non venga indicata la sede il punteggio non sarà attribuito

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni

(Art.2, legge 04.01.1968, n.15, art.3, c. 10, legge 15.05.1997, n. 127, legge 16.06.1998, n. 191 e art. 1 D.P.R. 20.10.1998, n. 403)

NON SOGGETTE AD AUTENTICAZIONE –

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____),
il _____, sede di appartenenza _____

DICHIARA

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

Al fine di ottenere l'attribuzione di ulteriori punteggi ai sensi del P.C.D. 10 gennaio 2026.

- art. 8 c. 2** di prestare servizio nell'attuale sede dal ____/____/____;
- art. 8 c. 4** di essere stato trasferito d'ufficio presso l'attuale sede dal ____/____/____;
- art. 8 c. 5** di avere cause di servizio riconosciute n. ____ come si evince dal F.M. o decreti allegati¹.
- art. 8 c. 6** di aver prestato servizio antecedenti all'ultima riassunzione o riammissione nel Corpo di Polizia Penitenziaria dal ____/____/____ al ____/____/____ come si evince dal F.M. o dichiarazione allegate.

Al fine di ottenere l'attribuzione dei punteggi previsti ai sensi dell'art. 9 e 10 P.C.D 10 gennaio 2026;

- ex art. 9 c.1 lett. a)** di prestare servizio alla C.C. Tolmezzo, C.R. San Gimignano, C.R. Volterra, C.C. Venezia Santa Maria Maggiore, punti 2;
- ex art. 9 c.1 lett. b)** di prestare servizio C.R. Mamone, C.R. Favignana, C.R. Porto Azzurro, C.R.F. Venezia Giudecca, punti 3;
- ex art. 9 c.1 lett. c)** di prestare servizio alla C.R. Gorgona dal _____ e in via continuativa per come attestato dalla Direzione della Casa Circondariale di Livorno con atto accluso alla presente, punti 4;
- ex art. 10 c.1** di aver prestato servizio alle dipendenze del G.O.M. dal 30 luglio 2020 e per un periodo pari o superiore a 4 anni continuativi dal _____ al _____;
- ex art. 10 c.2** di aver prestato servizio alle dipendenze del G.O.M. nel periodo dal 27 luglio 2017 al 30 luglio 2020;

Il sottoscritto/a fa presente inoltre, di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva di procedere ad idonei controlli sulla veridicità della suddetta dichiarazione ai sensi dell'art. 71 DPR n. 445/2000.

Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art 75 D.P.R. 445/2000)

Ai sensi dell'art. 76, comma 1 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi..., sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia...

_____, li _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Timbro protocollo
E visto della Direzione

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

¹ Verificare che il foglio matricolare sia debitamente aggiornato o produrre copia del decreto di riconoscimento della causa di servizio