Opera Nazionale di Assistenza per il Personale del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco

(Eretta in Ente Morale con D.P.R. 30 Giugno 1959, n. 630)
presso il MINISTERO DELL'INTERNO

LETTERA CIRCOLARE N. 7A
PROT. N. 2423

Roma, 2/5/2017

Alle Direzioni Centrali
LORO SEDI

All'Ufficio Centrale Ispettivo
SEDE

Alle Direzioni Regionali ed Interregionali
LORO SEDI

Agli Uffici di diretta collaborazione del Sig. Capo Dipartimento
SEDE

Agli Uffici di diretta collaborazione del Sig. Capo del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco
SEDE

Ai Comandi Provinciali Vigili del Fuoco
LORO SEDI

Al Comando del Corpo Permanente di
TRENTO

All'Associazione Nazionale dei Vigili del Fuoco del Corpo Nazionale
CAPANNELLE

e,p.c. Al Sig. Capo del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco

OGGETTO: Estate 2017 – Centri di Soggiorno

Il Consiglio di Amministrazione dell'Opera Nazionale di Assistenza per il Personale del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco ha deliberato con provvedimento del 28.4.2017 l'apertura per la prossima stagione estiva dei seguenti centri di soggiorno, con le modalità di seguito indicate.

1. CENTRO MONTANO "LE NINFEE" di Cei al Lago –Villa Lagarina (TN) – uscita autostrada Rovereto – tel. 0464801412 – fax 0464800214- indirizzo mail: centro.cei@vigilfuoco.it.

E' posto sulle rive del lago di Cei: uno specchio limpido d'acqua a circa m. 925 s.l.m, circondato dal verde di faggi secolari e di abeti, ricco di vegetazione acquatica.
Il centro è idoneo all'accoglienza di ospiti diversamente abili.

Trattamento di pensione completa.
Le camere, finemente arredate con stile tipico di montagna, sono dotate di frigo, televisore e asciugacapelli.
Il cambio della biancheria da bagno avverrà 3 volte a turno, mentre il cambio delle lenzuola avviene una volta a metà turno.
Il Centro mette a disposizione degli ospiti biciclette mountain bike, con le quali è possibile effettuare escursioni sui sentieri ciclabili dei boschi limitrofi al lago.
Il Centro è dotato di servizio quotidiano di navetta, che permetterà di effettuare gite e/o escursioni al costo di € 1,00 a persona andata/ritorno (gratuite per i bambini al di sotto dei 12 anni). E' previsto il servizio di animazione.
Non è prevista l'imposta di soggiorno.
Gli animali domestici potranno essere ammessi al centro nel rispetto delle prescrizioni indicate nei" criteri di ammissione".
Sono ammessi, come ospiti di passaggio non appartenenti al Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco anche i dipendenti dell'Amministrazione Civile del Ministero dell'Interno in servizio presso tutti i Dipartimenti ed il personale in servizio della Polizia di Stato, come in dettaglio indicato nei criteri di ammissione.

2. CENTRO COLLINARE "L'OSSERVANZA" Montalcino (SI) tel. 0577847172 – fax 0577846631 – indirizzo mail: centro.montalcino@vigilfuoco.it

Situato in collina, a m 567 s.l.m., è posto al centro di un territorio d'incomparabile interesse storico, culturale ed enogastronomico, tra cui spicca il famoso vino Brunello. Il paesaggio, che si può senza dubbio definire uno dei più belli dell'intera regione, si apre con le colline della Val d'Orcia, la Val di Chiana, Pienza, San Quirico d'Orcia.
Il centro è idoneo per l'accoglienza dei diversamente abili.
Trattamento di pensione completa.
Le camere sono dotate di TV, asciugacapelli e frigobar.
Il cambio della biancheria da bagno avverrà 3 volte a turno, mentre il cambio delle lenzuola avviene una volta a metà turno.
Il centro è dotato di una piscina semiolimpionica e di una piscina per bambini. E' previsto il servizio di animazione.
E' prevista l'imposta di soggiorno. Pertanto, gli ospiti del Centro di Montalcino sono tenuti al pagamento in loco della stessa, ammontante ad euro 0,70 al giorno a persona per i primi 4 giorni. I bambini fino a 12 anni sono esenti. Il versamento al Comune, previa autorizzazione dell'Ente, sarà effettuato dal Direttore del Centro che ha l'obbligo di effettuare le comunicazioni sulle effettive presenze registrate all'Organo di competenza.
Gli animali domestici potranno essere ammessi al centro nel rispetto delle prescrizioni indicate nei "criteri di ammissione".
Sono ammessi, come ospiti di passaggio non appartenenti al Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco anche i dipendenti dell'Amministrazione Civile del Ministero dell'Interno in servizio presso tutti i Dipartimenti ed il personale in servizio della Polizia di Stato, come in dettaglio indicato nei criteri di ammissione.

3. CENTRO MONTANO " PARK HOTEL"di Merano (BZ) Via dei Castagni, 2- tel. 0473237457 – fax 0473237479 – indirizzo mail: meranovvf@libero.it

E' situato nella parte alta della cittadina di Merano, conosciuta località termale, dotata di piste ciclabili e molteplici attrattive turistiche.
Il centro è idoneo per l'accoglienza dei diversamente abili.
Trattamento di pensione completa.
Le camere sono dotate di TV, frigo e asciugacapelli.
Il cambio della biancheria da bagno avverrà 3 volte a turno, mentre il cambio delle lenzuola avviene una volta a metà turno.
E' possibile usufruire, all'interno della struttura, di un centro benessere dotato di palestra e sauna gratuite. Gli utenti che vorranno usufruire di tale attrezzature dovranno esibire un certificato medico che attesti la sana e robusta costituzione. E' previsto il servizio di animazione.
Agli ospiti **adulti e bambini,** si consiglia di munirsi **di documento valido per l'espatrio**, nell'eventualità di gite al di fuori del territorio nazionale.
E' prevista l'imposta di soggiorno. Pertanto, gli ospiti del Centro di Merano sono tenuti al pagamento in loco della stessa, ammontante ad euro 1,00 al giorno a persona. I bambini fino a 14 anni sono esenti.
Il versamento al Comune, previa autorizzazione dell'Ente, sarà effettuato dal Direttore del Centro che ha l'obbligo di effettuare le comunicazioni sulle effettive presenze registrate all'Organo di competenza
Gli animali domestici potranno essere ammessi al centro nel rispetto delle prescrizioni indicate nei" criteri di ammissione".
Sono ammessi, come ospiti di passaggio non appartenenti al Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco anche i dipendenti dell'Amministrazione Civile del Ministero dell'Interno in servizio presso tutti i Dipartimenti ed il personale in servizio della Polizia di Stato, come in dettaglio indicato nei criteri di ammissione.

