

MINISTERO DELLA DIFESA

DIREZIONE GENERALE PER IL PERSONALE CIVILE

1° Reparto – 2^ Divisione – 2^ Sezione

Indirizzo Postale: Viale dell'Università, 4 00185 ROMA

Posta elettronica: persociv@persociv.difesa.it

Posta elettronica certificata: persociv@postacert.difesa.it

Pdc: Funz. Amm. dr. Marco MARRACCINI

Tel. 06/4986.2475 (600/2475)

posta elettronica: rep1div2sez2@persociv.difesa.it

OGGETTO: Accordo in materia di “Alta Formazione” ai sensi della L. 448/2001, art. 19, comma 14. **Riapertura dei termini per la presentazione delle istanze di ammissione al rimborso.**

A INDIRIZZI IN ALLEGATO

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

Seguito f.n. M_D GCIV REG2020 0004021 del 22/01/2020.

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

Con riferimento a quanto disposto con la circolare di cui a seguito, si comunica che, in considerazione della situazione emergenziale tutt'ora in atto e alla luce della sospensione dei termini dei procedimenti amministrativi disposta dall'art. 37 del D.L. 8 aprile 2020 n. 23, i dipendenti civili, in possesso dei requisiti previsti dall'Accordo in oggetto, possono presentare istanza di rimborso delle spese di iscrizione all'Università sostenute nell'A.A. 2018/19 **improrogabilmente entro il 30 ottobre 2020.**

Le richieste dovranno essere trasmesse a cura dell'ente di servizio e pervenire **via e-mail all'indirizzo persociv@persociv.difesa.it** entro e non oltre il suddetto nuovo termine.

A tal fine si allegano l'Accordo, il modulo di domanda e la dichiarazione sostitutiva di certificazione.

Si prega di compilare i moduli in ogni loro parte, in modo chiaro e inequivocabile, nonché di allegare i seguenti documenti:

- modulo di domanda;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione;
- piano degli studi con indicazione degli esami sostenuti nell'A.A. 2018/19;
- fotocopia delle ricevute di versamento delle tasse universitarie relative all'anno in oggetto;
- codice IBAN per l'accredito bancario;
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Si rappresenta che la mancata trasmissione di tutti i suindicati documenti o la loro non completa compilazione comporterà l'esclusione del dipendente dalla graduatoria degli aventi diritto.

Si rammenta che la presente circolare, reperibile in modalità telematica sul sito internet di questa Direzione Generale www.persociv.difesa.it nella sezione circolari ed alta documentazione, è **diretta esclusivamente agli enti in indirizzo facenti parte dell'area tecnico amministrativa e tecnico industriale.**

IL DIRETTORE GENERALE
Dr.ssa Gabriella MONTEMAGNO

ELENCO INDIRIZZI:

DIFESA GABINETTO ROMA

SEGRETARIATO GENERALE DELLA DIFESA E DIREZIONE NAZIONALE
DEGLI ARMAMENTI ROMA

SEGRETARIATO GENERALE DELLA DIFESA E DIREZIONE NAZIONALE
DEGLI ARMAMENTI – DIREZIONE INFORMATICA, TELEMATICA E
TECNOLOGIE AVANZATE (TELEDIFE) SEDE

SEGRETARIATO GENERALE DELLA DIFESA E DIREZIONE NAZIONALE
DEGLI ARMAMENTI – DIREZIONE DEGLI ARMAMENTI TERRESTRI
(TERRARM) ROMA

SEGRETARIATO GENERALE DELLA DIFESA E DIREZIONE NAZIONALE
DEGLI ARMAMENTI – DIREZIONE DEGLI ARMAMENTI NAVALI
(NAVARM) ROMA

SEGRETARIATO GENERALE DELLA DIFESA E DIREZIONE NAZIONALE
DEGLI ARMAMENTI - DIREZIONE DEGLI ARMAMENTI AERONAUTICI
(ARMAEREO) SEDE

CONSIGLIO MAGISTRATURA MILITARE ROMA

BILANDIFE ROMA

ISPEDIFE ROMA

PREVIMIL ROMA

PERSOMIL ROMA

GENIODIFE ROMA

COMMISERVIZI ROMA

DIFEFORM ROMA

ONORCADUTI ROMA

DIFEAMMISPEC ROMA

UDG – INTERNO

URP – INTERNO

ACCORDO IN MATERIA DI "ALTA FORMAZIONE" AI SENSI DELLA L. 448/2001, ART. 19 COMMA 14.

