



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DEL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE
CIVILE E PER LE RISORSE STRUMENTALI E FINANZIARIE

CIRCOLARE N. 6/RU

Roma, 21. 2. 18

- AI PREFETTI DELLA REPUBBLICA LORO SEDI

- AL COMMISSARIO DELLO STATO PER LA REGIONE SICILIANA PALERMO

- AL RAPPRESENTANTE DEL GOVERNO PER LA REGIONE SARDEGNA CAGLIARI

- AL COMMISSARIO DEL GOVERNO PER LA PROVINCIA DI TRENTO

- AL COMMISSARIO DEL GOVERNO PER LA PROVINCIA DI BOLZANO



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DEL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE
CIVILE E PER LE RISORSE STRUMENTALI E FINANZIARIE

Oggetto: Bando di mobilità per la carriera prefettizia ai sensi del decreto ministeriale 3 dicembre 2003.

Si comunica che, ai sensi del decreto ministeriale 3 dicembre 2003, viene dato avvio alla procedura di mobilità per la carriera prefettizia per la copertura dei posti di funzione da viceprefetto e viceprefetto aggiunto, indicati nell'allegato bando (**All. a**), disponibili presso gli uffici periferici dell'Amministrazione dell'Interno.

Al riguardo, nel richiamare le modalità di partecipazione e i criteri indicati nel cennato decreto ministeriale, consultabile sul sito internet <http://politichepersonale.interno.it>, si fa presente che i funzionari interessati potranno manifestare la propria disponibilità utilizzando l'apposito modello di dichiarazione (**All. b**), che dovrà essere consegnato **entro l' 8 marzo 2018** all'ufficio di appartenenza, che ne curerà la successiva trasmissione all'indirizzo di posta elettronica certificata risorseumane.personalecivile.prot@pec.interno.it.

Al predetto modello di dichiarazione, ciascun funzionario dovrà allegare, debitamente compilata, la scheda professionale, che ad ogni buon fine si allega in copia (**All. c**), prevista dall'articolo 3 del già richiamato decreto ministeriale 3 dicembre 2003, nonché l'eventuale documentazione - che potrà essere prodotta anche in forma di autocertificazione ai sensi della vigente normativa - attestante il possesso dei titoli valutabili ai fini del conferimento dell'incarico.

Si comunica, altresì, che i funzionari interessati, in possesso dei requisiti di cui alla legge n. 104/92 e successive modifiche ed integrazioni, dovranno compilare anche il modello (**All. d**), corredato dalla dichiarazione di responsabilità e consapevolezza, già trasmesso con circolare n. 9 dell'11 marzo 2011.

Si precisa, infine, che non è consentita ai dirigenti la partecipazione alla procedura in argomento per i posti di funzione disponibili nella sede di appartenenza, per i quali si applica il principio della rotazione ai sensi dell'art. 11, comma 3, del decreto legislativo 19 maggio 2000, n. 139 e successive modifiche e integrazioni.

IL CAPO DIPARTIMENTO

Varratta



ALLEGATO A)

PREFETTURE – UFFICI TERRITORIALI DEL GOVERNO POSTI DISPONIBILI PER VICEPREFETTO E VICEPREFETTO AGGIUNTO BANDO DI MOBILITA' ORDINARIA		
SEDI	POSTI FUNZIONE VP	POSTI FUNZIONE VPA
AGRIGENTO	1) Area I	1) Area V
ALESSANDRIA	1) Area II	
ANCONA	1) Area IV	1) Vice Capo di Gabinetto
AREZZO		1) Area IV
ASCOLI PICENO	1) Area I	
BARI	1) Area IV	1) Area I bis
BARLETTA-ANDRIA- TRANI	1) Area I	1) Area III
BELLUNO		1) Area III
BENEVENTO		1) Area III
BERGAMO	1) Area II	1) Area V
BIELLA		1) Area III
BOLOGNA	1) Vice Capo di Gabinetto	1) Gabinetto del Prefetto – Dirigente in posizione di staff
BRESCIA	1) Area II	1) Vice Capo di Gabinetto
BRINDISI	1) Area IV	