4. CENTRO MARINO "S. BARBARA" Viale del Tirreno, 66 – Tirrenia Calambrone (PI) –Tel.050/37136 – FAX 050/37506 – mail centro.tirrenia@vigilfuoco.it
Collocato direttamente sul mare, spiaggia attrezzata.
Il centro è idoneo per l'accoglienza dei diversamente abili.
Trattamento di pensione completa.
Le camere sono dotate di TV, frigo, aria condizionata e asciugacapelli.
Il cambio della biancheria da bagno avverrà 3 volte a turno, mentre il cambio delle lenzuola avviene a metà soggiorno
La struttura è dotata di una piscina semiolimpionica e di una piscina per bambini, un campo da tennis, un campo di calcetto, un campo da basket, un campo da beach volley e giochi per bambini, anche sulla spiaggia. E' previsto il servizio di animazione.
Il Comune di Pisa ha disposto l'applicazione dell'Imposta di soggiorno, con decorrenza 1 marzo 2012, ai sensi dell'art.4 del d.lgs. n.23 del 14.03.2011.
Pertanto, anche gli ospiti del Centro di Tirrenia sono tenuti al pagamento in loco della stessa, ammontante ad euro 1,50 al giorno a persona per i primi cinque giorni.
Il versamento al Comune, previa autorizzazione dell'Ente, sarà effettuato dal Direttore del Centro che ha anche l'obbligo di effettuare le comunicazioni sulle effettive presenze registrate all'Organo di competenza.
Gli animali domestici potranno essere ammessi al centro nel rispetto delle prescrizioni indicate nei" criteri di ammissione".

Sono ammessi, come ospiti di passaggio non appartenenti al Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco anche i dipendenti dell'Amministrazione Civile del Ministero dell'Interno in servizio presso tutti i Dipartimenti ed il personale in servizio della Polizia di Stato, come in dettaglio indicato nei criteri di ammissione.

CRITERI DI AMMISSIONE

Ai soggiorni possono essere ammessi **gli appartenenti al Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco, in servizio ed in quiescenza**, **con le rispettive famiglie** (coniuge o convivente, figli a carico, anche maggiorenni, nonché i genitori conviventi), risultanti dallo stato di famiglia autocertificato dal richiedente mediante il modello di cui **all'allegato 2.**

Inoltre possono essere ammessi, previa verifica di disponibilità allogiativa, i seguenti soggetti familiari e/o conoscenti del richiedente (in servizio o in quiescenza), non conviventi e/o non inclusi nello stato di famiglia per i quali andrà compilata, a pena di esclusione, apposita autocertificazione da cui risulti il relativo *status*, anch'essa mediante il modello di cui **all'allegato 2**:

1) i figli non a carico del richiedente o del convivente, sia minori che maggiorenni;
2) i nipoti (figli dei figli o dei fratelli), sia minori che maggiorenni;
3) i genitori non conviventi, del richiedente o del coniuge/convivente;
4) (solo per centri di Cei al Lago e Montalcino): altri familiari e/o conoscenti, del richiedente o del coniuge/convivente.

Le suddette categorie di soggetti saranno ammesse solo in caso di stanze libere o in caso di rinunce del personale regolarmente ammesso ai turni.

I figli, i nipoti o i genitori saranno alloggiati nella medesima stanza dell'avente titolo. **Solamente in caso di disponibilità si potrà richiedere diversa sistemazione allogiativa.**
Con riferimento alle tariffe dei figli, dei nipoti e dei genitori collocati in graduatoria si precisa:

1**) figli a carico e/o conviventi del richiedente o del convivente:** si applicano le tariffe stabilite per gli ospiti ammessi in graduatoria per fasce d'età. Anche per le fasce di età 18/25 anni e superiori a 25 anni si applicano le medesime tariffe stabilite per gli ospiti adulti ammessi in graduatoria (€ 36,00);

2) **figli (non a carico e/o non conviventi) del richiedente o del convivente**:
- minorenni: tariffe stabilite per gli ospiti ammessi in graduatoria per fasce di età;
- di età compresa tra 18 a 25 anni: tariffe stabilite per gli ospiti di passaggio appartenenti al Corpo; (42,00 euro)
- di età superiore a 25 anni: tariffe stabilite per gli ospiti di passaggio non appartenenti al Corpo (47,00 euro)

Ai figli portatori di handicap (fasce A/B), indipendentemente dall'età, verrà applicata la tariffa degli ospiti ammessi in graduatoria).

A pena di esclusione qualora i figli non a carico o i figli maggiorenni non siano inseriti nello stato di famiglia del richiedente (non conviventi), **dovrà essere allegata l'autocertificazione** sottoscritta dal dipendente che comprovi lo *status* di figlio (proprio o del convivente) utilizzando a tal fine il modello predisposto dall'ONA (Allegato 2);

3) **nipoti del richiedente:**
- minorenni: tariffe stabilite per gli ospiti ammessi in graduatoria per fasce di età;
- di età compresa tra 18 a 25 anni: tariffe stabilite per gli ospiti di passaggio appartenenti al Corpo (42,00 euro);
- di età superiore a 25 anni: tariffe stabilite per gli ospiti di passaggio non appartenenti al Corpo (47,00 euro).