L'art.19, comma 14 della legge 448/2001 (legge finanziaria per il 2002) invita le Pubbliche Amministrazioni a promuovere iniziative di alta formazione del proprio personale favorendo la partecipazione dei dipendenti ai corsi di Laurea anche triennali, organizzati anche con l'impiego delle metodologie di formazione a distanza.

In relazione alla citata norma, le parti convengono che, nei limiti delle ordinarie risorse finanziarie destinate all'aggiornamento ed alla formazione del personale, possano essere rimborsate le quote di iscrizione ai corsi di Laurea presso Atenei pubblici o privati.

Per i corsi di Laurea presso Università private, la misura rimborsabile viene stabilita in € 800, corrispondenti all'ammontare medio della quota d'iscrizione alle Università pubbliche.

In tale quadro si conviene altresì che, per quanto attiene alle esigenze di questa A.D., le relative risorse finanziarie possano essere individuate nelle quote attribuite per la formazione agli organi programmatori.

Ogni singolo D.P., nell'ambito di tali quote, dovrà riservare alle iniziative in questione, un importo entro il limite del 7% dell'intera somma disponibile per l'Es. fin. di riferimento.

Il presente accordo viene approvato in attesa della contrattazione integrativa sulla nuova piattaforma per la razionalizzazione dell'attività formativa e potrà costituire oggetto di successive modifiche e/o integrazioni. Per quanto attiene ai requisiti minimi le parti convengono che siano:

- L'attinenza del corso di Laurea anche triennale, con le attribuzioni istituzionali dell'A.D. Circa l'individuazione dell'attinenza del corso di Laurea con le attribuzioni istituzionali di questa Amministrazione, si è convenuto di fare riferimento -per quanto concerne le Lauree Magistrali -ai titoli di studio previsti dal Nuovo Ordinamento Universitario corrispondenti in base alla tabella di equiparazione di cui al Decreto Interministeriale 9 luglio 2009 -ai vecchi titoli di studio previsti per i profili professionali di cui al DPR n. 1219/84 e successive modifiche ed integrazioni, nonché ai corsi di Laurea Triennali che abbiano specifica attinenza con le Lauree Magistrali. Si è convenuto, inoltre, di fare riferimento ai requisiti per l'accesso ai nuovi profili professionali previsti dal Nuovo sistema di classificazione del personale civile (NSC). Si allega a tal fine la tabella riepilogativa delle classi di laurea triennali (L) e magistrali (LM).
- il conseguimento, nel corso dell'anno accademico di interesse, di almeno 30 crediti formativi. Nel caso di iscrizione ad un corso di laurea in regime di part-time, il superamento di almeno la metà dei crediti formativi previsti, fermo restando che verrà rimborsato un importo pro quota in funzione del regime di part-time prescelto, della somma corrispondente a quella che il dipendente avrebbe sostenuto in regime full-time.

Qualora, nell'ambito dell'area di pertinenza di ciascun organo programmatore, il numero di dipendenti aventi titolo risultasse maggiore rispetto alle risorse finanziarie disponibili, si concorda l'adozione dei seguenti criteri in ordine di priorità:

1. i dipendenti che abbiano sostenuto o che stiano svolgendo la tesi di Laurea (in ordine di priorità: Laurea Magistrale e a ciclo unico, Laurea triennale);
2. in ordine decrescente, i dipendenti che siano iscritti:
 - all'ultimo anno di corso
 - al penultimo anno di corso
 - a seguire fino al primo anno di corso
3. all'interno del punto 2, fermo restando l'ordine decrescente in esso indicato, i dipendenti che abbiano superato percentualmente il maggior numero di crediti formativi rispetto a quelli previsti per l'anno di riferimento;
4. a parità di condizioni, saranno preferiti i dipendenti con minor reddito complessivo riferito al nucleo familiare;

In merito ai criteri di selezione, si precisa ulteriormente che:

- il periodo massimo per poter beneficiare dell'iniziativa in questione è stato individuato nella durata del corso legale di Laurea e coinciderà con l'integrale durata del corso solo nell'ipotesi di ammissione al finanziamento sin dal 1° anno accademico limitandosi, negli altri casi, alla durata legale residuale del corso di Laurea. Sono esclusi gli anni fuori corso.
- in relazione alla possibilità di effettuare corsi di Laurea utilizzando la metodologia a distanza (E-learning), si è convenuto di considerare tra i destinatari anche i dipendenti che facciano ricorso a tale metodologia.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Artt.46,47 del DPR 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ PR (____) il ____/____/____
residente a _____ PR (____)
in via/Piazza _____ n°. _____ CAP _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la sua responsabilità

