



Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA
PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA



GDAP-0112107-2009

PU-GDAP-1n00-26/03/2009-0112107-2009

Ai Sigg. Direttori delle Direzioni Generali
del Dipartimento

Ai Sig. Direttore dell'Istituto Superiore
di Studi Penitenziari

Ai Sigg. Direttori degli Uffici di Staff del
Capo del Dipartimento

Ai Sigg. Provveditori Regionali
dell'Amministrazione Penitenziaria

Ai Sig. Direttore del Centro Amministrativo
"Giuseppe Altavista"

Ai Sigg. Direttori degli Istituti Penitenziari

Ai Sigg. Direttori degli Uffici Esecuzione
Penale Esterna

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

Ai Sigg. Direttori dei Magazzini Vestiario

Ai Signori Gestori degli Spacci
L O R O S E D I

Ai Signor Capo del Dipartimento
per la Giustizia Minorile
R O M A

Ai Comitato di Indirizzo Generale
dell'Ente di Assistenza
L O R O S E D I

OGGETTO: Soggiorno presso la Scuola di Formazione ed Aggiornamento del Corpo di
Polizia e del Personale dell'Amministrazione Penitenziaria di Verbania
riservato al personale in servizio.



Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

Si comunica che il Consiglio di Amministrazione dell'Ente di Assistenza per il personale dell'Amministrazione Penitenziaria, accogliendo la proposta del Comitato di Indirizzo Generale, ha deliberato in merito all'organizzazione di soggiorni presso la Scuola di Formazione di Verbania riservati al personale dell'Amministrazione Penitenziaria e del comparto ministeri del Dipartimento Giustizia minorile in servizio che partecipa alla contribuzione volontaria **da almeno un anno a decorrere dalla presente circolare.**

Il soggiorno è riservato ai dipendenti ed al proprio nucleo familiare; nel caso di dipendente singolo sarà possibile la partecipazione di un accompagnatore ospite all'interno della medesima stanza.

Il personale del Dipartimento Giustizia Minorile potrà prendere parte all'attività in questione nella misura del 3% dei posti disponibili.

Si rappresenta che la struttura mette a disposizione per tale attività n. 164 posti letto distribuiti in 59 stanze di varia tipologia: singole, doppie, triple e quaduple. Per poter usufruire della **stanza quadrupla** è necessario che nella composizione del nucleo familiare del dipendente almeno uno dei due figli risulti minore di anni 14.

PERIODI DI PARTECIPAZIONE

I soggiorni estivi si svolgeranno dal **30 maggio al 26 settembre** e avranno una durata settimanale con cadenza dal sabato al sabato successivo.

Nel caso il dipendente volesse prolungare il soggiorno per un'ulteriore settimana, dovrà indicarlo nel modello di domanda. Tale richiesta sarà presa in considerazione nel caso di disponibilità di posti.

Qualora il numero delle richieste sia superiore ai posti disponibili si procederà all'ammissione tramite sorteggio. Non sono ammesse cessioni del diritto di fruizione del soggiorno



Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

Per la partecipazione è previsto un costo complessivo settimanale, differenziato per mese, come di seguito indicato:

STANZA	GIUGNO - SETTEMBRE	LUGLIO	AGOSTO
SINGOLA/DOPPIA	€ 161,00	€ 210,00	€ 240,00
TRIPLA	€ 170,00	€ 220,00	€ 250,00
QUADRUPLA	€ 180,00	€ 230,00	€ 260,00

Tale somma dovrà essere versata a questo Ente secondo i tempi e le modalità che verranno comunicate all'atto dell'ammissione.

RIMBORSI

Le quote di partecipazione versate non verranno rimborsate in nessun caso fatta eccezione per:

- Comprovato ricovero presso struttura ospedaliera pubblica;
- Intervento di pronto soccorso con successiva prognosi di almeno gg. 7.
- Evento luttuoso limitato a:
 - parenti in linea retta ascendente di 1° grado (genitori)
 - Parenti in linea retta discendente di 1° grado (figli)
 - Parenti in linea collaterale di 2° grado (fratelli-sorelle)

Le richieste di rimborso dovranno pervenire a mezzo fax al numero 06/66165233 o tramite posta elettronica al seguente indirizzo: attivitasociali.eap.dap@giustizia.it, entro e non oltre il 30 settembre 2009.



Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

MODALITA' E TEMPI DI TRASMISSIONE DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

I dipendenti interessati dovranno consegnare le domande **entro e non oltre il 18 aprile p.v.** alle segreterie incaricate che, dopo la verifica del possesso dei requisiti, avendo cura di trattenere la relativa documentazione cartacea, procederanno alla registrazione on-line mediante l'utilizzo di apposito form (maschera) che sarà disponibile sulla rete INTRANET.

Sarà cura di questo Ente comunicare tramite posta elettronica l'attivazione dello stesso.

