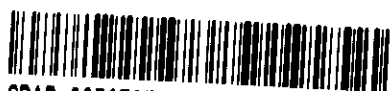




Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA



GDAP-0056707-2010

PU-GDAP-1n00-08/02/2010-0056707-2010

Ai Sigg. Direttori delle Direzioni Generali
del Dipartimento

Al 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

Al 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

Al Signor Capo del Dipartimento
Per la Giustizia Minorile

R O M A

Al Comitato di Indirizzo Generale
Dell'Ente di Assistenza

L O R O S E D I

OGGETTO: Centri estivi marini e montani, soggiorni in Italia, soggiorno studio all'estero e soggiorno per diplomati, per i figli dei dipendenti dell'Amministrazione Penitenziaria – anno 2010.



Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

Si rappresenta che anche per l'anno 2010 si svolgeranno i soggiorni in oggetto indicati riservati ai figli dei dipendenti dell'Amministrazione Penitenziaria e del comparto ministeri del Dipartimento Giustizia minorile in servizio che partecipano alla contribuzione volontaria a favore dell'Ente da almeno un anno a decorrere dalla data della presente circolare.

Il personale del Dipartimento Giustizia minorile usufruirà delle attività suddette nella misura del 3% dei posti disponibili, nel rispetto della posizione conseguita nelle graduatorie generali.

Si fa presente che ai sensi dell'art. 2 della l. 27.11.56, n. 1407, sono equiparati ai figli legittimi i legittimati, gli adottati, gli affiliati, i figli naturali legalmente riconosciuti o giudizialmente dichiarati e gli esposti regolarmente affidati.

Si rappresenta, altresì, che questo Ente si riserva la facoltà di ammettere ai soggiorni quei minori con particolari e comprovate situazioni di disagio socio-familiare, che saranno valutate singolarmente, nonché il diritto di annullare e/o modificare l'organizzazione dei programmi previsti, qualora motivi contingenti lo rendessero necessario e di decidere in ordine all'assegnazione dei turni e delle destinazioni.

Si allegano le sottoelencate schede contenenti i criteri e le modalità per la partecipazione ai soggiorni, le quali formano parte integrante della presente circolare:

SCHEDA n.1 - Centri estivi marini e montani – 7/12 anni

SCHEDA n.2 - Soggiorni in Italia – 13/14 anni

SCHEDA n.3 - Soggiorno studio all'estero – 15/17 anni

SCHEDA n.4 - Soggiorno per diplomati – 18/21 anni

SCHEDA n.5 – Soggiorno sociale – 8/21 anni



Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

MODALITA' E TEMPI DI TRASMISSIONE DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE AI SOGGIORNI

I dipendenti interessati dovranno consegnare le domande **entro e non oltre il 06/03/2010** alle segreterie incaricate che dopo la verifica del possesso dei requisiti, nonché della documentazione necessaria, 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 a **partire dall'01/03/2010 fino al 16/03/2010**.

Si precisa che non saranno prese in considerazione domande inoltrate con altro mezzo.

Si informa altresì che le graduatorie di ammissione e le relative comunicazioni saranno portate a conoscenza del personale solo attraverso posta elettronica e pubblicate sulla rete intranet del Dipartimento 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

CENTRI ESTIVI MARINI E MONTANI

- **PARTECIPANTI NATI:**

DAL 01/01/1998 – AL 31/12/2002

- **400 SOGGIORNI MARINI** suddivisi in 4 turni di 15 giorni dalla metà di giugno alla metà di agosto. Il soggiorno si svolgerà presso il centro marino di Porto Clementino Tarquinia (VT).
- **300 SOGGIORNI MONTANI** suddivisi in turni della durata di 15 giorni che si effettueranno nel mese di luglio, presso le seguenti strutture:
 - Villaggio Turistico dolomitico Ge. Tur Piani di Luzza (UD)
 - Hotel Torre di Feudozzo – Riserva naturale Montedimezzo (IS) gestita dal Corpo Forestale dello Stato
 - Delberg Palace Hotel - Pizzoferrato (CH)

CRITERI DI AMMISSIONE

L'ammissione ai centri estivi sarà effettuata in base a graduatorie, suddivise tra soggiorno marino e montano, redatte secondo il criterio della **maggiore anzianità** dei bambini. Tale criterio sarà applicato anche a coloro che sono affetti da handicap non grave e in situazione di autosufficienza.

E' prevista una riserva assoluta in favore degli **orfani** ed un'ulteriore riserva del 5% dei posti secondo il seguente ordine di priorità:

1. minore appartenente a nucleo familiare con un genitore o fratello affetto da invalidità civile totale e/o handicap grave (legge 104/92 art. 3 comma3) ;
2. minore appartenente a nucleo familiare con almeno 4 figli a carico.

