



Coordinamento Nazionale  
Ministero Interno

ORGOGLIOSI DI ESSERE AUTONOMI

Roma, 14 marzo 2024

n.31/2024

## **MOBILITA' FUNZIONARI ASSUNTI CON DL N.13 DEL 2017 AI SENSI DELL'ART.12 COMMA 1**



### *Ministero dell'Interno*

DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE GENERALE, PER LE POLITICHE DEL PERSONALE  
DELL'AMMINISTRAZIONE CIVILE E PER LE RISORSE STRUMENTALI E FINANZIARIE  
Direzione centrale per le politiche del personale dell'amministrazione civile

Roma, data del protocollo

Ai Sigg. Prefetti della Repubblica  
LORO SEDI

Ai Sigg. Presidenti delle Commissioni  
Territoriali per il Riconoscimento della  
Protezione Internazionale  
LORO SEDI

Al Dipartimento per le Liberta' civili e per  
l'immigrazione  
SEDE

Alla Commissione Nazionale per il diritto  
d'asilo  
ROMA

Oggetto: Procedura di mobilità/assestamento riservata ai funzionari assunti ai sensi dell'art.12, comma 1, del decreto legge n. 13/2017, convertito dalla legge 13 aprile 2017 n. 46.

In vista dell'assunzione di n. 118 funzionari destinati alla Commissione Nazionale per il diritto d'asilo e alle Commissioni territoriali e alle Sezioni per il riconoscimento della protezione internazionale, si ritiene opportuno avviare la procedura di mobilità riservata ai funzionari assunti ai sensi dell'art. 12, comma 1, del decreto legge 17/2/2017 n. 13, convertito dalla legge 13 aprile 2017 n. 46, che abbiano maturato un'anzianità di servizio di almeno 5 anni.

Si precisa che verranno prese in esame esclusivamente le istanze pervenute a questa Direzione Centrale al sottoindicato indirizzo di posta elettronica certificata entro e non oltre 2 aprile 2024.

Non saranno prese in considerazione istanze per sedi diverse da quelle indicate nel prospetto di cui all'allegato n. 1.

Alle istanze, redatte dai funzionari interessati, dovrà essere allegato il modulo di di interesse (allegato A e allegato B), nel quale dovrà essere precisata la sede giuridica di appartenenza e potrà essere indicato un numero massimo di tre preferenze di sede.

9



Coordinamento Nazionale  
Ministero Interno

ORGOGLIOSI DI ESSERE AUTONOMI



## Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE GENERALE, PER LE POLITICHE DEL PERSONALE  
DELL'AMMINISTRAZIONE CIVILE E PER LE RISORSE STRUMENTALI E FINANZIARIE  
Direzione centrale per le politiche del personale dell'amministrazione civile

La documentazione deve essere trasmessa, entro e non oltre la data del 2 aprile 2024, **esclusivamente per il tramite degli Uffici di appartenenza**, previa verifica della loro correttezza e completezza secondo le indicazioni fornite con la presente circolare, al seguente indirizzo:

[risorseumane.personalecivile.prot@pec.interno.it](mailto:risorseumane.personalecivile.prot@pec.interno.it)

Nel caso in cui gli aspiranti alla medesima sede siano in numero superiore rispetto ai posti disponibili, verranno applicati nell'ordine i seguenti criteri:

1) Titolarità dei benefici di cui alla legge n. 104/1992. Al riguardo, tenendo conto delle disposizioni di cui agli artt. 21 e 33 della medesima normativa e della necessità di stabilire una priorità fra i titolari dei predetti benefici, nel caso che il loro numero superi quello dei posti disponibili per la stessa sede, l'ordine è il seguente:

- titolarità per se stessi;
- titolarità per figlio;
- titolarità per coniuge, parte di un'unione civile ai sensi dell'articolo 1, comma 20, della legge 20 maggio 2016, n. 76, convivente di fatto ai sensi dell'articolo 1, comma 36, della medesima legge;
  
- titolarità per se stessi;
- titolarità per figlio;
- titolarità per coniuge, parte di un'unione civile ai sensi dell'articolo 1, comma 20, della legge 20 maggio 2016, n. 76, convivente di fatto ai sensi dell'articolo 1, comma 36, della medesima legge;
- titolarità per parente di 1° grado;
- titolarità per parente di 2° grado;
- titolarità per affine di 1° grado;
- titolarità per affine di 2° grado;
- titolarità per parente di 3° grado;
- titolarità per affine di 3° grado;

Per il calcolo della distanza chilometrica, fra il domicilio dell'assistito e la sede richiesta, si dovrà tener conto **esclusivamente** del servizio on-line offerto dall'Automobile Club d'Italia sul sito [www.aci.it](http://www.aci.it) escludendo il mezzo aereo e scegliendo l'opzione "itinerario più breve"; il servizio è gratuito e consente di ricevere la relativa attestazione che dovrà essere allegata alla richiesta di trasferimento per i beneficiari della predetta legge;