Qualora la sede di servizio sia impossibilitata alla trasmissione on-line dovrà riferirsi al PRAP competente il quale provvederà alla trasmissione delle domande tramite la rete on-line e curerà la diffusione delle comunicazioni di riscontro.

Si precisa che non saranno prese in considerazione domande inoltrate con altro mezzo. Si informa altresì che l'esito dell'eventuale estrazione e le relative comunicazioni saranno portate a conoscenza del personale solo attraverso posta elettronica e pubblicate sul sito dell'Ente all'indirizzo <http://dap.giustizia.it> - siti istituzionali - oppure <http://10.0.255.219>.

PUBBLICIZZAZIONE

Si prega di esporre la presente nota nelle bacheche, negli spacci e nelle sale convegno e di darne ampia diffusione a tutto il personale dipendente, compreso quello assente a qualsiasi titolo.

La presente nota, le relative schede e la modulistica saranno pubblicate sul sito INTERNET www.enteassistenza.it e sulla rete INTRANET all'indirizzo <http://dap.giustizia.it> - siti istituzionali - oppure <http://10.0.255.219>

IL PRESIDENTE DELL'ENTE

VERBANIA 2009



**SCUOLA DI FORMAZIONE DEL PERSONALE VERBANIA
 AI SENSI DEL DPR 445/ 2000 – ART. 46 (AUTOCERTIFICAZIONE)
 ARTT. 75 E 76 (DICHIARAZIONI MENDACI)**

(Il modulo deve essere compilato in carattere stampatello in ogni sua parte)

PERSONALE IN SERVIZIO

MATR.	COGNOME
(solo per il personale di P.P.)	NOME
DATA N.	LUOGO N.
(formato gg mm aa)	(indicare il Comune di nascita)
COD.FISC.	QUALIF.
SEDE DI SERVIZIO	(indicare la Sede di servizio con dicitura completa)
TELEFONO	(indicare telefono fisso)
TELEFONO	(indicare telefono cellulare)

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA PERSONALE _____

NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

ADULTI **BAMBINI 0-3 ANNI** **BAMBINI 3- 14 ANNI**

PERIODO PRESCELTO

BARRARE LA SETTIMANA	BARRARE LA SETTIMANA
Maggio 30 – 6 Giugno	Agosto 1 - 8
Giugno 6 – 13	Agosto 8 – 15
Giugno 13 – 20	Agosto 15 - 22
Giugno 20 – 27	Agosto 22 - 29
Giugno 27 – 4 luglio	Agosto 29 – 5 settembre
Luglio 4 - 11	Settembre 5 - 12
Luglio 11- 18	Settembre 12 - 19
Luglio 18 – 25	Settembre 19 – 26
Luglio 25 – 1 agosto	

PROROGA ULTERIORE SETTIMANA

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE

- Partecipa alla contribuzione volontaria a favore dell'ente di assistenza pari ad **€ 1,55** mensili da almeno un anno a decorrere dalla data della circolare



VERBANIA 2009

SCUOLA DI FORMAZIONE DEL PERSONALE VERBANIA

**AI SENSI DEL DPR 445/ 2000 – ART. 46 (AUTOCERTIFICAZIONE)
ARTT. 75 E 76 (DICHIARAZIONI MENDACI)**

(Il modulo deve essere compilato in carattere stampatello in ogni sua parte)

Informativa ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30 Giugno 2003,n.196)

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, Codice in materia di protezione dei dati personali, i dati personali di cui ai moduli di richiesta di partecipazione alle attività estive organizzate dall'Ente sopra riportata saranno raccolti presso la sede della Scuola di Formazione per il Personale dell'Amm.ne penitenziaria e trattati presso una banca dati automatizzata e cartacea per le finalità di registrazione, organizzazione e gestione delle attività stessa.

I dati saranno comunicati a terzi, esclusivamente ove questi eseguano attività ausiliarie relative alla gestione dei rapporti contrattuali .

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato codice tra i quali figurano il diritto di accesso, rettifica e cancellazione dei dati che lo riguardano.

L'esercizio dei predetti diritti potrà essere esercitato tramite richiesta rivolta al Dipartimento per l'Amm.ne Penitenziaria.

Titolare del trattamento dei dati e' il responsabile titolare della sicurezza dei dati.

Consenso al trattamento dei dati personali

L'interessato, letta l'informativa di cui sopra, presta il consenso alla raccolta dei dati, alla memorizzazione nei database ed alla loro diffusione e accessibilità via telematica.

Firma _____

Il mancato consenso alla raccolta dei dati, alla memorizzazione nei database della Scuola di Formazione per il Personale dell'Amm.ne penitenziaria ed alla loro diffusione e accessibilità via telematica non permette la partecipazione alle attività.

(data)

(firma)