



Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria

Direzione Generale del Personale

Ufficio III - Relazioni Sindacali

Ai rappresentanti delle OO.SS. del Personale non dirigente
del Corpo di Polizia Penitenziaria

Ai rappresentanti delle OO.SS. del Personale Area Negoziabile
del Corpo di Polizia Penitenziaria

Ai rappresentanti delle OO.SS. del Personale
Carriera Dirigenziale Penitenziaria

Ai rappresentanti delle OO.SS. del Personale
Comparto Funzioni Centrali

Ai rappresentanti delle OO.SS. del Personale
Dirigenza Comparto Funzioni Centrali

Oggetto: Soggiorno estivo presso l'Istituto di Istruzione "Salvatore Rap" di Verbania,
periodo estivo dal 09 agosto 2025 al 16 agosto 2025.

Si trasmette, per opportuna conoscenza, la nota GDAP n. 0312684.U. del 17
luglio 2025 dell'Ente di Assistenza per il personale dell'Amministrazione
Penitenziaria, relativa alla materia indicata in oggetto.

Si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE
Dott.ssa Ida Del Grosso



m_dg.GDAP.17/07/2025.0312684.U



Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

Il Segretario

Lettera Circolare

Al Dipartimento per la Giustizia minorile e di Comunità
 Ai Provveditorati Regionali
 Alle Direzioni degli Istituti penitenziari
 Alle Direzioni delle Scuole di formazione e
 degli Istituti di istruzione

LORO SEDI

Al Vice Capo del Dipartimento
 Alle Direzioni Generali
 All'Ufficio I - Segreteria Generale
 Agli Uffici di Staff
 Alla Cassa delle Ammende
 Alla Segreteria Particolare del Capo del Dipartimento

SEDE

e, p.c.: Ai Componenti del Comitato di Indirizzo Generale
 per il tramite dell'Ufficio Relazioni sindacali

LORO SEDI

Oggetto: Soggiorno estivo presso l'Istituto di Istruzione "Salvatore Rap" di Verbania.
 periodo estivo dal 09 agosto 2025 al 16 agosto 2025.

Si rappresenta che anche per l'anno 2025 si svolgeranno i soggiorni presso l'Istituto di Istruzione "Salvatore Rap" di Verbania per il solo periodo in oggetto indicato, riservato al personale in servizio dell'Amministrazione penitenziaria che partecipa alla contribuzione volontaria a favore dell'Ente di Assistenza e ai loro familiari.

Il soggiorno estivo si svolgerà dal 09 agosto 2025 al 16 agosto 2025 con cadenza da sabato a sabato. Per la partecipazione è previsto un costo complessivo settimanale, differenziato per tipologia di camera:

1. camera singola/doppia € 275,00;
2. camera tripla (3 letti singoli) € 286,00;
3. camera quadrupla (4 letti singoli) € 297,00.

Tale somma dovrà essere versata al centro di soggiorno secondo i tempi e le modalità che verranno indicate all'atto dell'ammissione.





Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
Il Segretario

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 ;
 1. parenti in linea retta ascendente di 1° grado (genitori);
 2. parenti in linea retta discendenti di 1° grado (figli);
 3. parenti in linea collaterale di 2° grado (fratelli-sorelle).

Le richieste di rimborso dovranno pervenire a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo mail **attivitasociali.eap.dap@giustizia.it** entro e non oltre il 30 settembre 2025.

MODALITA' E TEMPI DI TRASMISSIONE DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

I dipendenti interessati dovranno consegnare le domande (richiesta soggiorno e scheda di ricezione dei partecipanti) presso la propria Segreteria entro e non oltre il **26 luglio 2025**, che dopo la verifica del possesso dei requisiti, avendo cura di trasmettere entro il **29 luglio 2025** la relativa documentazione cartacea, procederanno all'invio presso l'Istituto di Istruzione "Salvatore Rap" all'indirizzo **centroeap.sfp.verbania@giustizia.it**

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

AMMISSIONE

Le comunicazioni di ammissioni al soggiorno correlate del versamento da effettuare, verranno comunicate dal centro di soggiorno di Verbania all'indirizzo e-mail della Direzione di appartenenza entro il **02 agosto 2025**.

Si pregano i Superiori Uffici e le Direzioni in indirizzo, per quanto di competenza, di notificare la presente nota a tutto il personale.

RINUNCIA

Qualora il dipendente non intenda fruire del soggiorno, dovrà inoltrare l'allegato modello di rinuncia (presente nell'ammissione) per il tramite della Direzione di appartenenza, all'indirizzo di posta elettronica **centroeap.sfp.verbania@giustizia.it** entro e non oltre il **02 agosto 2025**.





Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

Il Segretario

Notizie di carattere generale:

- l'arrivo presso la struttura è previsto dalle ore 15:00 del sabato;
- alla partenza, la struttura dovrà essere lasciata entro le ore 11:00 del sabato;
- non è ammesso l'ingresso di animali;
- le spese per eventuali danni causati alla struttura ed agli arredi saranno addebitati all'occupante alla fine del soggiorno;
- in cambio biancheria viene effettuato settimanalmente;
- non è possibile fruire della cena nella giornata di arrivo(sabato);
- Qualora i soggiornanti volessero fruire del pasto presso la mensa di questo Istituto di Istruzione, dal lunedì successivo, dovranno premunirsi degli appositi buoni acquistandoli presso l'ufficio del gestore (costo del pasto € 7,20)

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 ed il relativo modulo di richiesta saranno pubblicati sul sito www.enteassistenza.it

3

Il Segretario dell'Ente
Nicola Maurizio Rallo





MINISTERO DELLA GIUSTIZIA
Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria
Istituto di Istruzione "Salvatore Rap"
VERBANIA
centro di soggiorno estivo ed invernale

Al Centro di Soggiorno
VERBANIA
centroeap.sfp.verbania@giustizia.it

OGGETTO : richiesta soggiorno.

Il/La sottoscrittola, (cognome) _____ nome _____

nato/a (luogo) _____ il ____/____/____ (Prov.) _____, matricola ministeriale _____

qualifica _____ sede di servizio _____

recapito telefonico _____ indirizzo di posta elettronica _____

chiede

di poter soggiornare presso il Vs centro di soggiorno con arrivo il **09/08/2025** e partenza il **16/08/2025**

NUMERO COMPONENTI DEL **NUCLEO FAMILIARE** compreso il richiedente (totale) _____, suddivisi in:

Adulti n. _____, Bambini* da 0 a 3 anni n. _____, Bambini da 3 a 14 anni n. _____

Richiesta aggiunta culla: SI / NO (barrare la casella interessata)

Richiesta numero camere per sistemazione alloggiativa (riferito al totale dei componenti) :

N° _____ Quadrupla; N° _____ Tripla; N° _____ Doppia; N° _____ Singola.

DICHIARA (per il personale in servizio)

di partecipare alla contribuzione volontaria a favore dell'Ente di Assistenza da almeno 1 (uno) anno (barrare con la X la voce interessata) :

SI NO

data ____/____/____

FIRMA



Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria
Direzione Generale della Formazione
Istituto di Istruzione "Salvatore Rap"
CENTRO DI SOGGIORNO ESTIVO ed INVERNALE
VERBANIA

NON compilare - RISERVATO AL GESTORE -

DAL: _____

AL: _____

BANCA _____

IMPORTO € _____, _____

SCHEDA DI RICEZIONE DEI PARTECIPANTI AL SOGGIORNO - da inoltrare in allegato alla copia del bonifico - (COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO MAIUSCOLO)

NOTIZIE DEL RICHIEDENTE (il dipendente dell'Amministrazione)

cognome e nome:						
località di nascita:	(prov.)					
data di nascita:			Sesso:	M	F	
località di residenza:	(prov.)					
Recapito telefonico per eventuali comunicazioni "in loco":						
Documento di riconoscimento (tipo):	CARTA D'IDENTITÀ	PATENTE DI GUIDA	PASSAPORTO	TESSERA MINISTR. "AT"	TESS. RIC. POL. PENIT.	Altra...
Numero documento di riconoscimento:				Data di rilascio:		

AUTOVETTURA / AUTOVETTURE / MOTOCICLO AL SEGUITO

MARCA:		MODELLO:		TARGA:	
MARCA:		MODELLO:		TARGA:	

NOTIZIE DELLE PERSONE AL SEGUITO (minori compresi)

COGNOME	NOME	SESSO	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARTENTELA
		M F		
		M F		
		M F		
		M F		
		M F		
		M F		
		M F		
		M F		
		M F		

FIRMA DEL DICHIARANTE

La raccolta dei dati sopra riportati è finalizzata all'assolvimento delle incombenze previste dalla normativa vigente, soprattutto in materia di sicurezza, così come previsto dalla Legge 81/2008. Ai sensi del D.Lgs. 193/2003 (tutela della privacy), la Direzione dell'Istituto di Istruzione sarà unica responsabile del trattamento dei dati raccolti.

N.B.: il modello, compilato con cura ed in tutte le parti riportate, dovrà essere inoltrato al centro di soggiorno presso l'Istituto di Istruzione "Salvatore Rap" di Verbania. Il dichiarante è unico responsabile dell'esattezza e della completezza dei dati forniti.