

TABELLA A
INDIVIDUAZIONE DELLE UNITÀ TRASFERIBILI

REGIONE	2012		
	I/II area	III area	TOTALE
BASILICATA	1	2	3
BOLZANO	1	2	3
EMILIA ROMAGNA	10	15	25
FRIULI VENEZIA GIULIA	2	5	7
LAZIO	8	11	19
UFFICI CENTRALI	5	8	13
LIGURIA	8	12	20
LOMBARDIA	15	19	34
MARCHE	6	9	15
MOLISE	1	2	3
PIEMONTE	11	15	26
SARDEGNA	4	6	10
TOSCANA	11	14	25
TRENTO	2	5	7
UMBRIA	4	5	9
VALLE D'AOSTA	1	0	1
VENETO	11	19	30
TOTALE	101	149	250

Handwritten signatures and initials, including a stylized 'TB' and a signature that appears to be 'M. G.'.

TABELLA B
INDIVIDUAZIONE DEI POSTI DISPONIBILI IN ENTRATA

REGIONE	2012		
	I/II area	III area	TOTALE
CALABRIA	13	25	39
CAMPANIA	28	54	82
LAZIO	28	54	82
MOLISE	3	6	9
PUGLIA	28	54	82
SICILIA	28	54	82
TOTALE	129	246	375

Handwritten signatures and a stamp. There are two signatures at the top, one on the left and one on the right. Below them is a rectangular stamp with a wavy top edge.

TABELLA C
TITOLI VALUTABILI

A. CONDIZIONI DI FAMIGLIA

1- Stato civile

Requisito	Punteggio attribuito
Ricongiungimento al coniuge non divorziato, né separato giudizialmente o consensualmente che risieda in altra regione o, in alternativa, ricongiungimento al figlio minore che risieda in altra regione, anche nell'ipotesi di convivenza di fatto	5

Ipotesi alternative:

Requisito	Punteggio attribuito
Dipendente vedovo/a, separato/a, divorziato/a con figli a carico o unico genitore	15

2 - Carichi di famiglia

Requisito	Punteggio attribuito
Per ogni figlio minore di 6 anni	12
Per ogni figlio da 6 anni compiuti a 14 da compiere	8
Per ogni figlio da 14 anni compiuti a 18 da compiere	6
Per ogni figlio a carico di età superiore a 18 anni e per ogni altro familiare a carico	4

Documentazione da allegare per l'attribuzione dei punteggi relativi alle condizioni di famiglia:

- attestazione del datore di lavoro privato relativa allo stato di servizio del coniuge (o indicazione del datore di lavoro presso cui il coniuge presta servizio, se soggetto pubblico);
- ulteriore documentazione a supporto delle dichiarazioni rese nella domanda (attività lavorativa del coniuge; impossibilità di trasferimento; etc.);
- appositi certificati medici rilasciati dalle Commissioni mediche delle Aziende Sanitarie Locali competenti per territorio;
- autocertificazione attestante lo stato civile del richiedente, il numero dei figli e di altri familiari a carico.

B. ANZIANITÀ DI SERVIZIO

Ipotesi	Punteggio attribuito
Per ogni anno di servizio effettivamente prestato nella regione di appartenenza (devono essere detratti i periodi di servizio prestati in Uffici ubicati nella/e regione/i richiesta/e)	1,5
Per ogni anno di assegnazione nella regione richiesta ex art. 42 bis, D.Lgs n. 151/2001	0,50

Note:

- A. la decorrenza per valutare l'anzianità di servizio è sempre quella economica;
- B. sono esclusi dal computo del servizio effettivamente prestato alle dipendenze dell'Amministrazione finanziaria i periodi di comando, di collocamento fuori ruolo, di aspettativa, diversa da quella per motivi di salute e di famiglia;
- C. la frazione di anno superiore a 6 mesi si computa come anno intero.

C. MOTIVI DI SALUTE

Ipotesi	Punteggio attribuito
Infermità del richiedente	15
Infermità del richiedente, determinata da causa di servizio riconosciuta con provvedimento dell'Amministrazione	18
Infermità di un congiunto convivente con il richiedente e infermità di familiare di 1° grado anche non convivente	5
Avvicinamento al coniuge tossicodipendente non divorziato né separato giudizialmente o consensualmente nonché dei figli tossicodipendenti già sottoposti a programma terapeutico nella regione richiesta o in caso di accoglimento in comunità terapeutica	15
Cura e assistenza dei figli minorati fisici, psichici o sensoriali, ovvero del coniuge o del genitore totalmente e permanentemente inabili al lavoro. Nel caso in cui l'invalidità assuma la connotazione di gravità riconosciuta da apposita Commissione medica verrà applicato un punteggio aggiuntivo (5 punti)	15

Documentazione da allegare, ove necessario, per l'attribuzione dei punteggi relativi ai motivi di salute:

- certificato attestante l'infermità;



- appositi certificati medici rilasciati dalle Commissioni mediche delle Aziende Sanitarie Locali competenti per territorio;
- documentazione relativa all'accertamento della gravità dell'handicap, con dichiarazione di responsabilità sul fatto che non sono intervenute nel frattempo variazioni nel riconoscimento della gravità dell'handicap;
- certificazione attestante l'effettuazione -da parte dei figli o del coniuge tossicodipendenti- di un programma terapeutico;
- autodichiarazione di essere il referente unico quale punto di riferimento di tutta l'attività di assistenza al disabile.

