



# Ministero della Giustizia

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

Ai Rappresentanti delle OO.SS.

Area Negoziale dei Dirigenti di Polizia Penitenziaria

e, p.c.

All'Ufficio II Corpo polizia penitenziaria

OGGETTO: Procedura di mobilità a domanda rivolta agli appartenenti alla carriera dei funzionari del Corpo di polizia penitenziaria, con la qualifica di dirigenti e dirigenti aggiunti, finalizzata al conferimento delle funzioni di comandante di reparto dell'istituto di secondo livello di **Larino (CB)**.

Si trasmette, per opportuna informativa, la nota n. 0041221.U del 3 febbraio 2022, dell'Ufficio II – Corpo di polizia penitenziaria, concernente l'argomento in oggetto indicato.

IL DIRETTORE  
Dott.ssa Ida Del Grosso



# Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria  
Direzione Generale del Personale e delle Risorse

Alle Direzioni generali

SEDE

All'Ufficio del Capo del Dipartimento

Ufficio I – Segreteria generale

SEDE

Al Dipartimento per la giustizia minorile e di comunità

ROMA

Ai Provveditorati regionali dell'Amministrazione penitenziaria

LORO SEDI

Ai Centri per la giustizia minorile

LORO SEDI

Alle Direzioni degli istituti penitenziari per minorenni

LORO SEDI

Alle Direzioni delle Scuole di formazione ed aggiornamento  
del Corpo di polizia penitenziaria e del personale  
dell'Amministrazione penitenziaria

LORO SEDI

e, p.c.

All'Ufficio IV - Relazioni sindacali

SEDE

**OGGETTO:** Procedura di mobilità a domanda rivolta agli appartenenti alla carriera dei funzionari del Corpo di polizia penitenziaria, con la qualifica di dirigenti e dirigenti aggiunti, finalizzata al conferimento delle funzioni di comandante di reparto dell'istituto di secondo livello di **Larino (CB)**.

Stante l'attuale vacanza dell'incarico di comandante di reparto nella Casa Circondariale di Larino (CB), è indetta la presente procedura di mobilità volontaria rivolta agli appartenenti alla

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  
Direzione Generale del Personale e delle Risorse

carriera dei funzionari del Corpo di polizia penitenziaria, cui conferire l'incarico *de quo*, previo trasferimento, senza oneri a carico dell'amministrazione, presso l'Istituto considerato.

Alla presente procedura possono partecipare esclusivamente gli appartenenti alla carriera dei funzionari del Corpo di polizia penitenziaria che rivestano la qualifica di dirigenti aggiunti, in ossequio alla disposizioni di cui all'art. 6, comma 4, 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 e solo in subordine i funzionari che rivestano la qualifica di dirigenti 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 selezione 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.

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 sottoscritte, a pena di irricevibilità, dall'interessato in presenza del dipendente addetto alla relativa ricezione ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un 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.

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  
Direzione Generale del Personale e delle Risorse

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 24 FEB, 2022, presso la sede in cui il funzionario istante, 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 - 3 MAR, 2022, 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 Corpo e degli Ufficiali AA. CC., al seguente indirizzo: [prot.dgpr.dap@giustiziacert.it](mailto:prot.dgpr.dap@giustiziacert.it) e, in copia, all'indirizzo di posta elettronica: [funzionari.dgpersform.dap.roma@giustizia.it](mailto: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 - 4 FEB, 2022.

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.

