



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
UFFICIO III: RELAZIONI SINDACALI

*ALLE OO.SS. DEL PERSONALE DIRETTIVO E DIRIGENTE DEL
CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO*

*ALLE OO.SS. DEL PERSONALE NON DIRETTIVO E NON
DIRIGENTE DEL CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO*

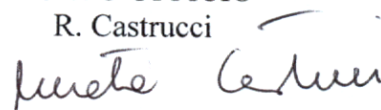
LORO SEDI

OGGETTO: Trasmissione nota dell'Ufficio Centrale Ispettivo del 2 marzo 2023. – Legge
23.12.1996 n. 662 – Verifiche sui dipendenti del Corpo Nazionale dei Vigili del
Fuoco.

Si trasmette, per opportuna conoscenza, la nota dell'Ufficio Centrale Ispettivo del
2 marzo 2023, concernente l'oggetto.

IL CAPO UFFICIO

R. Castrucci





Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
UFFICIO CENTRALE ISPETTIVO

Ai Sig.ri	Direttori Centrali <u>LORO SEDI</u>
Ai Sig.ri	Direttori Regionali <u>LORO SEDI</u>
p.c. Al Sig.	Capo del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco <u>SEDE</u>
All'	Ufficio III Relazioni sindacali

OGGETTO: Legge 23.12.1996 n° 662 – Verifiche sui dipendenti del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco.

La Legge 23.12.1996 n° 662, all'art. 1, commi da 56 a 65, disciplina, per i dipendenti di una Pubblica Amministrazione, la materia dell'incompatibilità a svolgere qualsiasi altra attività di lavoro subordinato o autonomo, preventivamente non autorizzato; in particolare il comma 62 attribuisce ai Servizi Ispettivi di ciascuna Amministrazione la competenza ad effettuare le verifiche a campione finalizzate ad accertare l'osservanza di tale divieto, secondo la disciplina dell'incompatibilità peraltro definita dal Decreto Legislativo n. 165 del 30.03.2001, così come modificato dalle Leggi n. 190 del 23.12.2014 e n. 124 del 07.08.2015.

Con la circolare prot. n. UCI 817/15202 del 24.06.2013, è stata confermata la titolarità dell'Ufficio Centrale Ispettivo ad effettuare gli accertamenti nei confronti di tutto il personale del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco, attraverso l'individuazione a campione, mediante sorteggio di una percentuale delle unità in servizio, del personale delle Direzioni Centrali e degli Uffici di Staff, nonché di tutti i dirigenti, sia centrali che territoriali.

L'Ufficio Centrale Ispettivo procederà all'individuazione con la Commissione nominata con decreto del Capo Dipartimento mentre, a livello territoriale, procederanno le Commissioni nominate dai Direttori Regionali per il personale dei vari Uffici e Comandi di competenza.

Con successiva circolare prot. n. UCI 1310/15202 del 13.11.2014, sono state apportate modifiche alla procedura e sono stati ridefiniti i tempi per l'effettuazione delle verifiche in oggetto.

Nel confermare quanto sopra per l'anno 2023, si ritiene utile fornire alcune indicazioni:



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
UFFICIO CENTRALE ISPETTIVO

- Il numero del personale da estrarre sarà individuato sul 10% del totale con arrotondamento all'unità per eccesso.
- le operazioni di sorteggio dovranno essere effettuate entro il 31 marzo di ogni anno e devono riferirsi ai dipendenti con posizione giuridica alla data del 31 dicembre dell'anno precedente l'estrazione;
- le operazioni di sorteggio, per le aree di competenza delle Direzioni Regionali VV.F., dovranno essere effettuate da un'unica Commissione a livello regionale, seppure con estrazioni per le diverse Sedi; la Commissione sarà composta dal Direttore regionale o dal Dirigente delegato, con funzioni di presidente, da un dirigente, da un direttivo e da due unità non dirigenti e non direttive dei ruoli operativi o dei ruoli Logistico Gestionale-Informatico-Tecnico Scientifico, di cui una con funzione di segretario. Si raccomanda la tempestiva comunicazione ed informativa alle Sedi dipendenti ed alle OO.SS. territoriali sulla composizione della Commissione e sulla data del sorteggio;
- il personale temporaneamente trasferito ad altro Comando VV.F./Sede deve essere inserito nell'elenco del Comando VV.F./Sede presso il quale ha posizione giuridica alla data del 31 dicembre dell'anno di riferimento (anno precedente l'estrazione);
- il personale trasferito definitivamente ad altro Comando VV.F./Sede in data successiva al 31 dicembre dell'anno di riferimento, potrà sottoscrivere la dichiarazione sostitutiva presso il nuovo Comando/Sede di appartenenza con scambi epistolari tra Comandi/Sede via PEC;
- i dipendenti estratti dovranno compilare la dichiarazione sostitutiva utilizzando il modello in formato *pdf* pubblicato sulla intranet dipartimentale, nella sezione *Avvisi* dell'Ufficio Centrale Ispettivo. Qualora si rendesse necessario procedere alla compilazione del modello in modalità cartacea, si chiede l'utilizzo del carattere maiuscolo e leggibile. Nel caso di risposte affermative, si raccomanda di prestare particolare cura alla compilazione dei relativi allegati 1 e 2, ove indicare le informazioni (*riportate in calce con caratteri corsivi*) richieste nei singoli punti. La dichiarazione sostitutiva, redatta e sottoscritta nelle forme indicate nella nota (1) di pagina 3 della medesima o in formato PadES con tessera Ate del CNVVF, dovrà essere riconsegnata entro 30 giorni dall'avvenuta ricezione. Eventuali ritardi dovranno essere, in ogni caso, motivati;
- dell'avvio del procedimento delle verifiche a campione, di cui all'art. 1, comma 62 della Legge 23.12.1996 n° 662, a seguito dell'avvenuto sorteggio, dovrà essere data comunicazione al dipendente estratto nelle modalità e con i contenuti indicati dall'art. 8 della Legge 7 agosto 1990 n° 241 e s.m.i.;



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
UFFICIO CENTRALE ISPETTIVO

- con le modalità indicate nella circolare 1310/15202 del 13.11.2014, presso le Direzioni Regionali/Comandi/Sede di appartenenza di ciascun dipendente estratto, dovranno essere effettuate preliminari verifiche circa la presenza di eventuali atti relativi allo svolgimento di "doppio lavoro", nonché dovranno essere svolti i primi accertamenti sui casi dubbi;
- la trasmissione delle dichiarazioni sostitutive, unitamente ad eventuali allegati, dovrà essere sempre accompagnata da una relazione finale di dettaglio con espresso parere.
- tutta la documentazione dovrà pervenire in formato elettronico all'Ufficio Centrale Ispettivo entro il 30 giugno successivo all'estrazione; eventuali ritardi dovranno essere, in ogni caso, motivati;
- nelle more del rilascio della procedura informatica in fase di realizzazione, è richiesta altresì la compilazione dell'elenco del personale estratto, in forma aggregata, utilizzando il file in formato *excel*, pubblicato sulla intranet dipartimentale, nella sezione *Avvisi* dell'Ufficio Centrale Ispettivo;
- le Direzioni Regionali/Comandi/Sede di appartenenza, qualora emergessero fondati elementi di dubbio circa presumibili posizioni irregolari di dipendenti, potranno, anche al di fuori delle verifiche a campione sulla legge 662/1996, avviare mirati accertamenti segnalando il caso all'Ufficio Centrale Ispettivo con dettagliata relazione e parere.
- le Direzioni Regionali dovranno comunicare i nominativi dei referenti per la procedura relativa alle verifiche sui dipendenti.

Si rammenta che, in ottemperanza a quanto disposto dal D.Lgs. 30 giugno 2003 n° 196 in materia di trattamento dei dati personali, ogni fase della procedura relativa alle verifiche sui dipendenti venga svolta in forma riservata e sulla relativa corrispondenza andrà apposta la dicitura "RISERVATA – CONTIENE DATI PERSONALI E/O SENSIBILI".

I Signori Direttori Centrali/Regionali provvederanno ad informare le Sedi/Comandi di rispettiva competenza territoriale sul contenuto della presente.

