



Unione Italiana Lavoratori Pubblica Amministrazione
Coordinamento Nazionale
Ministero Interno

Piazza del Viminale 1 – 00184 Roma tel. 06/46525905

Sito web: www.uil-interno.it e-mail interno@uilpa.it

CIRCOLARE N. 84
17 SETTEMBRE 2024

**PROCEDURA DI MOBILITA' – FUNZIONARI PNRR
TITOLARI DEI BENEFICI DI CUI ALLA LEGGE 104/92**



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

Oggetto: Bando di mobilità riservata al personale titolare dei benefici di cui alla legge 5 febbraio 1992 n.104 - Funzionari PNRR.

Si rende noto che, a decorrere dal 23 settembre al 1° ottobre 2024, sarà dato corso alla procedura di mobilità riservata al personale titolare dei benefici di cui alla legge n.104/1992, assunto ai sensi dell'art.12, comma 1 sexies, del decreto legge n.68/2022, convertito con modificazioni dalla legge n. 108/2022 (PNRR).

Al riguardo, si forniscono, di seguito, le seguenti istruzioni:

a) Presentazione delle domande

I dipendenti interessati dovranno trasmettere la propria istanza a mezzo PEC, all'indirizzo di posta elettronica certificata risorseumane.personalecivile.prot@pec.interno.it indicando, in ordine di preferenza, le sedi disponibili per la mobilità.

Le domande di trasferimento dovranno essere presentate utilizzando il modulo allegato (Allegato 1 Modulo di domanda) anche da coloro che, assunti a partire dal marzo 2022, hanno già fatto pervenire la domanda.

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 10 del Regolamento sulla mobilità, i citati trasferimenti potranno essere disposti secondo i criteri sotto indicati, attesa la necessità di garantire la collaborazione dei funzionari di cui in premessa fino al 31.12.2026, per assicurare la funzionalità dei presidi territoriali istituiti presso le Prefetture e delle cabine di coordinamento previste dall'art. 9, comma 3, del decreto legge nr.19/2024;

- uscita dalla sede di attuale servizio solo se questa presenta una copertura di almeno il 50% del contingente individuato, per ciascuna sede, dal Dipartimento per gli affari interni e territoriali;
- in ogni caso, in ciascuna sede dovrà rimanere almeno un funzionario;
- destinazione alle sedi – più vicine al domicilio dell'assistito – che presentano scoperture di posti destinati alle attività del PNRR.

Si precisa, inoltre, che verranno prese in esame esclusivamente le istanze di trasferimento presentate dai dipendenti titolari dei benefici di cui alla legge n.104/1992 per le sole sedi collocate in un raggio di 150 chilometri di distanza dalla residenza/domicilio dell'assistito. Per i titolari di benefici di cui alla legge n. 104/92 per se stessi non si terrà conto di alcun limite chilometrico.

Si uniscono gli allegati 2,3 e 4, concernenti rispettivamente:

- Situazione delle sedi di servizio (Allegato n.2)
- Elenco delle sedi dalle quali è permessa l'uscita con l'indicazione nel numero indicato (Allegato n.3)
- Elenco delle sedi nelle quali è permessa l'entrata (Allegato n.4)



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

Alle domande presentate, nel caso di titolarità dei benefici per se stessi, dovrà essere obbligatoriamente allegata la seguente documentazione così ripartita:

- 1) **il verbale in corso di validità convalidato dall'INPS o il decreto di omologa**, in caso di disabilità grave ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge n.104/1992. Nel caso in cui il decreto di omologa rinvia alla **consulenza tecnica**, dovrà essere sempre allegata anche quest'ultima documentazione.
- 2) **il verbale in corso di validità convalidato dall'INPS o il decreto di omologa**, in caso di disabilità ai sensi dell'art. 3, comma 1, della legge n. 104/1992, deve sempre essere congiuntamente corredato da altro verbale INPS attestante l'invalidità civile superiore ai 2/3 (67%). Nel caso in cui lo stato di disabilità risulti dalla **consulenza tecnica**, a cui il decreto di omologa rinvia, dovrà essere sempre allegata anche quest'ultima documentazione insieme al verbale, in corso di validità, convalidato dall'INPS attestante l'invalidità civile superiore ai 2/3 (67%).

