



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
DIREZIONE CENTRALE PER LE RISORSE UMANE - Ufficio II-

Al Sig. Capo del Corpo Nazionale dei Vigili
del Fuoco

Ai Sigg. Direttori Centrali del Dipartimento

Ai Sigg. Direttori Regionali e Interregionali
dei Vigili del Fuoco

Ai Sigg. Comandanti dei Vigili del Fuoco

Ai Sigg. Dirigenti degli Uffici di diretta
collaborazione del Capo Dipartimento e del
Capo del C.N.VV.F.

Al Sig. Dirigente Ufficio I -
Gabinetto del Capo Dipartimento

OGGETTO: Ricognizione delle aspirazioni al trasferimento del personale appartenente al ruolo degli Ispettori Antincendi anche radioriparatori ed al ruolo, ad esaurimento, degli Ispettori Antincendi AIB che espletano funzioni operative. Integrazione

A seguito della circolare n.5200 del 26 gennaio 2023, si trasmette, in sostituzione del precedente, il nuovo modello di domanda di scelta della sede, integrato nella parte relativa al punteggio della residenza che si intende fare valere, da utilizzare per l'inoltro delle istanze di trasferimento.

Si prega di volere notificare la presente nota a tutto il personale interessato in servizio presso codesti Uffici, anche se temporaneamente assente a qualsiasi titolo.

IL DIRETTORE CENTRALE VICARIO

Manganelli

Domanda di Trasferimento

Personale del ruolo degli Ispettori Antincendi che espleta funzioni operative

**Al Ministero dell'Interno
Dipartimento dei Vigili del Fuoco
del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile
Dir. Cent. Risorse Umane - Uff. II**

Tramite la Direzione/Comando di:

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____ nato il _____
prov. _____ comune _____
codice fiscale _____

qualifica attuale _____

in servizio presso _____

☐ *Trasferito temporaneamente, ai sensi della Legge 104/92 o del D.Lgs. 267/2000 o dell'art.42 bis del D.Lgs 151/01, nella sede _____
(barrare la casella nella sola ipotesi di una delle tre eventualità)*

CHIEDE

di essere trasferito ad una delle seguenti sedi che qui di seguito indica in ordine di preferenza (fino ad un massimo di tre):

Sede: 1. _____
in subordine: 2. _____
3. _____

A tal fine, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni, recante "T.U. delle disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa", consapevole che le dichiarazioni rese e sottoscritte nella presente domanda di mobilità hanno valore di autocertificazione e che, nel caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, si applicano le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, come previsto dall'articolo 76 dello stesso DPR n. 445/2000, che comportano inoltre la decadenza del beneficio conseguito per effetto della stessa (art. 75 del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni),

DICHIARA

➤ di essere incorso in perdite di anzianità di servizio (dovute ad aspettativa per motivi personali o di famiglia, dimissioni o transito in altri ruoli del Corpo Nazionale dei VVF o per provvedimenti disciplinari): ☐ SI ☐ NO
(barrare la casella che interessa).
In caso positivo, preciso i periodi: dal _____ al _____

➤ di essere stato inquadrato nel ruolo degli Ispettori Antincendi dal

☐ mediante **procedura concorsuale interna**

☐ mediante **procedura concorso pubblico**

- ☐ ➤ di aver partecipato con la riserva di posti per il personale interno: ☐ SI ☐ NO (barrare la casella che interessa);

Intendo avvalermi del punteggio relativo alla "residenza" per una delle seguenti ipotesi:

1. che al momento dell'assunzione era RESIDENTE in:

Prov.	Comune

- che l'attuale residenza è ☐ SI ☐ NO la stessa dichiarata all'atto dell'assunzione (barrare la casella che interessa);

2. (nel caso che l'attuale residenza non sia la stessa) di essere attualmente RESIDENTE in:

Prov.	Comune

e che il cambio di residenza è stato determinato dai seguenti motivi:

3. sede di servizio nel precedente ruolo:

DICHIARA INOLTRE

- di trovarsi nelle seguenti **CONDIZIONI DI FAMIGLIA**:

1. Stato civile ¹	2. Numero dei figli a carico
3. Sede di residenza del proprio nucleo familiare:	

- che il proprio nucleo familiare, escluso il sottoscritto, è così costituito:

Tipo di parentela	Cognome	Nome	Data di nascita

- che il proprio coniuge (non divorziato né separato giudizialmente o consensualmente con autocertificazione) presta attività lavorativa non trasferibile² ☐ SI ☐ NO (barrare la casella che interessa).

Se sì, compilare i sottoelencati campi:

Attività svolta dal coniuge:

prov.: comune dal

motivi della sua intrasferibilità

Data presentazione domanda

Firma

¹ Per le Unioni Civili Indicare Coniugato / Coniugata.

² Ai fini del ricongiungimento al proprio coniuge, la condizione lavorativa e la non trasferibilità deve essere attestata da parte del datore di lavoro con riferimento ad elementi oggettivi, compilando l'allegato mod. B.