L'inserimento delle domande nelle suddette riserve è subordinato alla presentazione, all'atto della domanda, di idonea documentazione comprovante il possesso dei requisiti richiesti.

Tale documentazione dovrà essere conservata dalle Segreterie di appartenenza al fine di permettere a questo Ente il successivo controllo sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazione.

Coloro che non saranno ammessi a partecipare ai soggiorni nella fase iniziale faranno parte di una graduatoria di riserva e verranno chiamati in caso di successiva

disponibilità di posti, sempre nel rispetto della maggiore anzianità, in base alle esigenze organizzative di questo Ente e alla disponibilità di voli interni.

Al fine di garantire una migliore organizzazione del servizio, i vincitori saranno assegnati d'ufficio in base ad una suddivisione effettuata da questo Ente, cercando di rispettare il turno richiesto. Non saranno consentiti cambiamenti nella programmazione dei turni assegnati se non in casi del tutto eccezionali e debitamente documentati.

Per consentire la partecipazione di fratelli nello stesso turno, sempre che siano collocati utilmente in graduatoria, si procederà d'ufficio all'individuazione di un turno disponibile.

MODALITA' E TEMPI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Il personale interessato dovrà presentare domanda alla propria segreteria compilando in ogni sua parte il modello relativo al soggiorno prescelto (marino o montano) **entro e non oltre il 06/03/2010**. Può essere richiesta la partecipazione ad un solo soggiorno e per un solo turno. Nel caso di presentazione di domande per entrambi i soggiorni, le richieste non saranno prese in considerazione.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Per la partecipazione al soggiorno è previsto il versamento di una quota da parte del dipendente, calcolata in relazione alla dichiarazione ISEE, da allegare all'istanza, riferita ai redditi 2008 e valida all'atto di presentazione della domanda come di seguito riportato:

INDICATORE ISEE DA	€ 0	A € 11.100,00	€ 80,00
INDICATORE ISEE DA	€ 11,101,00	A € 14.700,00	€ 95,00
INDICATORE ISEE DA	€ 14.701,00	A € 20.000,00	€ 120,00
INDICATORE ISEE DA	€ 20.001	in poi	€ 160,00

Coloro che non allegheranno l'attestazione ISEE dovranno essere inseriti nella fascia di contribuzione più elevata che non potrà essere modificata per nessun motivo.

Pertanto le Segreterie non potranno accettare attestazioni ISEE prodotte successivamente alla presentazione della domanda.

Tali somme dovranno essere versate secondo le modalità e i tempi che saranno indicati al momento 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 2010.

SOGGIORNI IN ITALIA

- **PARTECIPANTI NATI**

DAL 01/07/1995 – AL 31/12/1997

- **500 SOGGIORNI** suddivisi in turni della durata di 15 giorni che si effettueranno, indicativamente nel mese di luglio e limitatamente alla struttura di Policoro nella prima metà di agosto, presso:

- Villaggio Adriatico Sportivo Ge.Tur - Lignano Sabbiadoro (UD)
- Hotel Toscana Arcidosso (GR)
- Ostello Casa Vacanze -Policoro (MT)

CRITERI DI AMMISSIONE

L'ammissione ai soggiorni sarà effettuata in base ad una graduatoria redatta secondo il criterio della **minore anzianità** dei ragazzi. Tale criterio sarà applicato anche a coloro che sono affetti da handicap non grave e in situazione di autosufficienza.

E' prevista una **riserva assoluta** in favore degli **orfani** ed un'ulteriore riserva del 5% dei posti secondo il seguente ordine di priorità:

1. minore appartenente a nucleo familiare con un genitore o fratello affetto da invalidità civile totale e/o handicap grave (legge 104/92 art.3 comma3);
2. minore appartenente a nucleo familiare con almeno 4 figli a carico.

L'inserimento delle domande nelle suddette riserve è subordinato alla presentazione, all'atto della domanda, di idonea documentazione comprovante il possesso dei requisiti richiesti. Tale documentazione dovrà essere conservata dalle Segreterie di appartenenza al fine di permettere a questo Ente il successivo controllo sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazione.

Coloro che non saranno ammessi a partecipare al soggiorno nella fase iniziale faranno parte di una graduatoria di riserva e verranno chiamati in caso di successiva disponibilità di posti, sempre nel rispetto della minore anzianità, in base alle esigenze organizzative di questo Ente e alla disponibilità di voli interni.

Al fine di garantire una migliore organizzazione del servizio, i vincitori saranno **assegnati d'ufficio** in base ad una suddivisione effettuata da questo Ente, cercando di rispettare il turno richiesto.