2) A parità di condizioni, si terrà conto della maggiore anzianità di servizio e, successivamente all'ordine di ruolo;



Coordinamento Nazionale  
Ministero Interno

ORGOGLIOSI DI ESSERE AUTONOMI



## Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE GENERALE, PER LE POLITICHE DEL PERSONALE  
DELL'AMMINISTRAZIONE CIVILE E PER LE RISORSE STRUMENTALI E FINANZIARIE  
Direzione centrale per le politiche del personale dell'amministrazione civile

Per coloro che non fossero titolari dei benefici di cui alla legge 104/92:

### 1) Condizioni di famiglia:

- per il coniuge non divorziato, non separato giudizialmente o con separazione con atto omologato dal Tribunale, per l'unito civilmente e per il convivente di fatto:  
*punti 2;*
- per ogni figlio a carico:
  - *punti 3* per il primo figlio a carico  
*o punti 4* se il dipendente è unico genitore  
*punti 1* per ogni altro figlio a carico;sono considerati a carico i figli minori di età, i figli maggiorenni permanentemente inabili al lavoro e i figli maggiorenni conviventi con uno dei due genitori che siano fiscalmente a carico;
- per ricongiungimento al coniuge non divorziato, non separato giudizialmente o con separazione con atto omologato dal Tribunale, all'unito civilmente e al convivente di fatto:  
*punti 0,5.* Tale punteggio viene attribuito esclusivamente nel caso in cui il trasferimento venga chiesto verso la provincia presso la quale lavora il coniuge, l'unito civilmente e il convivente di fatto, a condizione che venga attestata la condizione lavorativa e la contestuale non trasferibilità da parte del datore di lavoro.

Le condizioni di famiglia devono essere corredate da apposita documentazione in corso di validità;

### 2) A parità di anzianità di servizio, si terrà conto dell'ordine di ruolo.

Per i titolari dei benefici di cui alla legge n. 104/1992 si precisa che coloro che hanno già prodotto istanza di trasferimento ai sensi della citata legge, dovranno precisare di averla già trasmessa, senza produrre nuova istanza ma aggiornando l'interesse e le condizioni.

Qualora siano intervenute variazioni rispetto a quanto in precedenza dichiarato dovranno comunicarlo entro e non oltre la data prevista del 2 aprile 2024, allegando la pertinente documentazione.

Entro la medesima data, termine perentorio ai fini della valutazione delle richieste, potranno essere presentate le eventuali nuove ulteriori istanze corredate della prescritta documentazione ai sensi della legge di che trattasi.

 3



Coordinamento Nazionale  
Ministero Interno

ORGOGLIOSI DI ESSERE AUTONOMI



## Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE GENERALE, PER LE POLITICHE DEL PERSONALE  
DELL'AMMINISTRAZIONE CIVILE E PER LE RISORSE STRUMENTALI E FINANZIARIE  
Direzione centrale per le politiche del personale dell'amministrazione civile

Sin d'ora si precisa che, entro e non oltre 5 giorni dalla data di comunicazione dell'esito favorevole delle istanze di mobilità, gli interessati potranno rinunciare al trasferimento con nota inoltrata, **per il tramite dell'Ufficio di appartenenza**, a questa Direzione centrale, al Dipartimento per le Libertà civili e l'immigrazione e alla Commissione Nazionale per il diritto di asilo e, per conoscenza, alla sede di destinazione.

In merito si evidenzia che il rispetto del suddetto termine è il presupposto per l'accoglimento della rinuncia e che, ove la stessa sia presentata oltre il predetto termine, non potrà essere accolta per esigenze organizzative.

Si soggiunge, infine, che i trasferimenti di coloro che sono beneficiari della legge 5 febbraio 1992, n. 104 sono subordinati all'effettivo possesso dei requisiti richiesti dalla citata legge, in particolare quanto al mancato ricovero e all'esistenza in vita del familiare portatore di handicap, **all'atto dell'assunzione in servizio presso la nuova sede.**

Si prega di voler notificare il contenuto della presente ai funzionari assunti ai sensi dell'art. 12, comma 1, del decreto legge n. 13/ 2017 in servizio presso codesti Uffici, anche se temporaneamente assegnati a una sede diversa da quella di appartenenza o momentaneamente assenti a qualsiasi titolo.

Si resta in attesa di assicurazione.