DICHIARA

1	di aver sostenuto la tesi di laurea nell'A.A. 2018/19	<input type="checkbox"/>
2	di aver depositato in segreteria d'Istituto la tesi di laurea da discutere	<input type="checkbox"/>
3	di essere attualmente iscritto all'anno di corso:	
	laurea triennale	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
	laurea magistrale	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
	laurea a ciclo unico	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
4	di non essere iscritto come fuori corso	
5	che il suindicato anno accademico di corso inizia in data _____ e termina in data _____	
6	di essere iscritto al suddetto corso di laurea in regime di part-time	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
	di aver acquisito, nell'anno accademico 2018-2019, n. crediti	nr. _____
8	di dover sostenere per l'intero corso di laurea n. crediti	nr. _____
9	che, all'Anagrafe del Comune di _____ risulta registrato il proprio stato di famiglia di seguito indicato e che i redditi imponibili IRPEF di ciascun componente relativi all'anno precedente a quello della presente dichiarazione _____ (anno) sono quelli a fianco di ciascuno di essi indicati, come risulta dai Modelli 730 o Unico presentati all'Agenzia delle Entrate di _____ ovvero, se non presentati, dal Modello CU.	

	Cognome e Nome	Data di nascita	Rapporto di parentela con il dichiarante	Codice Fiscale	Reddito in €
1					.00
2					.00
3					.00
4					.00
5					.00
TOTALE REDDITI NUCLEO FAMILIARE					.00

IL DICHIARANTE
(firma per esteso da non autenticare)

Allega copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente dal Ministero della Difesa per finalità istituzionali. Ai sensi dell'art. 7 del D. Lvo 30,6,2003, n. 196, l'interessato potrà accedere ai dati che lo riguardano chiedendo la correzione e, ricorrendo gli estremi, la cancellazione o il blocco.

I dati dichiarati saranno sottoposti alle verifiche obbligatorie, anche a campione, previste dalla legge. Nel caso di false dichiarazioni, il richiedente che le ha prodotte non potrà usufruire del beneficio in parola e, se detti errori o falsità non saranno sanabili, lo stesso non potrà produrre nuova domanda di rimborso per gli stessi motivi che avevano originato la richiesta precedentemente respinta per erroneità o falsità della dichiarazione. Comunque, è sempre fatta salva per l'Amministrazione la possibilità di recuperare le somme indebitamente corrisposte.

PERSOCIV
RIMBORSO ISCRIZIONE UNIVERSITA' - ACCORDO ALTA FORMAZIONE

(personale civile)

1. (A CURA DEL RICHIEDENTE)

AL MINISTERO DELLA DIFESA
DIREZIONE GENERALE PER IL
PERSONALE CIVILE
1^A REPARTO - 2^A DIVISIONE
VIALE DELL'UNIVERSITA', 4
00185 - ROMA

Il/la sottoscritto/a _____

Profilo Professionale _____ Ente di servizio _____

nato/a _____ PR (____) il _____

residente a _____ PR (____)

in via/Piazza _____ n° _____

codice fiscale _____

recapiti privati (eventuali) _____

CHIEDE

Il rimborso delle quote di iscrizione, relative all'anno da rimborsare, pari a € _____ (allegare le ricevute di versamento), al corso di Laurea sottoindicato (barrare la casella di interesse), essendo in possesso dei requisiti indicati nella dichiarazione sostitutiva di certificazione annessa alla presente:

CLASSE DI LAUREA A CICLO UNICO n° classe
denominazione _____

CLASSE DI LAUREA MAGISTRALE (LM) n° classe
denominazione _____

CLASSE DI LAUREA (L) n° classe
denominazione _____

presso:
 Università pubblica denominazione _____

Università privata denominazione _____

modalità e-learning Università denominazione _____

dichiara di essere iscritto al suddetto corso di laurea in regime di part-time si no

Allega alla presente domanda il piano degli studi e comunica che la Segreteria di Facoltà è contattabile ai seguenti recapiti:

(firma del richiedente)

2. (A CURA DELL'ENTE DI SERVIZIO)

Prot. N. _____ Data _____
(Timbro lineare dell'Ente)

Denominazione estesa _____

Denominazione telegrafica _____ Via/Piazza _____ n° _____

C.A.P. _____ Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

AL MINISTERO DELLA DIFESA
DIREZIONE GENERALE PER IL PERSONALE CIVILE
1^A REPARTO - 2^A DIVISIONE
VIALE DELL'UNIVERSITA', 4 - 00185 - ROMA

Oggetto: richiesta di rimborso quote di iscrizione all'Università. Dipendente _____
Si trasmette la domanda presentata dall'interessato sopra indicato in servizio presso questo Ente in qualità di dipendente civile, intesa ad ottenere il beneficio in oggetto.

timbro e firma del Capo Ufficio