Nel caso di titolarità dei benefici previsti dalla legge n.104/1992 per assistere un familiare disabile dovrà essere obbligatoriamente presentata la seguente documentazione:

- 1) **il verbale in corso di validità convalidato dall'INPS o il decreto di omologa**, in caso di disabilità grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104/1992. Nel caso in cui lo stato di disabilità grave risulti dalla **consulenza tecnica** a cui il decreto di omologa rinvia, dovrà essere allegata anche quest'ultima documentazione.

Si precisa che, per l'attribuzione del punteggio relativo al ricongiungimento al coniuge, parte di un'unione civile o convivente di fatto, il dipendente dovrà allegare apposita ed obbligatoria documentazione del datore di lavoro che attesti l'intrasferibilità del coniuge, che potrà essere sostituita anche da dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n.445/2000.

Al fine di accelerare le attività di verifica della documentazione prodotta, si chiede di trasmettere anche le **certificazioni ACI** attestanti la distanza tra le sedi richieste e la residenza/domicilio dell'assistito, che non dovrà essere superiore a 150 chilometri.

Per il calcolo della distanza chilometrica, si dovrà tener conto del servizio on-line offerto dall'ACI sul sito 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.

Nel caso di scelta di una sede posta in un comune coincidente con il domicilio della persona da assistere, non occorrerà produrre la certificazione ACI.

b) Operazioni successive

Decorso il termine del 1° ottobre 2024, l'Amministrazione procede alla validazione della titolarità dei benefici di cui alla legge n.104/1992 e successivamente provvede a pubblicare i nominativi dei dipendenti utilmente collocati nell'elenco dei trasferibili.



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

Della pubblicazione di tale elenco, verrà data comunicazione con circolare informativa, da notificare al personale interessato a cura degli uffici di appartenenza, e con avviso pubblicato nell'apposita "Sezione Mobilità della Intranet".

La circolare emanata dall'Amministrazione, con la quale viene comunicata la possibilità di visualizzare l'elenco dei partecipanti, costituisce notifica a tutto il personale interessato.

L'elenco può essere oggetto di richieste di rettifica sulla base di documentate ragioni, nei 10 giorni successivi alla sua pubblicazione. Le istanze di rettifica presentate da ciascun dipendente dovranno essere inviate all'indirizzo pec: risorseumane.personalecivile.prot@pec.interno.it

Esaminate le citate richieste entro i successivi 15 giorni, l'Amministrazione procederà a pubblicare la **graduatoria dei dipendenti trasferiti** nel portale intrapersciv.interno.it, nell'area riservata "Sezione Mobilità della Intranet - Area riservata titolari PNRR beneficiari della legge n.104/92", dandone comunicazione agli uffici per la successiva notifica agli stessi.

Si soggiunge, infine, che i trasferimenti sono subordinati all'effettivo possesso dei requisiti richiesti dalla citata legge all'atto dell'assunzione in servizio presso la nuova sede.

Per quanto non indicato nel presente bando, si rimanda alle disposizioni del Regolamento di mobilità, già diramato, con particolare riferimento a quanto previsto dall'art. 9 e dall'art. 10 del medesimo documento.

In particolare, ai sensi del comma 13 dell'articolo 9 del citato regolamento, da ciascuna sede non possono uscire più di due dipendenti titolari dei benefici ex legge 104/92.

0-0-0-

Si prega di voler notificare il contenuto della presente al personale PNRR assunto ai sensi dell'art.12 comma 1 sexies del decreto legge n.68/2022, convertito con modificazioni dalla legge n. 108/2022 (PNRR) in servizio presso gli uffici periferici dislocati nelle rispettive province, anche se temporaneamente assegnato a una sede diversa da quella di appartenenza o momentaneamente assente a qualsiasi titolo.

Ciò posto, **si resta in attesa di assicurazione circa l'avvenuta notifica** della presente a tutto il personale.

