



Ministero della Giustizia

UILPA Penitenziari
www.polpenuil.it

**ENTE DI ASSISTENZA
PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA**

Largo Luigi Daga, 2 00164 - ROMA -
Tel.06/665911 - fax 06/66165233

LETTERA CIRCOLARE



GDAP-0117345-2004

U-GDAP-1n00-26/03/2004-0117345-2004

Alle Direzioni Generali del Dipartimento

All'Ufficio Studi, Ricerche, Legislazione
e Rapporti Internazionali

All'Ufficio per l'attività Ispettiva e del Controllo

All'Ufficio per le Relazioni Sindacali e per le
Relazioni con il Pubblico

All'Ufficio per l'attività di coordinamento,
consulenza e supporto per i rapporti con le
Regioni, gli Enti Locali ed il Terzo Settore

All'Ufficio per lo sviluppo e la gestione
del sistema informativo automatizzato
e relative risorse

Al Sig. Dirigente Responsabile del Gruppo
Operativo Mobile

Al Sig. Dirigente dell'Ufficio
per il Coordinamento delle Traduzioni
e del Plantonamenti

Al Sig. Responsabile del Servizio V.I.S.A.G.

Al Sigg. Responsabili delle Sezioni
della Segreteria Generale

Alla Segreteria di Sicurezza

Al Sig. Economo Cassiere

Al Sig. Economo CED

Alla Cassa delle Ammende

Al Nucleo Permanente Progetti F.S.E.

Al Gruppo Sportivo "Fiamme Azzurre"

SEDE



MOD. 40/204

Ministero della Giustizia

Al Sig. Direttore dell'Istituto Superiore
di Studi Penitenziari

Ai Sigg. Provveditori Regionali
dell'Amministrazione Penitenziaria

Ai Sigg. Direttori degli Istituti penitenziari
per adulti
(comprese le Case mandamentali)

Al Sigg. Direttori dei Centri di Servizio
Sociale per Adulti

Ai Sigg. Direttori delle Scuole di formazione
e agglomeramento del Corpo di Polizia e del
personale dell'Amministrazione Penitenziaria

Al Sig. Direttore del Centro Amministrativo
"Giuseppe Altavista"

Al Sigg. Direttori dei Magazzini Vestiario

Al Signori Gestori degli Spacci

L O R O S E D I

Al Signor Capo del Dipartimento
Per la Giustizia Minorile

R O M A

OGGETTO: Accordo per la promozione TELE-PASS FAMILY.

Si informano le SS.LL. che è stato siglato un accordo tra questo Ente di Assistenza e la Autostrade per l'Italia S.p.a. per offrire ai dipendenti dell'Amministrazione penitenziaria il servizio Telepass Family gratuito per due cicli di fatturazione dalla data di consegna dell'apparato (sei mesi).

La promozione è valida dal 1 aprile al 30 settembre 2004.

Per accedere alla promozione il dipendente dovrà presentare il modulo di adesione al contratto Telepass Family ritirato presso la propria Banca, compilato in ogni sua parte con l'autorizzazione della banca stessa, al Gestore dello Spaccio o alle Segreterie di appartenenza.

I Gestori o gli incaricati delle Segreterie degli Istituti, dopo aver raccolto le domande corredate di fotocopia del documento di riconoscimento (mod. AT) o tesserino personale del dipendente rilasciato dall'Amministrazione penitenziaria, dovranno inviare le richieste a:

REPARTO GRANDI AZIENDE DI AUTOSTRADe PER L'ITALIA S.P.A. - VIA BERGAMINI,
n. 50 - 00159 ROMA

UILPA Penitenziari
www.polpenuil.it

MOD. 40/285



Ministero della Giustizia

A seguito delle richieste pervenute la società Autostrade S.p.a. spedisce direttamente alle Direzioni l'apparato affinché venga consegnato al dipendente che ne abbia fatto richiesta.

Il Personale interessato alla promozione può anche richiedere personalmente l'adesione al contratto contattando:

Autostrade per l'Italia S.p.A. - Via Bergamini 50 - 00159 Roma
Reparto commerciale Grandi Aziende

- | | | |
|-------------------------|-----------------|--|
| ➤ De Mercurio Salvatore | tel 06.43632839 | salvatore.demercurio@autostrade.it |
| ➤ Ruggeri Alessandro | " 06.43632158 | alessandro.ruggeri@autostrade.it |
| ➤ Cossa Claudio | " 06.43632137 | claudio.cossa@autostrade.it |
| ➤ Bonaventura Roberto | " 06.43632615 | rbonaventura@autostrade.it |

I referenti di Autostrade S.p.a. di cui sopra potranno essere contattati anche dai Gestori e dalle Segreterie degli Istituti per qualsiasi ragguglio in merito all'accordo.

Tutte le condizioni e le informazioni sono inoltre visibili presso il sito di questo Ente www.wchea.it rete internet o intranet.

IL CONSIGLIERE DELEGATO
Dr. Emilio *[firma]* SOMMA