A pena di esclusione qualora i nipoti non siano inseriti nello stato di famiglia del richiedente (non conviventi), **dovrà essere allegata l'autocertificazione** sottoscritta dal dipendente che comprovi lo *status* di nipote (figlio del figlio o del fratello) utilizzando a tal fine il modello predisposto dall'ONA (Allegato 2);

4) **genitori (conviventi o non) del richiedente o del coniuge/convivente**: Tariffe stabilite per gli ospiti di passaggio non appartenenti al Corpo (47,00 euro).

A pena di esclusione qualora i genitori del dipendente o del coniuge/convivente non siano inseriti nello stato di famiglia del richiedente (non conviventi), **dovrà essere allegata l'autocertificazione** sottoscritta dal dipendente che comprovi lo *status* di genitore (proprio o del coniuge/convivente) utilizzando a tal fine il modello predisposto dall'ONA (Allegato 2);

5) altri familiari e/o conoscenti, del richiedente o del coniuge/convivente **(solo per centri di Cei al Lago e Montalcino).** Tariffe stabilite per gli ospiti di passaggio non appartenenti al Corpo (47,00 euro).

A pena di esclusione qualora i suddetti familiari non siano inseriti nello stato di famiglia del richiedente (non conviventi), **dovrà essere allegata l'autocertificazione** sottoscritta dal dipendente che comprovi il relativo *status* utilizzando a tal fine il modello predisposto dall'ONA (Allegato 2).

Possono, altresì, essere ammessi i coniugi superstiti del personale del Corpo, purché non abbiano contratto nuovo matrimonio. Anche in questo caso, a pena di esclusione, dovrà essere allegata un'autocertificazione che comprovi di non aver contratto nuovo matrimonio (Allegato 2).

Compatibilmente con la disponibilità alloggiativa delle strutture, potrà fruire dell'ammissione ai centri anche il **personale dell'Amministrazione Civile in servizio presso il Dipartimento Vigili del Fuoco**, Soccorso Pubblico e Difesa Civile. **Il predetto personale sarà inserito in graduatoria dopo il personale del Corpo.**

Il Consiglio d'Amministrazione ha, altresì, deliberato di ammettere ai centri di Cei al Lago, Montalcino, Merano e Tirrenia come **ospiti di passaggio**

non appartenenti al Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco, i dipendenti **dell'Amministrazione Civile dell'Interno in servizio presso tutti gli altri Dipartimenti ed il personale appartenente ai ruoli della Polizia di Stato in servizio,** compatibilmente con la disponibilità allogiativa delle strutture.

***

Possono essere ammessi ai Centri cani con le seguenti prescrizioni, anche in conformità alla vigente normativa in tema di polizia veterinaria e di tutela dell'incolumità pubblica dall'aggressione di cani:

- **non è ammesso più di un animale** a nucleo familiare;

- sono **ammessi solo cani di piccola e media taglia** ad eccezione di cani guida di non vedenti o disabili o necessari alla pet therapy;

- **obbligo del possesso del certificato di iscrizione all'anagrafe canina e del libretto sanitario delle vaccinazioni**, da esibire, a pena di esclusione, al momento dell'arrivo al centro;

- **divieto di accesso nei Centri di razze canine a elevato rischio di aggressività**: ad es. pitbull, rottweiler, dogo argentino, american bulldog, mastino dei Pirenei, cane corso, mastino napoletano, doberman;

- gli ospiti **dovranno obbligatoriamente comunicare, al momento della prenotazione, la presenza dell'animale**. A pena di esclusione **dovrà essere allegata alla domanda di partecipazione l'autocertificazione sottoscritta dal richiedente utilizzando a tal fine il modello predisposto dall'O.N.A. (allegato 4)**;

-dovrà essere versata una **quota aggiuntiva di euro 40,00 per la pulizia della camera,** che andrà effettuata alla fine del turno di soggiorno.

Inoltre, al fine di prevenire danni a persone o cose il proprietario o il detentore del cane dovranno adottare le seguenti misure:

- **obbligo di utilizzare il guinzaglio** e di portare con sé una **museruola** da applicare in caso di rischio per l'incolumità di persona o animali e da esibire su richiesta delle autorità competenti;
- **divieto assoluto di utilizzo degli spazi di proprietà dei centri (es. giardini, aiuole, ecc.) per i bisogni dei cani (feci, urine):** al riguardo i proprietari o i conduttori dei cani dovranno sempre recarsi al di fuori del centro, considerata la presenza di bambini all'interno degli spazi comuni; nei casi di feci rilasciate nei giardini o aiuole, **i conduttori dei cani hanno comunque l'obbligo di raccogliere immediatamente le feci:** a tal fine devono essere sempre muniti di strumenti idonei alla raccolta delle feci canine, paletta o sacchetti monouso da mostrare a richiesta in caso di controlli, pena l'irrogazione di multe come di seguito indicato ;
- **divieto assoluto di accesso agli spazi comuni** (es: spiaggia, bar, ristorante, piscina, ecc.);
- **divieto assoluto di posizionare i cani nelle sdraio, lettini, sedie o**

altri arredi comuni delle piscine e/o della spiaggia;
- **divieto** di lasciare solo l'animale in stanza durante la pulizia delle camere.

Per coloro che non rispettino suddetti obblighi, saranno previste multe dell'importo di € 50,00 (euro cinquanta/00) ad infrazione e, in caso di ripetute infrazioni, l'allontanamento immediato dal centro.

Si precisa infine che **il proprietario del cane o chiunque, a qualsiasi titolo accetti di detenere un cane non di sua proprietà, è responsabile del controllo e della conduzione dell'animale e risponde, sia civilmente che penalmente, dei danni o lesioni a persone, animali e cose provocati dall'animale stesso** (vedi Ordinanza 13/07/2016 del Ministero della salute pubblicata in G.U.R.I. Serie Generale n. 209 del 07/09/2016, che ha prorogato di ulteriori 12 mesi l'efficacia dell'ordinanza 6 agosto 2013, come modificata dall'ordinanza 3 agosto 2015, concernente la tutela dell'incolumità pubblica dall'aggressione dei cani).