SEDI	POSTI FUNZIONE VP	POSTI FUNZIONE VPA
CAGLIARI	1) Area V	
CALTANISSETTA	1) Area I	1) Area IV
CAMPOBASSO		1) Area IV
CATANIA		1) Gabinetto del Prefetto – Dirigente in posizione di staff
CATANZARO	1) Area II	1) Gabinetto del Prefetto – Dirigente in posizione di staff
COSENZA		1) Area III
CREMONA		1) Area IV
CROTONE		1) Area IV
ENNA		1) Area IV
FERMO		1) Area III
FOGGIA		1) Area I bis
FROSINONE		1) Area III
GENOVA	1) Vice Capo di Gabinetto	1) Area III ter
GROSSETO		1) Area III
IMPERIA	1) Area II	1) Area III
L'AQUILA		1) Area III
LA SPEZIA		1) Area III
LECCE	1) Area V	
LECCO		1) Area IV

SEDI	POSTI FUNZIONE VP	POSTI FUNZIONE VPA
LIVORNO	1) Area I	
LODI		1) Area III
MANTOVA		1) Area V
MATERA		1) Area IV
MESSINA		1) Gabinetto del Prefetto - Dirigente in posizione di staff
MILANO	1) Area I	1) Gabinetto del Prefetto - Dirigente in posizione di staff
MODENA	1) Area I	1) Area V
MONZA E BRIANZA		1) Area IV
NOVARA		1) Area III
NUORO		1) Area IV
ORISTANO	1) Area I	1) Area III
PADOVA	1) Area I	1) Vice Capo di Gabinetto
PALERMO	1) Area I	1) Area III quater
PARMA		1) Area IV
PAVIA		1) Area III
PERUGIA	1) Area I	1) Area IV
PESARO URBINO		1) Area III
PESCARA	1) Area II	

SEDI	POSTI FUNZIONE VP	POSTI FUNZIONE VPA
PIACENZA		1) Area V
PISA		1) Area IV
PORDENONE	1) Area I	
POTENZA	1) Area V	1) Vice Capo di Gabinetto
PRATO		1) Area IV
REGGIO CALABRIA	1) Area IV	
REGGIO EMILIA		1) Area IV
ROMA	1) Ufficio del Rappresentante dello Stato e della Conferenza permanente Capo Ufficio di staff	1) Area III quinquies 2) Area IV quinquies
SALERNO		1) Vice Capo di Gabinetto
SASSARI		1) Area V
SAVONA		1) Area IV
SIRACUSA	1) Area IV	
SONDRIO		1) Area III
TARANTO		1) Area V
TERNI		1) Area IV
TORINO		1) Gabinetto del Prefetto – Dirigente in posizione di staff
TREVISO		1) Area IV

SEDI	POSTI FUNZIONE VP	POSTI FUNZIONE VPA
TRIESTE		1) Gabinetto del Prefetto – Dirigente in posizione di staff
UDINE	1) Area II	
VARESE	1) Area II	1) Area III
VENEZIA	1) Area V	1) Vice Capo di Gabinetto
VERBANO-CUSIO- OSSOLA	1) Area II	1) Area IV
VERCELLI	1) Area II	1) Area III
VERONA	1) Area IV	
VICENZA		1) Vice Capo di Gabinetto
VITERBO		1) Area IV

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO E' IL VICEPREFETTO DR.SSA ANNA LATO
CAPO UFFICIO DI STAFF REGGENTE DELL'UFFICIO IV AMMINISTRAZIONE DEL
PERSONALE DIRIGENZIALE CON LA QUALIFICA DI VICEPREFETTO, VICEPREFETTO
AGGIUNTO E CONSIGLIERE DI PREFETTURA.

ALLEGATO B)

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

COGNOME
NOME
SEDE DI SERVIZIO
QUALIFICA
DISPONIBILITA' PER IL CONFERIMENTO DI POSTI DI FUNZIONE DISPONIBILI SECONDO L'ORDINE DI PREFERENZA
1)
2)
3)
DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

ALLEGATO C)

SCHEDA PROFESSIONALE

COGNOME
NOME
DATA DI NASCITA
QUALIFICA
SEDE DI SERVIZIO
FUNZIONI IN ATTO SVOLTE
FUNZIONI SVOLTE NEL CORSO DELLA CARRIERA:
DAL ... AL ...
DAL ... AL ...
DAL ... AL ...
DAL ... AL ...
DAL ... AL ...
PRINCIPALI INCARICHI ESPLETATI NEL CORSO DELLA CARRIERA:

DOMANDA TRASFERIMENTO LEGGE N. 104-1992 ART. 33

QUADRO A

RICHIEDENTE

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

PROV.

