



Federazione Lavoratori Pubblici e Funzioni Pubbliche

## Coordinamento Nazionale FLP Giustizia



Ministeri e Polizia  
Penitenziaria

00187 ROMA – Via Piave 61  
tel. 06/42000358 – 06/42010899  
fax. 06/42010628

sito internet: [www.flpgiustizia.it](http://www.flpgiustizia.it) Email: [flpgiustizia@flp.it](mailto:flpgiustizia@flp.it)

Segreteria Nazionale

Informativa n. 136

Roma, 5 novembre 2007

OGGETTO: Attività del Centro Sportivo della S.F.A.P.Pe. di Roma.

Si trasmette nota del DAP riguardante la materia di cui in oggetto.

Distinti saluti

Il Coordinamento Nazionale FLP Giustizia  
(Piero Piazza – Raimondo Castellana)



GDAP-0334163-2007

PU-GDAP-1e00-30/10/2007-0334163-2007



MOD. 40/255

*Ministero della Giustizia*  
DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA  
UFFICIO DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO  
UFFICIO PER LE RELAZIONI SINDACALI E PER LE RELAZIONI CON IL PUBBLICO

Alle Organizzazioni Sindacali

**S.A.P.Pe.** - Via Trionfale, 79/A  
00136 ROMA

**C.G.I.L.-F.P.**- Via Leopoldo Serra, n.31  
00153 - ROMA

**O.S.A.P.P.** - Via della Pisana, 228  
00163 ROMA

**C.I.S.L. -F.P.S.**- Via Lancisi, 25  
00161 ROMA

**C.I.S.L. -F.P.S./P.P.** - Via Lancisi, 21  
00161 ROMA

**U.I.L. - P.A.** - Via Emilio Lepido, 46  
00157 ROMA

**U.I.L. - P.A./P.P.** - Via Emilio Lepido, 46  
00175 ROMA

**CONFSAL - U.N.S.A** -  
Via della Trinità dei Pellegrini, 1 - 00186 ROMA

**Si.N.A.P.Pe.** - Largo Luigi Daga, 2  
00164 ROMA

**R.D.B.-P.I.**- Via dell'Aeroporto, 129  
00187 ROMA

**C.G.I.L. - F.P./P.P.** - Via Leopoldo Serra, 31  
00153 ROMA

**F.L.P.** - Via Piave, n. 61  
00175 ROMA

**Si.A.P.Pe.** Via Belice, 13  
00012 GUIDONIA (Roma)

**U.S.P.P. (UGL FNPP CLPP LISIAP)**  
Via G. Mompiani, 77  
00192 ROMA

**F.S.A C.N.P.P.** - Via degli Arcelli C.P.18208  
00164 ROMA

**OGGETTO:** Attività del Centro Sportivo della S.F.A.P.Pe. di Roma.

Per opportuna notizia, si trasmette l'allegato carteggio relativo all'iscrizione ai corsi di sub e di apnea presso il Centro Sportivo della S.F.A.P.Pe. di Roma- via di Brava.

IL DIRETTORE DELL'UFFICIO

26-10-07 OGS tutte  
for notizie  
Comp

**ATTIVITA' DEL CENTRO SPORTIVO DELLA S.F.A.P.Pe**  
**di Roma, Via di Brava 99**

**ISCRIZIONE CORSO DI 1° - 2° DI SUB – CORSO DI**  
**APNEA O POTENZIAMENTO**

Si informa tutto il personale interessato, che presso la piscina del Centro Sportivo della Scuola di Formazione di Via di Brava, 99 nel prossimo mese di novembre avranno inizio i corso di 1° e 2° di sub, nonché un corso di apnea o potenziamento organizzato dalla F.I.P.S.A.S.

Le iscrizioni al corso sono riservate ai soli dipendenti ed ai componenti del nucleo familiare (coniuge e figli) previa presentazione della seguente documentazione:

- a) Certificato medico in corso di validità attestante l'idoneità fisica a svolgere attività sportiva subacquea non agonistica;**
- b) N. 2 fotografie formato tessera per il rilascio del tesserino di iscrizione.**

Le quote previste dalla convenzione stipulata con la F.I.P.S.A.S. dalla Direzione della S.F.A.P.Pe di Roma sono le seguenti:

Corso di sub di 1 grado: 250,00 Euro per ciascun corsista comprendente:

- Kit didattico
- 10 ore di lezioni di teoria
- 10 ore di lezioni in piscina
- 4 Uscite in acqua libera (lago e mare)
- Attrezzatura per le immersioni (erogatori, jaket, bombole, manometro e profondimetro)
- Brevetto Nazionale CONI-FIPSAS ed Internazionale CMAS

Corso di sub di 2 grado: 350,00 Euro per ciascun corsista comprendente:

- Kit didattico
- 10 ore di lezioni di teoria
- 20 ore di lezioni in piscina
- 6 Uscite in acqua libera (lago e mare)
- Attrezzatura per le immersioni (erogatori, jaket, bombole, manometro e profondimetro)
- Brevetto Nazionale CONI-FIPSAS ed Internazionale CMAS

Corso di apnea o potenziamento: 300,00 Euro per ciascun corsista comprendente:

- Kit didattico
- 5 lezioni di teoria
- 20 lezioni di pratica in piscina
- 4 uscite in acque libere

Le lezioni di teoria e di pratica in piscina si svolgeranno presso il Centro Sportivo di questa SFAPPe il lunedì dalle ore 19,00.

Per eventuali informazioni è possibile rivolgersi al numero 0666174250.

Roma, 17 ottobre 2007

LA DIREZIONE DELLA SFAPPE

**CENTRO SPORTIVO della S.f.a.p.pe**  
**di Roma, Via di Brava 99.**

**Tel 06-66174250 fax. n. 06-66174221**

**Modulo Pre-adesione corsi sub organizzato in collaborazione con la FIPSAS**

**Familiari di personale dipendente**

**SCRIVERE IN STAMPATELLO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ appartenente all'Amministrazione  
\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_ ed in servizio  
presso \_\_\_\_\_ in possesso della tessera di riconoscimento n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. Cellulare \_\_\_\_\_ tel. Ufficio \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Di poter far partecipare ai sottoindicati corsi i propri **FAMILIARI**

Coniuge \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- corso sub di 1 grado
- corso sub di 2 grado
- corso di apnea o potenziamento

organizzati dalla **F.I.P.S.A.S.** presso il centro sportivo della **S.F.A.P.Pe** di Via di Brava, 99, Roma.

A tal proposito il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- a) certificato medico in corso di validità attestante l'idoneità fisica a svolgere attività sportiva;
- b) n. 2 fotografie formato tessera per il rilascio del tesserino di iscrizione.
- c)

Si impegna altresì al versamento, all'atto dell'iscrizione, dell'importo di euro \_\_\_\_\_ per il pagamento della quota prevista per ciascun corsista, dalla convenzione stipulata con la Federazione.

Dovranno essere indicati i brevetti eventualmente conseguiti presso altri Centri sportivi autorizzati \_\_\_\_\_

Roma, lì \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

**Informativa sulla Privacy**

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003, i dati personali contenuti nel presente modulario, saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono stati resi.

Visto, la Direzione della **S.F.A.P.Pe**