TRASMISSIONE DELLE DOMANDE

Le istanze, corredate della dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., dovranno essere compilate dal dipendente esclusivamente sul modello di cui all'allegato 1 e presentate al locale referente dell'Opera che, dopo averle controllate e vistate, dovrà trattenerle presso l'ufficio di appartenenza.

I referenti sono tenuti a curare la trasmissione via intranet delle domande prodotte dal personale contestualmente alla presentazione, per evitare che la trasmissione in un'unica soluzione, specialmente in prossimità della scadenza dei termini, comporti difficoltà di ricezione da parte del sistema Intranet.
Gli stessi avranno cura di consegnare al richiedente copia dell'atto di trasmissione dell'istanza.
I referenti dovranno, inoltre, controllare la corrispondenza dei dati anagrafici riportati dal dipendente nella domanda e porre la massima attenzione alla data di accesso in ruolo dei dipendenti, all'esattezza del cognome, nome e **controllo accurato del codice fiscale**. Anche il personale in quiescenza dovrà specificare sulla domanda la data di accesso in ruolo, quella di nascita, **codice fiscale e recapito telefonico.**

I referenti dovranno trasmettere i dati relativi alle istanze del personale all'Opera Nazionale di Assistenza per il Personale del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco **inderogabilmente entro e non oltre il 26/5/2017** (data in cui si bloccherà il sistema di trasmissione), **ESCLUSIVAMENTE VIA INTRANET** al seguente indirizzo: http://intranet.dpvvf.it/PrenotazioniOpera/

Si raccomanda ai referenti di controllare quotidianamente, anche dopo la pubblicazione della graduatoria, il programma delle ammissioni, delle rinunce e delle conseguenti sostituzioni per agevolare

la comunicazione al personale delle variazioni intervenute.

Qualora per alcuni Comandi o Uffici vi siano difficoltà nell'utilizzo del sistema intranet, i dati dovranno essere trasmessi mediante posta elettronica certificata all'indirizzo: opera.nazionale@cert.vigilfuoco.it. Per eventuali comunicazioni telefoniche contattare le Sigg.re Maria Loi/Isabella Celli ai numeri 0646529345/0646529346.

Non saranno prese in considerazione istanze presentate via fax.

Le comunicazioni di ammissione ai turni di soggiorno saranno effettuate **entro il 31/5/2017.**

CRITERI DI PREFERENZA

Sono confermati i criteri stabiliti per le scorse stagioni in merito alla formazione delle graduatorie di ammissione:

- precedenza al personale che non ha mai fruito di alcun soggiorno estivo. Per il personale che ne ha già goduto, precedenza a chi ne abbia fruito con minor frequenza;
- a parità di frequenze, sarà data precedenza al personale con maggiore anzianità di servizio in ruolo;
- in caso di ulteriore parità si darà precedenza al personale con il maggior numero di componenti del nucleo familiare ed infine alla maggiore età del dipendente;
- il dipendente potrà scegliere di presentare domanda per uno o due Centri e non per due turni nello stesso Centro. In caso di doppia opzione, il dipendente verrà inserito in due differenti graduatorie e concorrerà all'assegnazione del Centro che avrà maggiore disponibilità alloggiativa;
- ai fini delle graduatorie verranno presi in considerazione i soggiorni fruiti a partire dal 2013;
- nell'ammissione al **1°, 2°, 9° e 10°** turno di soggiorno turno di soggiorno **sarà data comunque precedenza, a parità di frequenze, al personale in quiescenza ed ai coniugi superstiti. Negli altri turni sarà data precedenza al personale in servizio**;
- la scelta dei turni di soggiorno è tassativa: non sono ammessi cambiamenti da turno a turno;
- l'inserimento in graduatoria, indipendentemente dal numero di frequenze, per il personale con anzianità inferiore a 2 anni, avverrà dopo il personale con oltre 2 anni di anzianità e prima del personale dell'Amministrazione Civile.

Le situazioni di seguito indicate fruiscono di particolare trattamento:

- per i familiari del personale del Corpo deceduto durante un intervento di soccorso, avvenuto negli ultimi tre anni, l'ammissione è gratuita per un turno di soggiorno;
- per il personale oggi in quiescenza, riconosciuto "vittima del dovere", l'accesso ai Centri è garantito alle stesse condizioni del personale in servizio.

Nei casi sopraindicati i referenti sono tenuti a trasmettere con apposita nota la relativa documentazione agli Uffici dell'Ente, contestualmente alla presentazione della domanda di ammissione.

I criteri suesposti non sono suscettibili di deroga.

I turni di soggiorno sono di 10 giorni completi (10 notti) e sono articolati come segue:

1° TURNO	DAL 14 GIUGNO 2017	AL 24 GIUGNO 2017
2° TURNO	DAL 24 GIUGNO 2017	AL 4 LUGLIO 2017
3° TURNO	DAL 4 LUGLIO 2017	AL 14 LUGLIO 2017
4° TURNO	DAL 14 LUGLIO 2017	AL 24 LUGLIO 2017
5° TURNO	DAL 24 LUGLIO 2017	A 3 AGOSTO 2017
6° TURNO	DAL 3 AGOSTO 2017	AL 13 AGOSTO 2017
7°TURNO	DAL 13 AGOSTO 2017	AL 23 AGOSTO 2017
8° TURNO	DAL 23 AGOSTO 2017	AL 2 SETTEMBRE 2017
9° TURNO	DAL 2 SETTEMBRE 2017	AL 12 SETTEMBRE 2017
10° TURNO	DAL 12 SETTEMBRE 2017	AL 22 SETTEMBRE 2017

Si riportano di seguito i turni disponibili nei diversi centri:

Centro "Park Hotel" di Merano	turni dal 2° all'8°
Centro "Santa Barbara" di Tirrenia	turni dal 1° al 10°
Centro "Le Ninfee" di Cei al Lago	turni dal 3° all'8°
Centro "L'Osservanza" di Montalcino	turni dal 2° al 10°

Nell'eventualità che le richieste siano inferiori alla ricettività dei centri, nella fase delle ammissioni si potrà procedere all'abolizione dei corrispondenti turni programmati e/o ammettere il personale in un Centro diverso da quello richiesto, previo consenso degli interessati.