Non saranno consentiti cambiamenti nella programmazione dei turni assegnati se non in casi del tutto eccezionali e debitamente documentati.

MODALITA' E TEMPI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Il personale interessato dovrà presentare domanda presso la propria segreteria compilando in ogni sua parte il modello denominato "Soggiorni in Italia" **entro e non oltre il 06/03/2010.**

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Per la partecipazione al soggiorno è previsto il versamento di una quota da parte del dipendente, calcolata in relazione alla dichiarazione ISEE, da allegare all'istanza, riferita ai redditi 2008 e valida all'atto di presentazione della domanda come di seguito riportato:

INDICATORE ISEE DA	€ 0	A € 11.100,00	€ 100,00
INDICATORE ISEE DA	€ 11,101,00	A € 14.700,00	€ 120,00
INDICATORE ISEE DA	€ 14.701,00	A € 20.000,00	€ 150,00
INDICATORE ISEE DA	€ 20.001	in poi	€ 200,00

Coloro che non allegheranno l'attestazione ISEE dovranno essere inseriti nella fascia di contribuzione più elevata che non potrà essere modificata per nessun motivo.

Pertanto le Segreterie non potranno accettare attestazioni ISEE prodotte successivamente alla presentazione della domanda.

Tali somme dovranno essere versate secondo le modalità e i tempi che saranno indicati al momento 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 2010.

SOGGIORNI-STUDIO ALL'ESTERO

- **600 SOGGIORNI per lo studio della lingua inglese** suddivisi in turni della durata di due settimane che si svolgeranno presso collages, indicativamente a partire dal mese di luglio alla prima quindicina di agosto presso:

GRAN BRETAGNA: Londra

IRLANDA: Dublino - Belfast

E' prevista la frequenza obbligatoria, di corsi di lingua impartiti da insegnanti madrelingua, al termine dei quali verrà rilasciato a ciascun partecipante un ATTESTATO FINALE riconosciuto dagli Enti competenti del paese ospitante (British Council, Arels ed Acels per l'Irlanda) valido ai fini del credito formativo.

Coloro che durante il soggiorno terranno un comportamento scorretto, non uniformandosi alle regole del paese ospitante, saranno immediatamente espulsi e rimpatriati a spese dei genitori (come da regolamento allegato all'ammissione).

REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE

L'iniziativa dei soggiorni-studio all'estero è indirizzata a ragazzi e ragazze che:

- **siano nati dal 15/08/1992 al 30/06/1995;**
- non frequentino, nell'anno scolastico 2009-2010, l'ultimo anno della scuola media superiore;
- abbiano conseguito, nell'anno scolastico 2008-2009, la promozione alla classe superiore;
- frequentino l'anno scolastico in corso.

CRITERI DI AMMISSIONE

L'ammissione sarà effettuata sulla base di una graduatoria redatta tenendo conto di:

- la maggiore anzianità dei ragazzi;
- la valutazione del comportamento tenuto negli eventuali precedenti soggiorni.

E' prevista una riserva assoluta in favore degli **orfani** ed un'ulteriore riserva del 5% dei posti secondo il seguente ordine di priorità:

1. minore appartenente a nucleo familiare con un genitore o fratello affetto da invalidità e/o handicap grave;
2. minore appartenente a nucleo familiare con almeno 4 figli a carico;

L'inserimento delle domande nelle suddette riserve è subordinata alla presentazione, all'atto della domanda, di idonea documentazione comprovante il possesso dei requisiti richiesti.

Tale documentazione dovrà essere conservata dalle Segreterie di appartenenza al fine di permettere a questo Ente il successivo controllo sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazione.

Al fine di garantire una migliore organizzazione del servizio, i vincitori saranno **assegnati d'ufficio** in base ad una suddivisione effettuata da questo Ente, cercando di rispettare il turno e la località richiesti.

Coloro che non saranno ammessi a partecipare nella fase iniziale faranno parte di una graduatoria di riserva e verranno chiamati in caso di successiva disponibilità di posti sempre nel rispetto della maggiore anzianità, in base alle esigenze organizzative di questo Ente e alla disponibilità di voli interni.

Non saranno consentiti cambiamenti nella programmazione dei turni assegnati se non in casi del tutto eccezionali e debitamente documentati

MODALITA' E TEMPI PER LA COMPILAZIONE DELLE DOMANDE

Il personale interessato dovrà presentare domanda presso la propria segreteria compilando in ogni sua parte il modello denominato "soggiorni-studio all'estero" **entro e non oltre il 06/03/2010.**

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Per la partecipazione al soggiorno è previsto il versamento di una quota da parte del dipendente, calcolata in relazione alla dichiarazione ISEE, da allegare all'istanza, riferita ai redditi 2008 e valida all'atto di presentazione della domanda come di seguito riportato:

INDICATORE ISEE DA	€ 0	A € 11.100,00	€ 300,00
INDICATORE ISEE DA	€ 11,101,00	A € 14.700,00	€ 320,00
INDICATORE ISEE DA	€ 14.701,00	A € 20.000,00	€ 400,00
INDICATORE ISEE DA	€ 20.001	in poi	€ 600,00

Coloro che non allegheranno l'attestazione ISEE dovranno essere inseriti nella fascia di contribuzione più elevata che non potrà essere modificata per nessun motivo.

