

*leggi*



DAPP (A) MOD. 40/255  
28 NOV. 2013

# Ministero della Giustizia

UFFICIO CAPO DEL DIPARTIMENTO  
ENTE DI ASSISTENZA  
PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

ROMA 28 NOV 2013



P1 GDAP - 0407207 - 2013

PU-GDAP-1n00-28/11/2013-0407207-2013

10885/A.S.

- Ai Sigg. Direttori delle Direzioni Generali del Dipartimento
- Ai Sigg. 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 Sigg. 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
- Ai Signor Capo del Dipartimento per la Giustizia Minorile

L O R O S E D I

OGGETTO: Contributo economico al personale della Sardegna colpito dall'alluvione del novembre 2013.

A seguito degli eccezionali e recenti eventi meteorologici che hanno colpito la Regione Sardegna, questo Ente propone l'elargizione di un contributo economico in favore del personale dell'Amministrazione Penitenziaria coinvolto.



# Ministero della Giustizia

## UFFICIO CAPO DEL DIPARTIMENTO ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

Il Consiglio di Amministrazione stabilirà successivamente la somma da stanziare ed i criteri e le modalità di elargizione.

L'iniziativa è rivolta al personale in servizio dell'Amministrazione Penitenziaria e del comparto ministeri del Dipartimento Giustizia minorile, nello specifico:

- al personale in servizio presso le sedi dell'Amministrazione Penitenziaria coinvolte nell'alluvione la cui abitazione principale (di proprietà o in affitto) si trovi nella Regione Sardegna;
- al personale che presta servizio presso Istituti e Servizi del territorio nazionale la cui abitazione principale, propria e/o del nucleo familiare si trovi nella Regione sopraindicata.

Il personale interessato dovrà inoltrare le richieste compilando esclusivamente il modello allegato, con il quale saranno autocertificate - ai sensi del D.P.R. 445/2000 - le condizioni per ottenere il contributo.

Si fa presente che l'Ente richiederà la documentazione a supporto di quanto autocertificato al fine di una corretta valutazione delle istanze stesse.

Le richieste dovranno essere trasmesse a mezzo posta elettronica: [attivitasociali.eap.dap@giustizia.it](mailto:attivitasociali.eap.dap@giustizia.it) entro e non oltre il 4 gennaio 2014

Si invita ad 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 e il modello di richiesta saranno pubblicate sul sito INTERNET [www.enteassistenza.it](http://www.enteassistenza.it) e sulla rete INTRANET all'indirizzo <http://dap.giustizia.it> - siti istituzionali - oppure <http://10.0.255.219>.

25 XI 2013

IL PRESIDENTE DELL'ENTE

G. Tamburino

**MODULO DI RICHIESTA CONTRIBUTO ECONOMICO - ALLUVIONE SARDEGNA**  
**DA INOLTARE ENTRO E NON OLTRE IL 4 GENNAIO 2014**  
 (compilare in stampatello in ogni sua parte)

**DIPENDENTE**

COGNOME																																			
NOME																COD. FISC.																			
DATA DI NASCITA			/			/			LUOGO DI NASCITA																										
RESIDENZA/DOMICILIO AL NOVEMBRE 2013																																			
CAP					COMUNE																					PR									
QUALIFICA																										MATR.									
SEDE DI SERVIZIO																																			

**Dichiara sotto la propria responsabilità:**

ai sensi dell'art. 46 (AUTOCERTIFICAZIONE) e degli artt.75 e 76 (DICHIARAZIONI MENDACI) D.Lgs. 445/2000

- di essere:    celibe / nubile     coniugato/a     separato/a     convivente     vedovo/a
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e Nome	Data di nascita	Attività	Grado di parentela

- che partecipa alla contribuzione volontaria a favore dell'ente di assistenza pari ad € 1,55 mensili si     no
- che l'abitazione ubicata nel comune di \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_ è di proprietà  in affitto
- che ha subito danni documentabili per un valore approssimativo di € \_\_\_\_\_ a:
  - abitazione
  - cantina
  - garage
  - beni di consumo (automobile-elettrodomestici-arredamento-ecc)
- che ha alloggiato, per necessità, presso strutture pubbliche o private individuate dall'autorità competente si     no

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

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

Ai fini dell'erogazione del sussidio, il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali sensibili ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", nonché alla memorizzazione degli stessi nel database dell'Ente.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

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

*Il mancato consenso al trattamento dei dati non permette l'esame della richiesta e pertanto l'erogazione del sussidio.*