Gli ospiti ammessi ai turni avranno la stanza a disposizione non prima delle ore 16,30 del giorno di inizio del turno e dovranno lasciarla tassativamente entro le ore 10,00 dell'ultimo giorno. Il giorno della partenza dal centro sarà fornito il cestino per il viaggio.
Gli ospiti devono comunicare tassativamente, all'atto dell'ammissione, al Direttore del Centro assegnato e agli uffici centrali dell'Opera, problematiche derivanti da inabilità, allergie alimentari, celiachia ecc. al fine di consentire la predisposizione di adeguate soluzioni logistiche ed alimentari.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE PER OSPITI COLLOCATI IN GRADUATORIA

Le tariffe stabilite per la stagione ESTATE 2017, comprensive anche degli oneri per il funzionamento dei Centri sono le seguenti:

PENSIONE COMPLETA	adulti e minori di età **superiore a 12 anni**	**minori da 8 a 12 anni**	**minori da 2 a 8 anni**	**Minori da 0 a 2 anni**
	€ 36,00	€ 20,00	€ 15,00	gratuito

Nel determinare la tariffa dovuta dai minori sarà considerata l'età risultante alla data di inizio del turno richiesto.

Il dipendente ammesso dovrà versare la somma dovuta sul c/c postale n. 594002 o c/c Banco Posta cod. IBAN IT53 S076 0103 2000 0000 0594 002 intestati all'Opera Nazionale di Assistenza per il Personale del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco, specificando obbligatoriamente nella causale il **Centro** ed il **turno**.

Il pagamento dell'ammontare complessivo dovuto da ogni nucleo familiare dovrà essere versato con le seguenti modalità:

- gli ammessi ai turni sono tenuti al pagamento entro i 15 giorni precedenti la data del turno prescelto.

Il personale ammesso dovrà comunque esibire alla Direzione, all'arrivo presso il Centro:
1) le ricevute del versamento (pena l'esclusione dal turno);
2) fotocopia del documento di tutto il nucleo familiare e/o di tutti gli ammessi al turno;
3) fotocopia del codice fiscale del soggetto che effettua il versamento e a cui è intestata la fattura, anche qualora sia un soggetto diverso dal titolare della prenotazione.

Se entro le suddette date non sarà stato effettuato il versamento totale della quota dovuta, il referente dovrà comunicare immediatamente agli interessati e a questo Ente l'avvenuta esclusione dal turno prescelto.

I referenti degli Uffici e dei Comandi in indirizzo devono assicurarsi che tutti gli ammessi ai turni effettuino i versamenti nei tempi stabiliti dalla presente circolare, comunicando immediatamente all'ONA, mediante appositi elenchi nominativi, i seguenti dati:
- **Centro di Soggiorno e turno;**
- **cognome, nome, Comando di appartenenza e qualifica del dipendente ammesso;**
- **numero, data ed importo delle ricevute postali o bancarie comprovanti l'avvenuto versamento.**

RINUNCE AL SOGGIORNO

Per coloro che, pur ammessi e dopo aver regolarmente effettuato il versamento,

non possono fruire del soggiorno, **occorre presentare almeno 7 giorni prima dell'inizio del turno, o comunque tempestivamente al verificarsi dell'evento che da luogo a rinuncia, apposita domanda di rinuncia al proprio referente, debitamente documentata.**
Inoltre coloro che rinunciano per qualsiasi motivo al soggiorno devono avvertire tempestivamente il Direttore del Centro a mezzo mail (gli indirizzi mail di ciascun centro sono indicati alle pagine 1-3) e all'ONA (opera.nazionale@vigilfuoco.it).
I referenti debbono far pervenire, immediatamente, utilizzando il già citato indirizzo intranet, le predette rinunce, per consentire la prevista sostituzione mediante scorrimento della graduatoria e contestuale cancellazione della frequenza attribuita al momento dell'ammissione al rinunciatario.

RIMBORSO PER GLI AMMESSI IN GRADUATORIA

In caso di rinuncia dopo aver regolarmente effettuato il versamento, per ottenere l'eventuale rimborso il personale deve presentare domanda all'Ente tramite il Comando o l'Ufficio di appartenenza, allegando l'originale della ricevuta del versamento effettuato e la documentazione attestante i motivi della rinuncia.

Le cause di rinuncia che danno diritto al rimborso sono indicate nello schema allegato alla presente circolare (allegato 5).

I rimborsi, qualora spettanti, avverranno comunque nella misura del 90% della quota versata, fatti salvi i casi di inderogabile esigenza di servizio attestata dal dirigente e la partecipazione a procedure concorsuali interne che saranno rimborsati integralmente.

Gli stessi criteri saranno, altresì, applicati anche per coloro che arriveranno a turno iniziato o per quelli che lasceranno il soggiorno prima della fine del turno.

OSPITI DI PASSAGGIO

Le disposizioni relative agli ospiti di passaggio per la stagione estiva 2017 consentono al personale del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco e al personale dell'Amministrazione Civile in servizio presso il Dipartimento dei Vigili del Fuoco, del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile, di accedere come ospiti di passaggio. La richiesta potrà essere accolta in presenza di stanze libere o in caso di rinunce del personale regolarmente ammesso ai turni, facendone diretta richiesta al Centro di Soggiorno prescelto.
Coloro che rinunciano per qualsiasi motivo al soggiorno devono avvertire tempestivamente il Direttore del Centro (gli indirizzi mail e i recapiti telefonici di ciascun centro sono indicati alle pagine 1-3). In caso contrario dovranno versare all'Ente, a titolo di penale, una quota pari al 20% della quota prevista per il soggiorno non fruito. Inoltre in tal caso il soggiorno non fruito verrà considerato frequenza, ai fini delle successive graduatorie.