IL VICE CAPO DIPARTIMENTO
DIRETTORE CENTRALE

Bellantoni

Allegato 1

PROCEDURA DI MOBILITA' RISERVATA AI FUNZIONARI ASSUNTI AI SENSI DELL'ART. 12, COMMA 1 SEXIES, DEL D.L. 68 DEL 16/06/2022, CONVERTITO CON MODIFICAZIONI DALLA L. 108 DEL 05/08/2022 (PNRR)

DOMANDA TRASFERIMENTO LEGGE N. 104/1992

(ai sensi dell'art. 10 del regolamento di mobilità del 17/07/2024)

QUADRO A

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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

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

Allegato 1

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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
oppure		
<input type="checkbox"/> che è portatore di handicap grave RIVEDIBILE, accertato dalla Asl di		
in data <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SCADENZA	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
o su certificazione provvisoria/certificato medico specialista ASL, rilasciata/o in data		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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'		

Allegato 1

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

Allegato 1

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;
- Dichiaro che i giorni di permesso mensile verranno fruiti nel limite massimo complessivo di 3 giorni mensili tra i due genitori.

Data

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

--

Firma del richiedente

SITUAZIONE DELLE SEDI DEL PERSONALE IN SERVIZIO			
PREFETTURE	DOTAZIONE PERSONALE PNRR	POSTI COPERTI	PERCENTUALE DI COPERTURA
AGRIGENTO	2	2	100
ALESSANDRIA	7	1	14
ANCONA	3	3	100
AREZZO	2	2	100
ASCOLI PICENO	2		0
ASTI	5	1	20
AVELLINO	6	6	100
BARI	5	4	80
BARLETTA-ANDRIA-TRANI	2	1	50
BELLUNO	3		0
BENEVENTO	4	4	100
BERGAMO	7	6	86
BIELLA	3	1	33
BOLOGNA	5	4	80
BRESCIA	7	2	29
BRINDISI	2	2	100
CAGLIARI	7	6	86
CALTANISSETTA	2	2	100
CAMPOBASSO	4	4	100
CASERTA	6	6	100
CATANIA	6	6	100
CATANZARO	4	3	75
CHIETI	5	5	100
COMO	6	1	17
COSENZA	6	6	100
CREMONA	5	1	20
CROTONE	2	1	50
CUNEO	7	1	14
ENNA	2	1	50
FERMO	2	1	50
FERRARA	2	0	0
FIRENZE	5	3	60
FOGGIA	3	2	67
FORLI' - CESENA	2		0
FROSINONE	5	5	100
GENOVA	5	3	60
GORIZIA	2	1	50
GROSSETO	2	2	100
IMPERIA	3	1	33
ISERNIA	3	1	33
L'AQUILA	5	5	100
LA SPEZIA	2	2	100
LATINA	2	2	100
LECCE	5	5	100
LECCO	4	2	50
LIVORNO	2	1	50
LODI	2	1	50
LUCCA	2		0

PREFETTURE	DOTAZIONE PERSONALE PNRR	POSTI COPERTI	PERCENTUALE DI COPERTURA
MACERATA	3	1	33
MANTOVA	3	2	67
MASSA	2	2	100
MATERA	2	2	100
MESSINA	7	7	100
MILANO	9	9	100
MODENA	3	3	100
MONZA E DELLA BRIANZA	3	3	100
NAPOLI	9	9	100
NOVARA	4	2	50
NUORO	3	3	100
ORISTANO	4	4	100
PADOVA	5	4	80
PALERMO	6	6	100
PARMA	2	2	100
PAVIA	7	6	86
PERUGIA	3	3	100
PESARO E URBINO	3	2	67
PESCARA	3	3	100
PIACENZA	2	1	50
PISA	2	2	100
PISTOIA	2	1	50
PORDENONE	2	2	100
POTENZA	5	5	100
PRATO	2	1	50
RAGUSA	2	2	100
RAVENNA	2	2	100
REGGIO CALABRIA	6	6	100
REGGIO EMILIA	2	2	100
RIETI	3	3	100
RIMINI	2	1	50
ROMA	9	9	100
ROVIGO	2	1	50
SALERNO	7	5	71
SASSARI	4	4	100
SAVONA	3	2	67
SIENA	2	2	100
SIRACUSA	2	2	100
SONDRIO	3	1	33
TARANTO	2	2	100
TERAMO	3	3	100
TERNI	2	1	50
TORINO	9	9	100
TRAPANI	2	1	50
TRENTO	7	6	86
TREVISO	4	2	50
TRIESTE	2	2	100
UDINE	5	2	40
VARESE	7	1	14

