

## REFERENZE DELLA DIREZIONE DELLO STABILIMENTO O DEL SERVIZIO PENITENZIARIO PER L'AMMISSIONE ALLA FORMAZIONE DI QUADRI CSCSP2021-22

**Il sottoscritto propone il seguente collaboratore / la seguente  
collaboratrice per la Formazione di quadri biennale del Centro svizzero  
di competenze in materia d'esecuzione di sanzioni penali (CSCSP):**

Cognome, nome:

Stabilimento penitenziario:

Attivo in ambito penitenziario  
dal:

Attivo nel mio stabilimento dal:

Attestato di «Agente di custodia»

Sì

No

Occupa funzione di dirigente

Sì

No

**Se la persona occupa già una funzione di dirigente:**

---

Funzione di dirigente attuale:

Superiore gerarchico diretto

Stato maggiore

Responsabile di progetto

Numero di persone subordinate dirette:

Numero totale di persone subordinate:

Informazioni relative all'ambito di responsabilità:

Informazioni complementari (tasso di occupazione, numero di persone che partecipano al progetto, scopo e durata del progetto, ecc.):

Occupi questa funzione dal:

**Se la persona non occupa ancora una funzione di dirigente:**

---

È candidata alla funzione di dirigente seguente:

Superiore gerarchico diretto

Stato maggiore

Responsabile di progetto

Numero di persone subordinate dirette :

Numero totale di persone subordinate :

Informazioni relative all'ambito di responsabilità:

▪ S K J V ▪ ▪  
▪ ▪ C S C S P  
C S C S P ▪ ▪

Informazioni complementari (tasso di occupazione, numero di persone che partecipano al progetto, obiettivo e durata del progetto, ecc.):

Data di inizio della funzione di dirigente:

Se nessuna funzione dirigenziale può essere proposta attualmente, perché raccomanda questa persona in vista della formazione di quadri?

### **Aspettative nei confronti della formazione**

---

Le mie aspettative nei confronti della formazione sono le seguenti, in particolare spero che la formazione consentirà al mio collaboratore / alla mia collaboratrice di (acquisizione di conoscenze specialistiche, sviluppo di competenze professionali o personali, sviluppo del suo network nel campo della privazione di libertà... -> fornisca indicazioni quanto più precise possibile):

## Dichiarazione di consenso

---

Nel caso in cui il mio collaboratore /la mia collaboratrice fosse ammesso/a, potrà partecipare ai corsi alle date pubblicate nell'annuncio. Avrà inoltre la possibilità di portare a termine i compiti connessi alla formazione nel modo più realistico possibile e di mettere in pratica le conoscenze acquisite o di rifletterci con i colleghi e il/la sua superiore.

Siamo inoltre disponibili ad accogliere un/a partecipante alla formazione che proviene da un'altra istituzione per uno stage di direzione di tre giorni tra l'8 e il 12 o tra il 15 e il 19 novembre 2021. (L'organizzazione di questo stage è di responsabilità della persona sopracitata che parteciperà alla formazione).

Osservazioni:

Luogo e data:

Timbro e firma della direttrice / del direttore dello stabilimento o del dipartimento

Recapito per un'eventuale richiesta di informazioni complementari