IL CAPO DIPARTIMENTO
(LEGA)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

Anno di estrazione _____ PERIODO DI VERIFICA _____

Il/la sottoscritto/a CF
 nato/a a (pr) il
 residente in (pr) CAP
 Via/Piazza n°
 assunto in data, in servizio presso
 con la qualifica

convocato/a davanti a ⁽¹⁾....., Dirigente/Funziionario
 del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco, informato ai sensi della Legge 7 agosto 1990 n° 241 e s.m.i.
 dell'avvenuto sorteggio per l'avvio delle verifiche a campione di cui all'art. 1, comma 62 della Legge
 23.12.1996 n° 662, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità
 negli atti ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 e s.m.i.,

DICHIARA

Composizione del proprio nucleo familiare e persone conviventi (stato di famiglia)					
	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Parentela	
1.					
2.	di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:				
	1.				
	2.				
3.	di essere in possesso delle seguenti abilitazioni professionali:				
	1.				
	2.				
4.	di essere iscritto nel seguente Albo / Elenco professionale::				
	1.				
	2.				
5.	a	di avere con l'Amministrazione il seguente rapporto di lavoro:			
		o a tempo pieno	<input type="checkbox"/>		
b	b	o a tempo parziale (solo SATI)	<input type="checkbox"/>		
		• tipo orizzontale	<input type="checkbox"/>		
		• tipo verticale	<input type="checkbox"/>		
		• tipo misto	<input type="checkbox"/>		
		• con prestazione lavorativa			
		- non superiore al 50% di quella a tempo pieno	<input type="checkbox"/>		
- con contestuale svolgimento di attività extra-lavorativa	<input type="checkbox"/>				
- senza svolgimento di attività extra-lavorativa	<input type="checkbox"/>				
- superiore al 50% di quella a tempo pieno	<input type="checkbox"/>				
6.	(Per i lavoratori a tempo parziale) In caso di svolgimento di ulteriore attività lavorativa, ne ha comunicato l'inizio all'Amministrazione entro il termine di 15 giorni ? (indichi gli estremi della comunicazione; precisi inoltre il periodo, il tipo di attività e l'eventuale datore di lavoro)			SI ⁽²⁾	NO ⁽²⁾

7.	a	Ha svolto una o più attività lavorative occasionali o saltuarie (subordinate o autonome) ?	SI ⁽²⁾	NO ⁽²⁾
	b	(se SI) Ha comunicato o richiesto la preventiva autorizzazione all'Amministrazione di appartenenza a svolgere tali ulteriori attività ? (In caso affermativo riporti gli estremi dell'eventuale comunicazione o richiesta)	SI ⁽²⁾	NO ⁽²⁾
	c	(se SI) L'Amministrazione ha concesso l'autorizzazione ? (In caso affermativo specifichi protocollo e data dell'eventuale autorizzazione)	SI ⁽²⁾	NO ⁽²⁾
	d	Le eventuali ulteriori attività lavorative occasionali o saltuarie sono remunerate? (In caso affermativo descriva le attività, precisi il periodo, gli importi lordi percepiti e i soggetti eroganti)	SI ⁽²⁾	NO ⁽²⁾
	e	(se SI) Sono state comunicate ai fini dell'anagrafe delle prestazioni ? (Indichi gli estremi della comunicazione)	SI ⁽²⁾	NO ⁽²⁾
8.	a	Ha mai svolto incarichi conferiti da Amministrazioni pubbliche (es. collegi sindacali, comitati di vigilanza, commissioni tributarie, ecc.) ? (In caso affermativo indichi gli incarichi svolti, il periodo, gli importi percepiti e i soggetti eroganti)	SI ⁽²⁾	NO ⁽²⁾
	b	(se SI) Per tali incarichi, l'Amministrazione di appartenenza ha concesso l'autorizzazione prevista dalla vigente normativa ? (Riporti gli estremi dell'eventuale autorizzazione o della comunicazione o richiesta)	SI ⁽²⁾	NO ⁽²⁾
9.	a	Ha posseduto o è titolare di una partita IVA ? (In caso affermativo specifichi il tipo di attività, la data di apertura e l'eventuale data di chiusura, il fatturato)	SI ⁽²⁾	NO ⁽²⁾
	b	(se SI) Ha comunicato o richiesto l'autorizzazione all'Amministrazione per il possesso della partita IVA in vigenza del rapporto di lavoro ? (In caso affermativo riporti gli estremi dell'eventuale comunicazione o richiesta o dell'eventuale autorizzazione)	SI ⁽²⁾	NO ⁽²⁾
10.	a	E' stato o è iscritto alla Camera di Commercio ? (In caso affermativo specifichi per quale tipo di attività, la data di iscrizione e l'eventuale data di cancellazione, il fatturato)	SI ⁽²⁾	NO ⁽²⁾
	b	(se SI) Ha comunicato o richiesto l'autorizzazione all'Amministrazione per l'iscrizione alla Camera di Commercio in vigenza del rapporto di lavoro ? (In caso affermativo riporti gli estremi dell'eventuale comunicazione o richiesta o dell'eventuale autorizzazione)	SI ⁽²⁾	NO ⁽²⁾
11.	a	Ha ricoperto la posizione di socio, amministratore, sindaco, altre cariche, ecc., presso Società, ovvero Associazioni o Cooperative a carattere socio-assistenziale, aventi scopo di lucro, oppure Associazioni di Volontariato con finalità attinenti ai compiti istituzionali del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco, come definito nel Decreto DP.01.01 del 17.07.2001 dell'allora Direttore Generale della Protezione Civile e dei Servizi Antincendi, recante norme in materia di incompatibilità ? (In caso affermativo precisi la carica, il periodo, l'eventuale quota di partecipazione, gli importi lordi percepiti)	SI ⁽²⁾	NO ⁽²⁾
	b	(se SI) Ha comunicato o richiesto l'autorizzazione all'Amministrazione per ricoprire le dette posizioni in vigenza del rapporto di lavoro ? (In caso affermativo riporti gli estremi dell'eventuale comunicazione o richiesta o dell'eventuale autorizzazione)	SI ⁽²⁾	NO ⁽²⁾