PREFETTURE	DOTAZIONE PERSONALE PNRR	POSTI COPERTI	PERCENTUALE DI COPERTURA
<i>VERBANO-CUSIO-OSSOLA</i>	3	1	33
<i>VENEZIA</i>	4	2	50
<i>VERCELLI</i>	4	2	50
<i>VERONA</i>	5	4	80
<i>VIBO VALENTIA</i>	3	2	67
<i>VICENZA</i>	5	2	40
<i>VITERBO</i>	3	3	100
	400	291	

ELENCO DELLE SEDI DALLE QUALI E' PERMESSA L'USCITA NEL NUMERO INDICATO	
AGRIGENTO	1
ALESSANDRIA	NO
ANCONA	2
AREZZO	1
ASTI	NO
AVELLINO	2
BARI	2
BARLETTA-ANDRIA-TRANI	NO
BENEVENTO	2
BERGAMO	2
BIELLA	NO
BOLOGNA	2
BRESCIA	NO
BRINDISI	1
CAGLIARI	2
CALTANISSETTA	1
CAMPOBASSO	2
CASERTA	2
CATANIA	2
CATANZARO	NO
CHIETI	2
COMO	NO
COSENZA	2
CREMONA	NO
CROTONE	NO
CUNEO	NO
ENNA	NO
FERMO	NO
FIRENZE	1
FOGGIA	1
FROSINONE	2
GENOVA	2
GORIZIA	NO
GROSSETO	1
IMPERIA	NO
L'AQUILA	2
LA SPEZIA	1
LATINA	1
LECCE	2
LECCO	1
LIVORNO	NO
LODI	NO
MACERATA	NO
MANTOVA	1
MASSA	1
MATERA	1
MESSINA	2
MILANO	2
MODENA	2
MONZA E DELLA BRIANZA	2
NAPOLI	2
NOVARA	1

ELENCO DELLE SEDI DALLE QUALI E' PERMESSA L'USCITA NEL NUMERO INDICATO	
NUORO	2
ORISTANO	2
PADOVA	2
PALERMO	2
PARMA	1
PAVIA	2
PERUGIA	2
PESARO E URBINO	1
PESCARA	2
PIACENZA	NO
PISA	1
PISTOIA	NO
PORDENONE	1
POTENZA	2
RAGUSA	1
RAVENNA	1
REGGIO CALABRIA	2
REGGIO EMILIA	1
RIETI	2
RIMINI	NO
ROMA	2
ROVIGO	NO
SALERNO	2
SASSARI	2
SAVONA	1
SIENA	NO
SIRACUSA	1
SONDRIO	NO
TARANTO	1
TERAMO	2
TORINO	2
TRAPANI	NO
TRENTO	2
TREVISO	1
TRIESTE	1
UDINE	NO
VARESE	NO
VERBANO-CUSIO-OSSOLA	NO
VERCELLI	1
VERONA	2
VIBO VALENTIA	1
VICENZA	NO
VITERBO	2

ELENCO DELLE SEDI CON DISPONIBILITA' DI POSTI IN ENTRATA	
ALESSANDRIA	6
ASCOLI PICENO	2
ASTI	4
BARI	1
BARLETTA-ANDRIA-TRANI	1
<i>BELLUNO</i>	3
BERGAMO	1
BIELLA	2
BOLOGNA	1
BRESCIA	5
CAGLIARI	1
CATANZARO	1
COMO	5
CREMONA	4
CROTONE	1
CUNEO	6
ENNA	1
FERMO	1
FERRARA	2
FIRENZE	2
FOGGIA	1
FORLI' - CESENA	2
GENOVA	2
GORIZIA	1
IMPERIA	2
ISERNIA	2
LECCO	2
LIVORNO	1
LODI	1
<i>LUCCA</i>	2
MACERATA	2
MANTOVA	1
NOVARA	2
PADOVA	1
PAVIA	1
PESARO E URBINO	1
PIACENZA	1
PISTOIA	1
<i>PRATO</i>	1
RIMINI	1
ROVIGO	1
SALERNO	2
SAVONA	1
SONDRIO	2
<i>TERNI</i>	1
TRAPANI	1
TRENTO	1
TREVISO	2
UDINE	3
VARESE	6
<i>VERBANO-CUSIO-OSSOLA</i>	2
<i>VENEZIA</i>	2

ELENCO DELLE SEDI CON DISPONIBILITA' DI POSTI IN ENTRATA	
VERCELLI	2
VERONA	1
VIBO VALENTIA	1
VICENZA	3