Pertanto le Segreterie non potranno accettare attestazioni ISEE prodotte successivamente alla presentazione della domanda.

Tali somme dovranno essere versate secondo le modalità e i tempi che saranno indicati al momento 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 2010.

SOGGIORNO-STUDIO PER DIPLOMATI

- **66 SOGGIORNI - STUDIO** organizzati in un turno unico, della durata di 21 giorni, che si effettuerà negli Stati Uniti, nel mese di agosto, con sistemazione in collegi/università sito in Boston.

E' previsto l'approfondimento della lingua inglese attraverso lezioni in aula, seminari, visite aziendali, conoscenza del territorio ed escursioni.

Al termine del corso sarà rilasciato un ATTESTATO FINALE riconosciuto dall'Ente competente del Paese ospitante (ACCET).

REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE

L'iniziativa è indirizzata a ragazzi e ragazze:

- Nati dal 21/08/1989 al 01/08/1992 (18/21 anni); si precisa che questo Ente si riserva la facoltà di escludere d'ufficio coloro che compiranno i 21 anni durante il periodo del soggiorno;
- che al termine dell'anno scolastico 2009/2010 conseguiranno il diploma di maturità di scuola media superiore;
- che siano in possesso del passaporto **idoneo a recarsi negli U.S.A.**

Coloro che conseguiranno il diploma di maturità nell'anno in corso ma che, alla data di partenza (agosto 2010), non avranno ancora compiuto i 18 anni di età, non potranno essere ammessi ad usufruire del soggiorno; **solo in tal caso sarà possibile presentare domanda di partecipazione l'anno successivo.**

CRITERI DI AMMISSIONE

L'ammissione sarà effettuata sulla base di una graduatoria redatta secondo la votazione conseguita agli esami di maturità e, a parità di voto, secondo la minore anzianità dei ragazzi.

E' prevista una riserva assoluta di posti in favore degli **orfani**.

In considerazione della brevità dei tempi a disposizione per la formulazione della graduatoria di merito ed il controllo da effettuare sulle autocertificazioni prodotte, si invita il personale ad inviare **tempestivamente e contestualmente** a mezzo fax al n. 06/66165233 o posta elettronica - attivitasociali.eap.dap@giustizia.it :

- certificato scolastico attestante la votazione conseguita nell'esame di maturità;
- copia del passaporto idoneo per recarsi negli U.S.A

Coloro che non invieranno contestualmente ambedue i dati richiesti non verranno inseriti in graduatoria.

Considerati i tempi necessari per il rilascio del passaporto da parte delle autorità competenti, si consiglia di intraprendere l'iter per il rilascio dello stesso al momento della richiesta di partecipazione al soggiorno.

MODALITA' E TEMPI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Il personale interessato dovrà presentare domanda presso la propria segreteria compilando in ogni sua parte il modello denominato "Soggiorno diplomati" **entro e non oltre il 06/03/2010.**

Questo Ente provvederà a stilare un elenco dei richiedenti a partecipare all'iniziativa, in attesa di poter effettuare la graduatoria di ammissione.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Per la partecipazione al soggiorno è previsto il versamento di una quota da parte del dipendente, calcolata in relazione alla dichiarazione ISEE, da allegare all'istanza, riferita ai redditi 2008 e valida all'atto di presentazione della domanda come di seguito riportato:

INDICATORE ISEE DA	€ 0	A € 11.100,00	€ 500,00
INDICATORE ISEE DA	€ 11,101,00	A € 14.700,00	€ 520,00
INDICATORE ISEE DA	€ 14.701,00	A € 20.000,00	€ 600,00
INDICATORE ISEE DA	€ 20.001	in poi	€ 800,00

Coloro che non allegheranno l'attestazione ISEE dovranno essere inseriti nella fascia di contribuzione più elevata che non potrà essere modificata per nessun motivo.

Pertanto le Segreterie non potranno accettare attestazioni ISEE prodotte successivamente alla presentazione della domanda.