IL VICE CAPO DIPARTIMENTO  
DIRETTORE CENTRALE  
Bellantoni



## Coordinamento Nazionale Ministero Interno

ORGOGLIOSI DI ESSERE AUTONOMI

### Allegato A

PROCEDURA DI MOBILITA' RISERVATA AI FUNZIONARI ASSUNTI  
AI SENSI DELL'ART.12, COMMA 1, DEL DECRETO LEGGE N.13/2017

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
(comune) (provincia)

il \_\_\_\_\_, in servizio presso \_\_\_\_\_

con il profilo professionale di \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere trasferit\_ ad una delle sedi che qui di seguito indica in ordine di preferenza:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

Ai fini della collocazione della graduatoria degli aspiranti alle predette sedi, dichiara sotto la propria personale responsabilità, di trovarsi nelle seguenti

#### CONDIZIONI DI FAMIGLIA <sup>(1)</sup>

##### A1 - Stato civile

Coniugato

Convivente di fatto

(Legge 20 maggio 2016, n. 76 entrata in vigore: 05/06/2016)

Unito civilmente

A2 - Numero figli a carico \_\_\_\_\_

Genitore unico SI  NO

A4 - Ricongiungimento al coniuge lavoratore non trasferibile in servizio, presso:

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
(comune) (provincia)

dal \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma

Spazio  
riservato alla  
Amministrazione



Coordinamento Nazionale  
Ministero Interno

ORGOGLIOSI DI ESSERE AUTONOMI

**Allegato B**

PROCEDURA DI MOBILITA' RISERVATA AI FUNZIONARI ASSUNTI  
AI SENSI DELL'ART.12, COMMA 1, DEL DECRETO LEGGE N.13/2017

DOMANDA TRASFERIMENTO LEGGE N. 104/1992

**QUADRO A**

IL SOTTOSCRITTO:

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.

C.A.P.  N. TELEFONO ABITAZIONE  N. TELEFONO CELLULARE

N. MATRICOLA DIPENDENTE  PROFILO PROFESSIONALE

SEDE DI SERVIZIO  
Ufficio di appartenenza (Sede giuridica)

TEL. UFFICIO  E-MAIL

CHIEDE

ai sensi della legge n. 104/1992, il trasferimento presso le seguenti sedi in ordine di preferenza:

PRIMA SEDE

SECONDA SEDE

TERZA SEDE



# Coordinamento Nazionale Ministero Interno

## ORGOGLIOSI DI ESSERE AUTONOMI

### Allegato B

#### QUADRO B

#### DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DEL d.P.R. 445/2000

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		GIORNO	MESE	ANNO
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV.	CODICE FISCALE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
INDIRIZZO (Via, Piazza, N. Civico, Frazione, ecc.)				
<input type="text"/>				
COMUNE DI RESIDENZA	PROV	C.A.P.		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> che è portatore di handicap grave, accertato dalla Asl di	<input type="text"/>	in data	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> che è portatore di handicap grave, stabilito con omologa del Tribunale di	<input type="text"/>	in data	<input type="text"/>	
oppure				
<input type="checkbox"/> che è portatore di handicap grave RIVEDIBILE, accertato dalla Asl di				
in data	<input type="text"/>	SCADENZA	<input type="text"/>	
o su certificazione provvisoria/certificato medico specialista ASL, rilasciata/o in data				
<input type="text"/>				
Che il predetto disabile <u>NON È</u> ricoverato a tempo pieno <input type="checkbox"/>				
Che il predetto disabile <u>È</u> ricoverato a tempo pieno ma rientra nei casi in cui sono fruibili i benefici di cui alla legge n.104/92 (allegare documentazione) <input type="checkbox"/>				
Che il predetto disabile è dipendente dell'amministrazione pubblica				
<input type="text"/>				
(indicare l'Amministrazione di appartenenza)				
RAPPORTO FAMILIARE CON IL DISABILE	GRADO DI PARENTELA O AFFINITA'			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
(coniuge/parte di unione civile ex art. 1. c.20 L.76/2016, convivente di fatto ex art.1 c.36 L.76/2016 genitore, figlio, nonno, fratello, zio, nipote, suocero, genero)	(primo, secondo o terzo grado)			
In caso di parentela o affinità di terzo grado:				
<input checked="" type="checkbox"/> che il genitore e il coniuge/parte di unione civile ex art.1, c.20 L.76/2016 convivente di fatto ex art.1, c. 36 L. 76/2016, della persona disabile:				
<input type="checkbox"/> È DECEDUTO				
<input type="checkbox"/> MANCA				
<input type="checkbox"/> HA PIU' DI 65 ANNI DI ETA'				



## Coordinamento Nazionale Ministero Interno

ORGOGLIOSI DI ESSERE AUTONOMI

### Allegato B

#### SEGUE QUADRO B

In caso di assistenza a più persone e di parentela o affinità di secondo grado:

che il genitore e il coniuge/parte di unione civile ex art.1, c.20 L.76/2016 convivente di fatto ex art.1, c. 36 L. 76/2016, della persona disabile:

- È DECEDUTO
- MANCA
- HA PIU' DI 65 ANNI DI ETA'

In caso di rapporto di filiazione:

che il figlio/ è nato/a a

il

GIORNO	MESE	ANNO

In caso di filiazione adottiva/affidataria:

che la data provvedimento di adozione o di affidamento è il

GIORNO	MESE	ANNO

e che la data di ingresso in famiglia dell'adottato/a - affidato/a è il

GIORNO	MESE	ANNO

che è l'unica persona a fruire dei permessi di cui alla Legge 104/92;

OPPURE

che, in alternativa e nel rispetto del limite complessivo dei 3 giorni mensili, usufruirà dei permessi di cui alla Legge 104/92 con parente o affine entro il terzo grado della persona con disabilità in situazione di gravità, di seguito indicato:

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

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

GIORNO MESE ANNO

INDIRIZZO DI RESIDENZA

DATORE DI LAVORO





## Coordinamento Nazionale Ministero Interno

ORGOGLIOSI DI ESSERE AUTONOMI

### Allegato B

#### QUADRO C

#### DICHIARAZIONI DI CONSAPEVOLEZZA E IMPEGNO

- È 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;
- In caso di convivenza di fatto, la stessa, la stessa è stata instaurata conformemente a quanto previsto dall'art. 1 c. 36 e 55 legge 20/05/2016 n. 76;
- È 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, salvo dimostrate situazioni di emergenza, a comunicare, con congruo 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 emergenza, 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.
- È 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



**Coordinamento Nazionale  
Ministero Interno**

**ORGOGLIOSI DI ESSERE AUTONOMI**

**Allegato 1**

<b>COMMISSIONI E SEZIONI TERRITORIALI</b>		<b>MOVIMENTI IN USCITA</b>	<b>MOVIMENTI IN ENTRATA</b>
<b>1 Commissione</b>	<b>ANCONA</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>2 Commissione</b>	<b>BARI (1)</b>		<b>2</b>
	Sez. Bari		
<b>3 Commissione</b>	<b>BOLOGNA</b>	<b>2</b>	
	Sez Bologna	<b>1</b>	
	Sez. Forlì-Cesena	<b>2</b>	
<b>4 Commissione</b>	<b>BRESCIA</b>	<b>1</b>	
<b>5 Commissione</b>	<b>CAGLIARI (1)</b>		
<b>6 Commissione</b>	<b>CASERTA</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
<b>7 Commissione</b>	<b>CATANIA (1)</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>8 Commissione</b>	<b>CROTONE (1)</b>	<b>2</b>	
	Sez. Crotone	<b>1</b>	
<b>9 Commissione</b>	<b>FIRENZE</b>	<b>1</b>	
	Sez. Perugia	<b>1</b>	
	Sez. Livorno	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>10 Commissione</b>	<b>FOGGIA</b>	<b>1</b>	
<b>11 Commissione</b>	<b>LECCE (1)</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>12 Commissione</b>	<b>MILANO</b>		
	Sez. Milano I Gioia	<b>1</b>	
	Sez. Milano II Pref	<b>1</b>	
	Sez. Monza-Brianza	<b>2</b>	
<b>13 Commissione</b>	<b>PADOVA</b>	<b>1</b>	



**Coordinamento Nazionale  
Ministero Interno**

**ORGOGLIOSI DI ESSERE AUTONOMI**

**Allegato 1**

<b>14 Commissione</b>	<b>PALERMO</b>	<b>2</b>	<b>4</b>
	Sez. Trapani (1)		
	Sez. Agrigento (1)	<b>2</b>	
<b>15 Commissione</b>	<b>ROMA</b>		<b>3</b>
	Sez. Roma I SS. Ap		<b>2</b>
	Sez. Roma III Veie		<b>1</b>
<b>16 Commissione</b>	<b>SALERNO</b>		<b>1</b>
	Sez. Napoli	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>17 Commissione</b>	<b>SIRACUSA (1)</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>18 Commissione</b>	<b>TORINO</b>	<b>1</b>	
	Sez. Torino		
	Sez. Torino II		
	Sez. Genova		<b>2</b>
	Sez. Novara		<b>1</b>
<b>19 Commissione</b>	<b>TRIESTE(1)</b>		<b>1</b>
	Sez. di Udine		
<b>20 Commissione</b>	<b>VERONA</b>	<b>1</b>	
	Sez. Vicenza	<b>1</b>	
	Sez. Treviso		
<b>COMMISSIONE NAZIONALE DIRITTO ASILO</b>		<b>1</b>	<b>3</b>
	<b>CNA c/o DLCI</b>		<b>1</b>
<b>TOTALI</b>		<b>36</b>	<b>34</b>