Massimo Parisi

(Allegato 1)

DOMANDA PROCEDURA DI MOBILITA' PER COMANDO C.C. DI LARINO ANNO 2022

Matricola \_\_\_\_\_

data interpello \_\_\_\_/\_\_\_\_/2022

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Sesso 

M	F
---	---

Sede di appartenenza \_\_\_\_\_

Scelta sedi procedura di mobilità:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a in adesione al suddetto interpello, chiede che in aggiunta al punteggio previsto dall'art. 9, co. 1, del p.C.D. del primo agosto 2013, gli/le vengano attribuiti i punteggi per le sotto indicate motivazioni (barrare la/e casella/e di interesse):

**Art. 9, co. 2** Allego dichiarazione   
Personale che ha contratto malattie o menomazioni in occasione di servizio è riconosciuto un punteggio aggiuntivo: di 0,01 per ogni causa di servizio riconosciuta, fino ad un massimo di 0,03 punti (3 cause di servizio).

**Art. 9, co. 3** Allego dichiarazione   
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 0,01 fino ad un massimo di punti 0,03. Il punteggio non è attribuito nel caso di trasferimenti d'ufficio tra istituti o servizi ubicati nella stessa città.

**Art. 10, co. 1** Allego dichiarazione   
Personale che abbia svolto effettivo servizio presso la seguente sede disagiata (**N.B. la presente voce dovrà essere compilata solo ove l'interessato non abbia già fruito del corrispondente punteggio in occasione di precedenti trasferimenti a domanda**):

**Art. 10, co. 2** Allego dichiarazione   
Personale che abbia svolto presso la sede di servizio l'incarico di \_\_\_\_\_ conferitogli **d'ufficio e in via permanente**, per il quale nel precedente interpello non si sono avute domande (**N.B. la presente voce dovrà essere compilata solo ove l'interessato non abbia già fruito del corrispondente punteggio in occasione di precedenti trasferimenti a domanda**):

**Art. 11, co. 1** Allego dichiarazione   
Per il ricongiungimento al coniuge non divorziato, né legalmente separato, nonché al convivente *more uxorio*, purché residenti nel comune o nella provincia di trasferimento o in altra provincia a questa geograficamente contigua, sono attribuiti: punti 0,01.

- Art. 11, co. 2** Allego dichiarazione   
 Per il ricongiungimento ai figli minori, ovvero maggiorenni inabili a proficuo lavoro e a carico, residenti nel comune o nella provincia di trasferimento o in altra provincia a questa geograficamente contigua, sono attribuiti: punti 0,01 per ogni figlio.
- Art. 11, co. 3** Allego dichiarazione   
 Per il ricongiungimento ai figli minori, ovvero maggiorenni inabili a proficuo lavoro e a carico, residenti nel comune o nella provincia di trasferimento o in altra provincia a questa geograficamente contigua, sono attribuiti ulteriori punti 0,01 per ogni figlio, nel caso di celibi e nubili che esercitano in via esclusiva la responsabilità genitoriale, vedovi, legalmente separati e divorziati.
- Art. 11, co. 7** Allego dichiarazione   
 Per la necessità di assistere il coniuge o un parente/affine entro il secondo grado, che presenti *handicap* in situazione di gravità ex art. 3, co.3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, unicamente se la sede di trasferimento non disti dal luogo ove il disabile ha il domicilio oltre i 90 chilometri, sono attribuiti: punti 0,04.
- Art. 11, co. 8** Allego dichiarazione   
 Nei casi e nei limiti di cui all'art. 11, comma 7, quando sussiste un *handicap* non grave ovvero si tratti di invalido civile con accompagnamento, sono attribuiti: punti 0,02.
- Art. 12, co. 2** Allego dichiarazione   
 In caso di soppressione di incarico, per ogni anno di servizio espletato nel medesimo incarico sono attribuiti: 0,04 punti.
- Art. 13, co. 1 - Funzioni di comandante di reparto** Allego provvedimento/i   
 Sono valutabili le funzioni di comando *effettivamente* svolte, per un periodo *continuativo* non inferiore a tre mesi a decorrere dal momento del conferimento dell'incarico.
- Art. 14 - Funzioni diverse** Allego provvedimento/i   
 Sono valutabili le funzioni di vice comandante e di responsabile di NTP *effettivamente* svolte, per un periodo *continuativo* non inferiore a un anno decorrente dal momento del conferimento dell'incarico.