Il soggiorno di durata superiore a 3 notti non verrà considerato come

frequenza ai fini delle successive graduatorie e l'importo da corrispondere dovrà essere liquidato direttamente in loco al Direttore del Centro prescelto con le modalità di seguito indicate. Potrà altresì accedere al soggiorno presso i Centri, come ospite di passaggio, con le stesse modalità sopra specificate, anche il personale volontario del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco

Il personale interessato dovrà far pervenire direttamente ai Centri e per conoscenza all'Ente, via mail o via fax al n.tel.064742878, la domanda di richiesta come "Ospite di passaggio" specificando i componenti del nucleo familiare da inserire, il numero dei giorni di permanenza e il recapito telefonico. Utilizzando a tal fine il modello predisposto dall'O.N.A **(allegato 6).**

Gli ospiti di passaggio all'arrivo presso il Centro dovranno:

1) liquidare l'importo direttamente al Direttore del Centro, con utilizzo di bancomat e/o carta di credito o in contanti;
2) presentare fotocopia del documento di tutti gli ospiti;
3) produrre fotocopia del codice fiscale del soggetto che effettua il versamento e a cui è intestata la fattura, anche qualora sia un soggetto diverso dal titolare della prenotazione.

L'ospite di passaggio fruisce di trattamento di pensione completa
(cena, pernottamento, colazione, pranzo indipendentemente dall'ordine di fruizione degli stessi) ai prezzi di seguito indicati:

1. **PERSONALE PERMANENTE E VOLONTARIO DEL CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO E PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE CIVILE IN SERVIZIO PRESSO IL DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE**

	adulti e minori di età **superiore a 12 anni**	**minori da 8 a 12 anni**	**minori da 2 a 8 anni**	**Minori da 0 a 2 anni**
PENSIONE COMPLETA	€ 42,00	€ 24,00	€ 19,00	gratuito

Per gli ospiti che non pernottano presso i Centri il prezzo per il solo pranzo o per la sola cena è di seguito indicato:

adulti e minori di età **superiore a 12 anni**	**minori da 8 a 12 anni**	**minori da 2 a 8 anni**	**Minori da 0 a 2 anni**
€ 20,00	€ 12,00	€ 10,00	gratuito

2. **OSPITI NON APPARTENENTI AL CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO O ALL'AMMINISTRAZIONE CIVILE IN SERVIZIO PRESSO IL DIPARTIMENTO VVF**

Opera Nazionale di Assistenza per il Personale del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco

(Eretta in Ente Morale con D.P.R. 30 Giugno 1959, n. 630)
presso il MINISTERO DELL'INTERNO

	adulti e minori di età **superiore a 12 anni**	**minori da 8 a 12 annni**	**minori da 2 a 8 anni**	**Minori da 0 a 2 anni**
PENSIONE COMPLETA	€ 47,00	€ 28,00	€ 23,00	gratuito

Per gli ospiti che non pernottano presso i Centri il prezzo per il solo pranzo o per la sola cena è di seguito indicato:

adulti e minori di età **superiore a 12 anni**	**minori da 8 a 12 anni**	**minori da 2 a 8 anni**	**Minori da 0 a 2 anni**
€ 25,00	€ 15,00	€ 12,00	gratuito

*****

Per tutti gli ospiti che non pernottano presso i Centri, il prezzo per il **pranzo o per la cena di Ferragosto** è di seguito indicato:

	adulti e minori di età **superiore a 12 anni**	**minori da 8 a 12 anni**	**minori da 2 a 8 anni**	**Minori da 0 a 2 anni**
PRANZO del 15/8	€ 30,00	€ 18,00	€ 15,00	gratuito
CENA del 15/8	€ 25,00	€ 15,00	€ 12,00	gratuito

*****

Si richiama l'attenzione degli uffici in indirizzo sulla necessità che le istruzioni contenute nella presente circolare siano compiutamente divulgate al personale - **in servizio ed in quiescenza** - anche presso i distaccamenti e le associazioni dei pensionati.
Per qualsiasi chiarimento il dipendente dovrà rivolgersi al referente della propria sede di servizio o della sede di residenza per il personale in quiescenza.
Nell'invitare i sigg. Dirigenti ad agevolare i referenti ONA nello svolgimento delle mansioni ad essi affidate, in particolare durante il periodo di trasmissione delle domande e delle rinunce, si prega di assicurare la ricezione della presente.

F.TO IL SEGRETARIO GENERALE
Paniccia

Allegato 1

UFFICIO O COMANDO (timbro) **DOMANDA DI AMMISSIONE AI CENTRI DI SOGGIORNO ONA VV.F.**

Il sottoscritto Cognome_____ Nome_____ QUALIFICA _____
Via……..città……..c.a.p…….....Telefono obbligatorio (cellulare)..... email (facoltativo)……
dichiara di conoscere ed accettare tutte le disposizioni contenute nella lettera circolare n. _____ del _____ e chiede di essere ammesso ai seguenti turni:

Centro di soggiorno [1]	**Periodo**	**Turno[2]**	**Centro di soggiorno [2]**	**Periodo**	**Turno[2]**
Centro montano "Le Ninfee" di CEI AL LAGO (TN) VILLALAGARINA (TN) – tel. 0464-801412	dal al		Centro montano "Le Ninfee" di CEI AL LAGO (TN) VILLALAGARINA (TN) – tel. 0464-801412	dal al	
Centro collinare L'OSSERVANZA MONTALCINO (SI) – tel. 0577-847172	dal al		Centro collinare L'OSSERVANZA MONTALCINO (SI) – tel. 0577-847172	dal al	
Centro montano "PARK HOTEL" di MERANO (BZ) Via dei Castagni, 2 – Tel. 0473-237457	dal al		Centro montano "PARK HOTEL" di MERANO (BZ) Via dei Castagni, 2 – Tel. 0473-237457	dal al	
Centro marino "Santa Barbara" di Tirrenia (PI) Viale del Tirreno, 66- tel 050/37136	dal al		Centro marino "Santa Barbara" di Tirrenia (PI) Viale del Tirreno, 66- tel 050/37136	dal al	