Tali somme dovranno essere versate secondo le modalità e i tempi che saranno indicati al momento 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 2010.

www.saiopro.it

SOGGIORNO SOCIALE

Il soggiorno, riservato ai ragazzi diversamente abili, si svolgerà presso il "Villaggio Adriatico" di Lignano Sabbiadoro (UD) nel mese di luglio ed avrà una durata di 15 giorni.

La struttura è stata individuata in quanto attrezzata per far fronte alle necessità medico sanitarie, strutturali e ricreative dei partecipanti. Una delle prerogative dell'iniziativa è la possibilità per le famiglie, qualora volessero, di poter partecipare al soggiorno a proprie spese e a costi contenuti, previo diretto contatto con l'organizzazione GE.TUR. Gestioni Turistiche Assistenziali s.c.a.r.l di Udine - www.getur.com.

In considerazione delle precedenti esperienze e stante la diversità dei singoli casi, questo Ente ritiene necessario che ogni ragazzo venga seguito dal proprio operatore di fiducia o direttamente dal proprio genitore. Pertanto le famiglie interessate dovranno provvedere in tal senso. Si rappresenta che le spese relative a tale servizio saranno a carico di questo Ente.

REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE

L'iniziativa è indirizzata a tutti i ragazzi e ragazze con handicap grave in età compresa **tra gli 8 e i 21 anni**.

MODALITA' DEL SOGGIORNO

Sarà cura del dipendente provvedere all'accompagnamento presso la struttura all'inizio del soggiorno nonché al viaggio di ritorno alla fine del turno.

Per quanto sopra è previsto un rimborso spese forfettario pro-capite per il partecipante e per l'accompagnatore di:

- € 70,00 per viaggio effettuato su gomma e/o treno;
- € 200,00 per viaggio effettuato con mezzo aereo.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Per la partecipazione al soggiorno è prevista una contribuzione da parte del dipendente, come di seguito riportato, calcolata in relazione alla dichiarazione ISEE valida all'atto di presentazione della domanda, riferita ai redditi 2008. L'attestazione ISEE dovrà essere presentata presso le segreterie di appartenenza unitamente alla domanda.

Per coloro che non presenteranno l'attestazione verrà applicata la quota di partecipazione più elevata.

INDICATORE ISEE DA	€ 0	A € 11.100,00	€ 100,00
INDICATORE ISEE DA	€ 11,101,00	A € 14.700,00	€ 120,00
INDICATORE ISEE DA	€ 14.701,00	A € 20.000,00	€ 150,00
INDICATORE ISEE DA	€ 20.001	in poi	€ 200,00

Tali somme dovranno essere versate secondo le modalità e i tempi che saranno indicati al momento dell'ammissione.

MODALITA' PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Il personale interessato dovrà presentare domanda compilando in ogni sua parte i seguenti modelli:

1. il modello denominato "Soggiorno sociale";
2. la scheda sanitaria;
3. la scheda personale dell'utente redatta a cura del medico.

La predetta documentazione dovrà pervenire a questo **entro e non oltre il 06/03/2010** tramite:

- posta elettronica – attivitasociali.eap.dap@giustizia.it;
- fax – 06 66165233.

Si comunica che qualora pervenisse un numero elevato di richieste di partecipazione, questo Ente si riserva di effettuare una graduatoria che terrà conto dell'indicatore ISEE meno elevato.

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 2010.

COLONIE 2010

CENTRI ESTIVI PER I FIGLI DEI DIPENDENTI DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA 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)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE 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
- l'indicatore ISEE (**da allegare alla domanda per le prime tre fasce**) valido riferito ai redditi 2008 rientra nella fascia (barrare la casella)

- da 0 a 11.100,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € **80,00**
- da 11.101,00 a 14.700,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € **95,00**
- da 14.701,00 a 20.000,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € **120,00**
- da 20.001,00 in poi QUOTA DI PARTECIPAZIONE € **160,00**

AI FINI DELL'INSERIMENTO NEL FORM TUTTI I DATI RICHIESTI SONO OBBLIGATORI

_____ (data) _____ (firma)
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 dell'Ente di Assistenza per il personale dell'Amministrazione Penitenziaria e trattati presso una banca dati automatizzata e cartacea per le finalità di registrazione, organizzazione e gestione delle attività stesse .

I predetti dati saranno, altresì, resi accessibili alle ditte eventualmente preposte all'organizzazione delle attività, mentre le graduatorie e gli elenchi dei partecipanti e degli aventi diritto saranno rese pubbliche attraverso la rete intranet del Dipartimento e per via epistolare.

Il conferimento di tali dati all'Ente di Assistenza e' obbligatorio ai fini di registrazione, organizzazione e gestione delle attività stesse .