CODICE FISCALE

INDIRIZZO (Via, Piazza, N. civico, Frazione ecc.)

COMUNE DI RESIDENZA

PROV.

CAP

N° TELEFONO ABITAZIONE

N° MATRICOLA DIPENDENTE

PROFILO PROFESSIONALE

FASCIA RETRIBUTIVA

SEDE DI SERVIZIO:

Ministero - Uffici centrali

Prefettura

Questura

Altro

UFFICIO

TEL. UFFICIO

FAX UFFICIO

E-MAIL

RAPPORTO DI PARENTELA O AFFINITA' CON DISABILE

GRADO DI PARENTELA O AFFINITA' CON DISABILE

(Es.: coniuge, genitore figlio, nonno,
fratello, zio, nipoti, suocero, genero)

(Es. : primo, secondo e terzo grado)

SPECIFICARE, EVENTUALMENTE:

Genitore adottivo Data provvedimento di adozione

GIORNO MESE ANNO

Affidatario Data provvedimento affidamento

GIORNO MESE ANNO

SEDI RICHIESTE IN ORDINE DI PREFERENZA

QUADRO B

DATI DISABILE

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

PROV.

CODICE FISCALE

INDIRIZZO (Via, Piazza, N. civico, Frazione ecc.)

COMUNE DI RESIDENZA

PROV.

CAP

Portatore di handicap grave, accertato dalla ASL di in data

GIORNO MESE ANNO

Portatore di handicap grave **RIVEDIBILE**, accertato dalla ASL di

in data

SCADENZA

GIORNO MESE ANNO

GIORNO MESE ANNO

Non ricoverato a tempo pieno

Dipendente da un'amministrazione pubblica Indicare amministrazione

RAPPORTO DI PARENTELA O AFFINITA' CON RICHIEDENTE

SE VIENE INDICATO "GENITORE" SPECIFICARE:

Naturale

Adottivo Data provvedimento adozione

GIORNO MESE ANNO

Affidatario Data provvedimento affidamento

GIORNO MESE ANNO

SE VIENE INDICATO "FIGLIO" SPECIFICARE:

Figlio/a biologico/a Nato/a a IL

GIORNO MESE ANNO

Maggiorene

Minore di tre anni

Figlio/a adottato/a-affidato/a

Data provvedimento di adozione o di affidamento

GIORNO MESE ANNO

Data di ingresso in famiglia dell'adottato/a-affidato/a

GIORNO MESE ANNO

Maggiorene

Minore di tre anni

A corredo dell'istanza il **RICHIEDENTE**, consapevole delle conseguenze civili e penali
DICHIARA CHE:

Presta assistenza nei confronti del disabile per il quale sono state chieste le agevolazioni ovvero necessita delle agevolazioni per le necessità legate alla propria disabilità;

E' consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e, pertanto, il riconoscimento delle agevolazioni stesse comporta la conferma dell'impegno - morale oltre che giuridico - a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;

E' consapevole che la possibilità di fruire delle agevolazioni comporta un onere per l'amministrazione e un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano solo per l'effettiva tutela del disabile;

Si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni;

Si impegna, salvo dimostrate situazioni di urgenza, a comunicare, con congruo anticipo, al dirigente competente le assenze dal servizio per la fruizione dei permessi, possibilmente con riferimento all'intero arco temporale del mese, al fine di consentire la migliore organizzazione dell'attività amministrativa;

Si impegna a comunicare tempestivamente la revisione del giudizio di gravità dell'handicap da parte della Commissione ASL;

E' consapevole che nel caso in cui uno dei due genitori fruiscono di uno o più giorni di permesso ai sensi dell'art. 33, comma 3 della legge 104, entrambi i genitori non potranno beneficiare nello stesso mese e per lo stesso figlio delle due ore di riposo giornaliero, del prolungamento del congedo parentale e del congedo di cui all'art. 42, comma 5 del d. lgs n. 151-2001;

Dichiara che i giorni di permesso mensile verranno fruiti nel limite massimo complessivo di 3 giorni mensili tra i due genitori.

Data

--	--	--	--	--	--	--	--

Firma del richiedente