Note: [1] *Indicare un solo Centro per il soggiorno preferito ed un solo Centro diverso dal primo – in alternativa*
[2] *Indicare un solo turno per il Centro preferito ed un altro (o lo stesso) per il Centro alternativo.*

DIPENDENTE C.N.VV.F. ☐ In servizio ☐
In quiescenza ☐

Nato il ☐☐☐☐☐☐ Cod.Fisc. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Data immissione In ruolo _____

DIPENDENTE AMM.NE CIVILE ☐ In servizio ☐
In quiescenza ☐

chiede l'ammissione anche per i seguenti familiari risultanti dallo stato di famiglia:
CONIUGE o CONVIVENTE (cognome, nome e data nascita) _____
FIGLI A CARICO (cognome nome e data nascita) _____(cognome nome e data nascita)_____(cognome nome e data nascita)_____
(cognome nome e data nascita) _____(cognome nome e data nascita)_____(cognome nome e data nascita)_____
GENITORI A CARICO (cognome nome e data nascita) _____(cognome nome e data nascita)_____
e in caso di disponibilità alloggiativa chiede l'ammissione anche per i seguenti familiari non conviventi e/o non inclusi nello stato di famiglia:
FIGLI NON A CARICO* (cognome nome e data nascita) _____(cognome nome e data nascita)_____(cognome nome e data nascita)_____
NIPOTI * (cognome nome e data nascita) _____(cognome nome e data nascita)_____(cognome nome e data nascita)_____
GENITORI * (cognome nome e data nascita) _____(cognome nome e data nascita)_____(cognome nome e data nascita)_____
ALTRI FAMILIARI E/O CONOSCENTI* (cognome nome e data nascita) _____(cognome nome e data nascita)_____(cognome nome e data nascita)_____
Portatori di handicap NO □ SI □ (se si, indicare nominativi) (cognome nome e data nascita) _____(cognome nome e data nascita)_____

DATA FIRMA DEL DIPENDENTE VISTO IL DIRIGENTE

_____ _____ _____

Note:
* il dipendente dovrà autocertificare con il modello di cui all'allegato 2:
- per i figli, i nipoti o gli altri familiari e/o conoscenti non inseriti nello stato di famiglia (non conviventi): lo status di figlio, nipote o altro
- per i genitori non inseriti nelllo stato di famiglia (non conviventi): lo status di genitore
Il coniuge superstite del personale del Corpo Nazionale Vigili del fuoco dovrà autocertificare di non aver contratto nuovo matrimoni

Allegato 2

All'Opera Nazionale di Assistenza per il Personale
del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco
Via Cavour. n. 5- 00184 Roma

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art 46 DPR. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i)

Il sottoscritto_____
nato a _____ il _____
qualifica _____in servizio presso _____
residente in _____via_____c.a.p._____
C.F._____Tel. (cell.)_____

ai fini della richiesta di ammissione ai centri di soggiorno dell' Opera Nazionale di Assistenza e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.

DICHIARA
(barrare la voce d'interesse)

☐ che il proprio stato di famiglia è così composto:

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(*status :* indicare se coniuge/convivente / figlio o altro)

☐ che il proprio familiare e/o conoscente, non inserito nello stato di famiglia (non convivente/non a carico), per cui si chiede l'ammissione al centro di soggiorno, riveste il seguente *status*
(**compilare solo in caso di richiesta di ammissione di parenti/familiari/conoscenti non conviventi e/o non a carico**)

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(*status*: indicare se figlio/nipote/genitore/conoscente/ altro)

☐ di non avere contratto nuovo matrimonio.
(**da compilare esclusivamente dal coniuge superstite del personale del Corpo Nazionale VV.F.)**
_____,lì _____

_____
(firma del richiedente)

N.B. L'interessato deve sottoscrivere la presente dichiarazione ed inviarla con allegata la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Allegato 3

All'Opera Nazionale di Assistenza per il Personale
del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco
Via Cavour. n. 5- 00184 Roma

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

(ai sensi del Decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i.- codice in materia di protezione dei dati personali)

Il sottoscritto_____

nato a _____ il _____

qualifica _____in servizio presso _____

residente _____via_____c.a.p._____

C.F._____Tel. (cell.)_____

PRESO ATTO di quanto disposto dal Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e sm.i.

CONSENTE

il trattamento dei dati personali, anche sensibili, connessi alla propria istanza che saranno trattati esclusivamente ai fini dell'ammissione presso i Centri di Soggiorno dell'Opera di Montalcino, Cei al Lago, Merano e Tirrenia.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza dei propri diritti e che il titolare del trattamento dei dati è il Presidente dell'Opera e il Responsabile è il Segretario Generale dell'Opera.

_____, lì _____

IN FEDE

_____

(firma del richiedente)

Allegato 4

All'Opera Nazionale di Assistenza per il Personale
del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco
Via Cavour. n. 5- 00184 Roma

MODULO DI RICHIESTA ACCESSO CANI
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 47 d.p.r. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto_____nato a_____il_____
qualifica _____in servizio presso _____
residente in _____via_____c.a.p._____
C.F._____Tel. (cell)._____

ai fini della richiesta di ammissione ai centri di soggiorno dell' Opera Nazionale di Assistenza e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.