I dati saranno comunicati a terzi, esclusivamente ove questi eseguano attività ausiliarie relative alla gestione dei rapporti contrattuali con l'Ente, alla tutela dei diritti, al mantenimento della sicurezza, o in conformità ad obblighi di legge o regolamentari.

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. all'Ente di Assistenza per il personale dell'Amministrazione Penitenziaria – L.go Luigi Daga, 2 – 00169 Roma.

Titolare del trattamento dei dati e' il responsabile titolare della sicurezza dei dati, nominato dall'Ente.

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 dell'Ente ed alla loro diffusione e accessibilità via telematica.

Firma _____

Il mancato consenso alla raccolta dei dati, alla memorizzazione nei database dell'Ente ed alla loro diffusione e accessibilità via telematica non permette la partecipazione alle attività.

SOGG. DIPLOMATI

2010

**SOGGIORNI STUDIO PER DIPLOMATI
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)

- 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
- l'indicatore ISEE (da allegare alla domanda alle prime tre fasce) valido riferito ai redditi 2008 rientra nella fascia (barrare la casella)

- da 0 a 11.100,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 500,00
- da 11.101,00 a 14.700,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 520,00
- da 14.701,00 a 20.000,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 600,00
- da 20.001,00 in poi QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 800,00

AI FINI DELL'INSERIMENTO NEL FORM TUTTI I DATI RICHIESTI SONO OBBLIGATORI

_____ (data)

_____ (firma)

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 dell'Ente di Assistenza per il personale dell'Amministrazione Penitenziaria e trattati presso una banca dati automatizzata e cartacea per le finalità di registrazione, organizzazione e gestione delle attività stesse .

I predetti dati saranno, altresì, resi accessibili alle ditte eventualmente preposte all'organizzazione delle attività, mentre le graduatorie e gli elenchi dei partecipanti e degli aventi diritto saranno rese pubbliche attraverso la rete intranet del Dipartimento e per via epistolare.

Il conferimento di tali dati all'Ente di Assistenza e' obbligatorio ai fini di registrazione, organizzazione e gestione delle attività stesse .

I dati saranno comunicati a terzi, esclusivamente ove questi eseguano attività ausiliarie relative alla gestione dei rapporti contrattuali con l'Ente, alla tutela dei diritti, al mantenimento della sicurezza, o in conformità ad obblighi di legge o regolamentari.

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. all'Ente di Assistenza per il personale dell'Amministrazione Penitenziaria - L.go Luigi Daga, 2 - 00169 Roma.

Titolare del trattamento dei dati e' il responsabile titolare della sicurezza dei dati, nominato dall'Ente

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 dell'Ente ed alla loro diffusione e accessibilità via telematica.

Firma _____

Il mancato consenso alla raccolta dei dati, alla memorizzazione nei database dell'Ente ed alla loro diffusione e accessibilità via telematica non permette la partecipazione alle attività.

ESTERO 2010

**SOGGIORNO STUDIO ESTERO PER I FIGLI DEI DIPENDENTI DELL'AMMINISTRAZIONE
PENITENZIARIA**

**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)

LINGUA STUDIATA :

INGLESE

PERIODO PREFERENZA

I META' DI LUGLIO GRAN BRETAGNA IRLANDA

II META' DI LUGLIO GRAN BRETAGNA IRLANDA

I META' DI AGOSTO GRAN BRETAGNA

- 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
- l'indicatore ISEE (da allegare alla domanda per le prime tre fasce) valido riferito ai redditi 2008 rientra nella fascia (barrare la casella)

- da 0 a 11.100,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 300,00
- da 11.101,00 a 14.700,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 320,00
- da 14.701,00 a 20.000,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 400,00
- da 20.001,00 in poi QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 600,00

AI FINI DELL'INSERIMENTO NEL FORM TUTTI I DATI RICHIESTI SONO OBBLIGATORI

_____ (data)

_____ (firma)

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 dell'Ente di Assistenza per il personale dell'Amministrazione Penitenziaria e trattati presso una banca dati automatizzata e cartacea per le finalità di registrazione, organizzazione e gestione delle attività stesse .

I predetti dati saranno, altresì, resi accessibili alle ditte eventualmente preposte all'organizzazione delle attività, mentre le graduatorie e gli elenchi dei partecipanti e degli aventi diritto saranno rese pubbliche attraverso la rete intranet del Dipartimento e per via epistolare.

Il conferimento di tali dati all'Ente di Assistenza e' obbligatorio ai fini di registrazione, organizzazione e gestione delle attività stesse .

I dati saranno comunicati a terzi, esclusivamente ove questi eseguano attività ausiliarie relative alla gestione dei rapporti contrattuali con l'Ente, alla tutela dei diritti, al mantenimento della sicurezza, o in conformità ad obblighi di legge o regolamentari.