12.	<p>E' stato iscritto ad Enti previdenziali diversi da quelli dell'Amministrazione pubblica di appartenenza ?</p> <p><i>(In caso affermativo indichi l'ente, il tipo di attività, il periodo, gli importi lordi su cui sono stati versati i relativi contributi ed il soggetto erogante, riporti gli estremi dell'eventuale comunicazione o richiesta o dell'eventuale autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza)</i></p>	SI ⁽²⁾	NO ⁽²⁾
13.	<p>Ha prestato collaborazioni a favore di familiari e/o conviventi che svolgono attività di lavoro autonomo, commerciale, industriale o agricola?</p> <p><i>(In caso affermativo riporti gli estremi dell'eventuale comunicazione o richiesta o dell'eventuale autorizzazione, descriva le attività, precisi il periodo, gli importi lordi percepiti e i soggetti eroganti, ovvero precisi se vengono rese a titolo gratuito),</i></p>	SI ⁽²⁾	NO ⁽²⁾
14.	<p>Dichiara inoltre che</p> <p><i>(da compilarsi per eventuali altre comunicazioni – riportare gli estremi delle comunicazioni, note o altro)</i></p>		

- Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto riportato nella presente Dichiarazione sostitutiva e nei relativi Allegati 1 e 2 corrisponde al vero.
- Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli sulla veridicità della dichiarazione (artt. 71 e 72 - D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

.....,

Luogo, data

.....

Firma dipendente

.....,

Luogo, data

.....

Firma Dirigente/Funziionario ⁽¹⁾

(1) La dichiarazione ed i relativi allegati devono essere sottoscritti dall'interessato alla presenza del dirigente/funziionario incaricato.

Può essere inviata anche a mezzo mail o posta all'ufficio competente per le verifiche o all'ufficio di appartenenza: in tal caso il dichiarante deve allegare la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

(2) Per ogni punto barrare la casella con risposta di interesse.

N.B. COMPILARE CON IL COMPUTER O IN STAMPATELLO LEGGIBILE.

(da compilarsi nei casi di risposte affermative che presuppongano ulteriori specificazioni ovvero barrare se non compilato)
(firmare in ogni caso)

Cognome e Nome C.F.

[illegible]

Firma dipendente

Firma Dirigente/Funzionario ⁽¹⁾

Allegato 2 alla "DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA"

(da compilarsi nei casi di risposte affermative che presuppongano ulteriori specificazioni ovvero barrare se non compilato)
(firmare in ogni caso)

Anno di estrazione _____ PERIODO DI VERIFICA _____

Cognome e Nome C.F.

N° progressivo	
Descrizione attività o incarico	
Periodo	dal al
Importo	
Soggetto erogante	
Comunicazione o istanza di autorizzazione	
Data	
Autorizzazione	
Data e Protocollo	

N° progressivo	
Descrizione attività o incarico	
Periodo	dal al
Importo	
Soggetto erogante	
Comunicazione o istanza di autorizzazione	
Data	
Autorizzazione	
Data e Protocollo	

N° progressivo	
Descrizione attività o incarico	
Periodo	dal al
Importo	
Soggetto erogante	
Comunicazione o istanza di autorizzazione	
Data	
Autorizzazione	
Data e Protocollo	

.....
Luogo, data

Firma dipendente

.....
Luogo, data

Firma Dirigente/Funziario ⁽¹⁾