Alla presente dichiarazione si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

timbro e data  
protocollo

L'ADDETTO

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Da allegare solo in caso di mancata sottoscrizione in presenza del dipendente addetto.

# Dichiarazione sostitutiva di certificazione<sup>1</sup>

(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) \_\_\_\_\_

FIGLIO/A \_\_\_\_\_ (data di nascita) \_\_\_\_\_

FIGLIO/A \_\_\_\_\_ (data di nascita) \_\_\_\_\_

FIGLIO/A \_\_\_\_\_ (data di nascita) \_\_\_\_\_

FIGLIO/A \_\_\_\_\_ (data di nascita) \_\_\_\_\_

è residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_<sup>2</sup>

Ai fini del riconoscimento del punteggio supplementare di 0,1 per ogni figlio<sup>3</sup>, 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 \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> La compilazione della presente istanza dovrà essere effettuata in stampatello o dattiloscritta

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> 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 figlio<sup>4</sup>, 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 figlio<sup>5</sup>, 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

<sup>4</sup> 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.

<sup>5</sup> 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 notorietà<sup>1</sup>

(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 disaggiate di cui all'art. 10, comma 1, lett. a)-d), p.C.D. 20013:  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_<sup>2</sup>;
- 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 domande<sup>3</sup>;
- 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.<sup>4</sup>

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

timbro e data  
protocollo

L'ADDETTO

<sup>1</sup> La compilazione della presente istanza dovrà essere effettuata in stampatello o dattiloscritta.

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> 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.

<sup>4</sup> Da allegare solo in caso di mancata sottoscrizione in presenza del dipendente addetto.

# Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà<sup>1</sup>

(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 \_\_\_\_\_<sup>2</sup>**

- 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. \_\_\_\_\_,

domiciliata<sup>3</sup> 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.<sup>4</sup>

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

timbro e data  
protocollo

L'ADDETTO

<sup>1</sup> La compilazione della presente istanza dovrà essere effettuata in stampatello o dattiloscritta.

<sup>2</sup> Indicare la relazione di coniugio, parentela o affinità entro il secondo grado.

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

<sup>4</sup> Da allegare solo in caso di mancata sottoscrizione in presenza del dipendente addetto.

# Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà<sup>1</sup>

(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

<sup>1</sup> La compilazione della presente istanza dovrà essere effettuata in stampatello o dattiloscritta.

	<b>SEDE DI SERVIZIO</b>	<b>FUNZIONE ASSEGNATA</b>	<b>PROVVEDIMENTO /I EMESSO/I</b>
<b>DAL</b>		<i>Comandante di reparto</i>	<i>da</i>
		<i>Vice Comandante di reparto</i>	
<b>AL</b>		<i>Coordinatore/ Comandante NTP</i>	<i>il</i>
	<b>SEDE DI SERVIZIO</b>	<b>FUNZIONE ASSEGNATA</b>	<b>PROVVEDIMENTO/I EMESSO/I</b>
<b>DAL</b>		<i>Comandante di reparto</i>	<i>da</i>
		<i>Vice Comandante di reparto</i>	
<b>AL</b>		<i>Coordinatore/ Comandante NTP</i>	<i>il</i>
	<b>SEDE DI SERVIZIO</b>	<b>FUNZIONE ASSEGNATA</b>	<b>PROVVEDIMENTO/I EMESSO/I</b>
<b>DAL</b>		<i>Comandante di reparto</i>	<i>da</i>
		<i>Vice Comandante di reparto</i>	
<b>AL</b>		<i>Coordinatore/ Comandante NTP</i>	<i>il</i>

Alla presente dichiarazione si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità<sup>2</sup>.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

timbro e data  
protocollo

L'ADDETTO  
\_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Da allegare solo in caso di mancata sottoscrizione in presenza del dipendente addetto.