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. all'Ente di Assistenza per il personale dell'Amministrazione Penitenziaria – L.go Luigi Daga, 2 – 00169 Roma.

Titolare del trattamento dei dati e' il responsabile titolare della sicurezza dei dati, nominato dall'Ente

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 dell'Ente ed alla loro diffusione e accessibilità via telematica.

Firma _____

Il mancato consenso alla raccolta dei dati, alla memorizzazione nei database dell'Ente ed alla loro diffusione e accessibilità via telematica non permette la partecipazione alle attività.

ITALIA 2010

**SOGGIORNI IN ITALIA PER I FIGLI DEI DIPENDENTI DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
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)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE 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
- l'indicatore ISEE (**da allegare alla domanda per le prime tre fasce**) valido riferito ai redditi 2008 rientra nella fascia (barrare la casella)

- da 0 a 11.100,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € **100,00**
- da 11.101,00 a 14.700,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € **120,00**
- da 14.701,00 a 20.000,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € **150,00**
- da 20.001,00 in poi QUOTA DI PARTECIPAZIONE € **200,00**

AI FINI DELL'INSERIMENTO NEL FORM TUTTI I DATI RICHIESTI SONO OBBLIGATORI

_____ (data)

_____ (firma)

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 dell'Ente di Assistenza per il personale dell'Amministrazione Penitenziaria e trattati presso una banca dati automatizzata e cartacea per le finalità di registrazione, organizzazione e gestione delle attività stesse .

I predetti dati saranno, altresì, resi accessibili alle ditte eventualmente preposte all'organizzazione delle attività, mentre le graduatorie e gli elenchi dei partecipanti e degli aventi diritto saranno rese pubbliche attraverso la rete intranet del Dipartimento e per via epistolare.

Il conferimento di tali dati all'Ente di Assistenza e' obbligatorio ai fini di registrazione, organizzazione e gestione delle attività stesse .

I dati saranno comunicati a terzi, esclusivamente ove questi eseguano attività ausiliarie relative alla gestione dei rapporti contrattuali con l'Ente, alla tutela dei diritti, al mantenimento della sicurezza, o in conformità ad obblighi di legge o regolamentari.

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. all'Ente di Assistenza per il personale dell'Amministrazione Penitenziaria – L.go Luigi Daga, 2 – 00169 Roma.

Titolare del trattamento dei dati e' il responsabile titolare della sicurezza dei dati, nominato dall'Ente

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 dell'Ente ed alla loro diffusione e accessibilità via telematica.

Firma _____

Il mancato consenso alla raccolta dei dati, alla memorizzazione nei database dell'Ente ed alla loro diffusione e accessibilità via telematica non permette la partecipazione alle attività.

SOGGIORNO SOCIALE 2010

**SOGGIORNO SOCIALE PER I FIGLI DIVERSAMENTE ABILI DEI DIPENDENTI
DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA E LE LORO FAMIGLIE
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)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE 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
- l'indicatore ISEE (da allegare alla domanda alle prime tre fasce) valido riferito ai redditi 2008 rientra nella fascia (barrare la casella)

- da 0 a 11.100,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 100,00
- da 11.101,00 a 14.700,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 120,00
- da 14.701,00 a 20.000,00 QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 150,00
- da 20.001,00 in poi QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 200,00

_____ (data)

_____ (firma)

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 dell'Ente di Assistenza per il personale dell'Amministrazione Penitenziaria e trattati presso una banca dati automatizzata e cartacea per le finalità di registrazione, organizzazione e gestione delle attività stesse .

I predetti dati saranno, altresì, resi accessibili alle ditte eventualmente preposte all'organizzazione delle attività, mentre le graduatorie e gli elenchi dei partecipanti e degli aventi diritto saranno rese pubbliche attraverso la rete intranet del Dipartimento e per via epistolare.

Il conferimento di tali dati all'Ente di Assistenza e' obbligatorio ai fini di registrazione, organizzazione e gestione delle attività stesse .

I dati saranno comunicati a terzi, esclusivamente ove questi eseguano attività ausiliarie relative alla gestione dei rapporti contrattuali con l'Ente, alla tutela dei diritti, al mantenimento della sicurezza, o in conformità ad obblighi di legge o regolamentari.

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. all'Ente di Assistenza per il personale dell'Amministrazione Penitenziaria - L.go Luigi Daga, 2 - 00169 Roma.

Titolare del trattamento dei dati e' il responsabile titolare della sicurezza dei dati, nominato dall'Ente

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 dell'Ente ed alla loro diffusione e accessibilità via telematica.

Firma _____

Il mancato consenso alla raccolta dei dati, alla memorizzazione nei database dell'Ente ed alla loro diffusione e accessibilità via telematica non permette la partecipazione alle attività.