DICHIARA

1) di essere proprietario/detentore del cane razza_____
sesso_____; età_____colore_____; tatuaggio o microchip n°_____

2) di essere in possesso di assicurazione per responsabilità civile legata al cane (barrare casella) si □ no □ ;

3) che l'animale è in regola con le vaccinazioni di prassi annuale previste dalla normativa (paviorosi, cimurro, epatite infettiva canina e leptospirori) e che la stessa è avvenuta da non meno di 20 giorni e non più di 12 mesi precedenti;

4) che l'animale non è oggetto di prescrizioni restrittive ai sensi dell'ordinanza 13/7/2016 del Ministero della salute pubblicata in G.U. n. 209 del 07/09/2016;

5) di essere responsabile in via esclusiva del benessere, del controllo e della conduzione dell'animale e pertanto di rispondere, sia civilmente che penalmente, dei danni o lesioni a persone, animali e cose provocati dall'animale stesso e per l'effetto, di esonerare l'ONA da qualsiasi responsabilità civile o penale;

6) autorizza gli uffici dei centri di soggiorno ONA ad esibire la presente dichiarazione agli organi di vigilanza incaricati dalla legge, che ne facciano richiesta e si rende disponibile a consegnare su richiesta la documentazione sanitaria relativa alle vaccinazioni di cui al punto 3) nonché il certificato di iscrizione all'anagrafe canina;

7) si impegna, al fine di prevenire danni a persone o cose, a rispettare i seguenti obblighi e/o divieti previsti dalla circolare:
- obbligo di utilizzare il guinzaglio e di portare con sé una **museruola** da applicare in caso di rischio per l'incolumità di persona o animali e da esibire su richiesta delle autorità competenti;
- divieto assoluto di utilizzo degli spazi di proprietà dei centri (es. giardini, aiuole, ecc.) per i bisogni dei cani (feci, urine): al riguardo i proprietari o i conduttori dei cani dovranno sempre recarsi al di fuori del centro, considerata la presenza di bambini all'interno degli spazi comuni; nei casi di feci rilasciate nei giardini o aiuole, **i conduttori dei cani hanno comunque l'obbligo di raccogliere immediatamente le feci:** a tal fine devono essere sempre muniti di strumenti idonei alla raccolta delle feci canine, paletta o sacchetti monouso da mostrare a richiesta in caso di controlli, pena l'irrogazione di multe come di seguito indicato;
- divieto assoluto di accesso agli spazi comuni (es: spiaggia, bar, ristorante, piscina, ecc.);
- divieto assoluto di posizionare i cani nelle sdraio, lettini, sedie o altri arredi comuni delle piscine e/o della spiaggia;
- divieto di lasciare solo l'animale in stanza durante la pulizia delle camere.

8) dichiara espressamente di **conoscere ed accettare le sanzioni previste dalla circolare in caso di mancato adempimento ai suddetti obblighi** (**multe dell'importo di € 50,00 (euro cinquanta/00) ad infrazione e, in caso di ripetute infrazioni, l'allontanamento immediato dal centro**).

_____, lì_____

IN FEDE (firma del richiedente)

_____

Opera Nazionale di Assistenza per il Personale del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco

(Eretta in Ente Morale con D.P.R. 30 Giugno 1959, n. 630)

presso il MINISTERO DELL'INTERNO

Allegato 5

CAUSE DI RINUNCIA AL SOGGIORNO

Le rinunce al soggiorno devono essere comunicate mediante apposita domanda di rinuncia al proprio referente, debitamente documentata.
Inoltre coloro che rinunciano per qualsiasi motivo al soggiorno devono avvertire tempestivamente il Direttore del Centro a mezzo mail e l'ONA.

Quali cause di rinuncia al soggiorno che danno diritto al rimborso sono ammesse esclusivamente:

1) il decesso di un familiare del titolare della prenotazione o del coniuge/convivente tra i seguenti: coniuge, parenti entro il terzo grado e affini entro il secondo grado;

2) la grave infermità di un familiare del titolare della prenotazione o del coniuge/convivente tra i seguenti: coniuge, parenti entro il secondo grado e affini entro il primo grado. La suddetta grave infermità deve essere comprovata da certificato di ricovero in struttura ospedaliera;

3) la malattia comprovata da certificato di ricovero in struttura ospedaliera. Con riferimento alla malattia, la stessa si riferisce esclusivamente ai soggetti ammessi ai turni e/o comunque ammessi al soggiorno quali ospiti di passaggio; pertanto non saranno prese in considerazione domande di rimborso qualora la malattia sia riferita a soggetti "terzi" (es. malattia di familiari non previsti tra i soggetti ammessi al soggiorno), con eccezione delle gravi infermità di cui al punto 2) riferite al coniuge e ai parenti entro il secondo grado o affini entro il primo grado del titolare della prenotazione o del coniuge/convivente;

4) l'inderogabile esigenza di servizio attestata dal dirigente **ovvero la partecipazione a procedure concorsuali** espletate dall'Amministrazione.

N.B. I gradi di parentela e affinità sono di seguito indicati:

Parenti di primo grado= genitori e figli;

Parenti di secondo grado = nonni, nipoti (figli dei figli), fratelli e sorelle;

Parenti di terzo grado = bisnonni; bisnipoti; zii (fratelli e sorelle dei genitori); nipoti (figli di fratelli e sorelle);

Affini di primo grado= suoceri; generi e nuore;

Affini di secondo grado= cognati.

Allegato 6

All'Opera Nazionale di Assistenza per il Personale
del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco
Via Cavour n. 5 - 00184 Roma

MODULO DI DOMANDA COME OSPITE DI PASSAGGIO
presso i centri di soggiorno ONA VV.F.

Al centro di soggiorno ONA VV.F. di_____

Il sottoscritto (Cognome)_____(Nome)_____

nato a _____ il _____

qualifica _____in servizio presso _____

residente _____via_____c.a.p._____

C.F._____ Tel. (Obbligatorio)_____

email (facoltativo)_____

dichiara di conoscere ed accettare tutte le disposizioni contenute nella lettera circolare ONA n._____ del_____

CHIEDE

di essere ammesso come ospite di passaggio per il seguente periodo:

dal_____al_____ (n. notti_____)

CHIEDE INOLTRE L'AMMISSIONE PER

CONIUGE O CONVIVENTE (cognome nome e data di nascita)

_____

FIGLI (cognome nome e data di nascita)

_____

_____

_____

_____

ALTRI FAMILIARI E/O CONOSCENTI (specificare se familiare o conoscente, cognome nome e data di nascita)

_____

_____

_____

_____

EVENTUALI PORTATORI DI HANDICAP NO □ SI □
(se si, indicare nominativi): _____

_____, lì_____

IN FEDE

_____
(firma del richiedente)