GDAP-0073261-2010

PU-GDAP-1e00-18/02/2010-0073261-2010

Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
UFFICIO DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO
UFFICIO PER LE RELAZIONI SINDACALI

Prot.n.

Alle Organizzazioni Sindacali:

S.A.P.Pe. - Via Trionfale, 79/A
00136 ROMA

C.G.I.L.-F.P.- Via Leopoldo Serra, n.31
00153 - ROMA

O.S.A.P.P. - Via della Pisana, 228
00163 ROMA

C.I.S.L. -F.P.S.- Via Lancisi, 25
00161 ROMA

C.I.S.L. -F.N.S. - Via dei Mille, 36
00185 ROMA

U.I.L. - P.A. - Via Emilio Lepido, 46
00157 ROMA

U.I.L. - P.A./P.P. - Via Emilio Lepido, 46
00175 ROMA

CONFSAL - U.N.S.A -
Via della Trinità dei Pellegrini, 1 - 00186 ROMA

Si.N.A.P.Pe. - Largo Luigi Daga, 2
00164 ROMA

R.D.B.-P.I.- Via dell'Aeroporto, 129
00175 ROMA

C.G.I.L. - F.P./P.P. - Via Leopoldo Serra, 31
00153 ROMA

F.L.P. - Via Arenula, n. 70
00100 ROMA

UGL POLIZIA PENITENZIARIA
Via G. Mompiani, 7
00192 ROMA

All'Ente di Assistenza
SEDE

F.S.A C.N.P.P. - Via degli Arcelli C.P. 18208
00192 ROMA

OGGETTO: Centri estivi marini e montani, soggiorni in Italia, soggiorno studio all'estero e soggiorno per diplomati, per i figli dei dipendenti dell'Amministrazione Penitenziaria - anno 2010

Si trasmette, per opportuna conoscenza ministeriale Prot. GDAP-0056707-2010 dell'8.2.2010 dell'Ente di Assistenza per il personale dell'Amministrazione Penitenziaria.

12 IL DIRETTORE DELL'UFFICIO

Luigi Probo

SCHEDA SANITARIA

INDICE DI BARTHEL

Intervistatore:.....

Data:.....

Utente:.....

ALIMENTAZIONE

● Capace di alimentarsi da solo quando i cibi sono preparati su di un vassoio o tavolo raggiungibili. Se usa ausilio deve essere capace di utilizzarlo, tagliare la carne e, se lo desidera, usare sale e pepe, spalmare il burro, ecc.	10
● Indipendente nell'alimentarsi con i cibi preparati su di un vassoio, ad eccezione di tagliare la carne, aprire il contenitore del latte, girare il coperchio di un vasetto, ecc. Non è necessaria la presenza di un'altra persona.	8
● Capace di alimentarsi da solo, con supervisione. Richiede assistenza nelle attività associate come versare il latte nel thé, usare sale e pepe, spalmare il burro, girare un piatto di portata o altro.	5
● Capace di utilizzare una posata, in genere un cucchiaino, ma qualcuno deve assistere attivamente durante il pasto	2
● Dipendente per tutti gli aspetti. Deve essere imboccato.	0

● Richiede ausili per mangiare?

si	no
----	----

● Di che tipo?.....

● Li ha in dotazione?

si	no
----	----

● Richiede cannucce per bere?

si	no
----	----

● Richiede una postura preferenziale per mangiare/bere?

si	no
----	----

● Quale?.....

● Richiede modificazioni del cibo in termini di consistenza?	Solido
	Semisolido
	Semiliquido
	Liquido

● Richiede modificazioni del cibo in termini di omogeneità?	Frullato
	Passato
	Omogeneizzato
	Centrifugato

SCHEDA PERSONALE DELL'UTENTE

SOGGIORNO A _____

Periodo dal _____ / al _____

Cognome _____ Nome _____

Rapporto Accompagnatore/Utente _____ / _____ Usa la carrozzina **SI** **NO** Peso _____

Nato/a a _____ il _____

Cod. Fisc. _____

Residenza (Via, Città, Cap) _____

Telefono _____

RECAPITO ALTERNATIVO in caso di assenza dei familiari:

Presso _____ chiedere di _____

Indirizzo _____ Tel. _____

PARTE DA COMPILARE A CURA DEL MEDICO CURANTE

DIAGNOSI _____

Disabilità sensoriali (sordità, cecità,..) _____

Attuale terapia farmacologica (Allegame il certificato) _____

Terapia in caso d'emergenza (Allegame il certificato) _____

Allergie conosciute (sia farmacologiche, che alimentari, che altro) _____

FIRMA DEL MEDICO, luogo e data