

U.O. GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE E FORMAZIONE

ALBO PRETORIO
Atto pubblicato in data 01.02.2021 **AVVISO**
n. 3 ES

**PER LA PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE PER LA CONCESSIONE – EX ART. 48
CCNL COMPARTO SANITA' 2016 – 2018 – DEI PERMESSI RETRIBUITI PER MOTIVI DI
STUDIO PER L'ANNO 2021**

I dipendenti, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato ed ai lavoratori con rapporto di lavoro a tempo determinato di durata non inferiore a sei mesi continuativi, comprensivi anche di eventuali proroghe, interessati ad usufruire per l'anno 2021 dei permessi retribuiti per motivi di studio nella misura massima di 150 ore individuali, sono invitati a far pervenire presso l'Ufficio Formazione apposita istanza, entro e **non oltre 15 gg.** dalla pubblicazione del presente avviso, con allegato certificato di iscrizione al corso.

I permessi di cui sopra saranno concessi per la partecipazione a corsi destinati al conseguimento di titoli di studio universitari, post-universitari, di scuola di istruzione primaria, secondaria e di qualificazione professionale, statali, pareggiate o legalmente riconosciute, o comunque abilitate al rilascio di titoli di studio legali o attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico nonché per sostenere i relativi esami.

Qualora il numero delle richieste dovesse superare le disponibilità individuate secondo il criterio del 3% del personale in servizio a tempo indeterminato alla data dell'1 gennaio 2021, per la concessione dei permessi si rispetterà il seguente ordine di priorità:

- a) Dipendenti che frequentino l'ultimo anno del corso di studi e, se studenti universitari o post-universitari, abbiano superato gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti;
- b) Dipendenti che frequentino per la prima volta gli anni di corso precedenti l'ultimo e successivamente quelli che, nell'ordine, frequentino sempre per la prima volta, gli anni ancora precedenti escluso il primo, fermo restando per gli studenti universitari e post-universitari, la condizione di cui alla lettera a);
- c) Dipendenti ammessi a frequentare le attività didattiche che non si trovino nelle condizioni di cui alle lettere a) e b).

Nell'ambito di ciascuna delle fattispecie di cui sopra, la precedenza è accordata nell'ordine, ai dipendenti che frequentino corsi di studio della scuola media inferiore, della scuola media superiore, universitari o post-universitari, sulla base di un'adeguata ripartizione tra i dipendenti dei vari ruoli.

Qualora a seguito dell'applicazione dei criteri suindicati dovesse continuare a sussistere parità di condizioni, sono ammessi al beneficio i dipendenti che non abbiano mai usufruito dei permessi relativi al diritto allo studio per lo stesso corso e, in caso di ulteriore parità, secondo l'ordine decrescente di età. Ulteriori condizioni che diano titolo a precedenza sono definite nell'ambito delle procedure di cui all'art. 48, (commi 6, 7 e 8), del CCNL comparto sanità 2016 - 2018 .

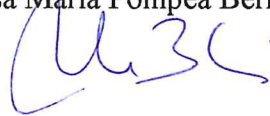
PM

Per la concessione dei permessi di cui sopra i dipendenti interessati dovranno presentare il certificato di iscrizione ai rispettivi corsi e, al termine degli stessi, l'attestato di partecipazione o altra idonea documentazione preventivamente concordata con l'Azienda, nonché l'attestato degli esami sostenuti, pur se con esito negativo. In mancanza delle predette certificazioni, i permessi già utilizzati vengono considerati come aspettativa per motivi personali o, a domanda, come ferie o riposi compensativi per straordinario già effettuato.

Nel caso in cui il conseguimento del titolo preveda l'esercizio di un tirocinio, l'Amministrazione potrà valutare con il dipendente, nel rispetto delle incompatibilità e delle esigenze di servizio, modalità di articolazione della prestazione lavorativa che facilitino il conseguimento del titolo stesso.

Vibo Valentia, 04/02/2021

Il Commissario Straordinario
Dott.ssa Maria Pompea Bernardi



Il presente avviso scade il 15/02/2021

~~H~~
RM

DOMANDA DI RICHIESTA PER LA CONCESSIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150) PER L'ANNO 2021

Al Commissario Straordinario
Azienda Sanitaria Provinciale
di Vibo valentia

L sottoscritt_ _____ mtr. _____ in servizio con la qualifica di

_____ presso _____

con contratto di lavoro a tempo **indeterminato**

a tempo **determinato** di durata non inferiore a sei mesi continuativi

(dal _____ al _____)

recapito telefonico _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere autorizzat__ ad usufruire del permesso retribuito di 150 ore annue per motivi di studio
per l'anno solare _____ per il conseguimento del seguente titolo di studio _____

A tal fine, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali in cui può incorrere per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR n. 445/2000,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

che intende iscriversi al _____ anno in corso /fuori corso del seguente corso di studi:

che è iscritto al _____ anno in corso /fuori corso del seguente corso di studi:

_____ per il conseguimento del titolo _____

_____ presso la sede di _____

(Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti; Riportare l'esatta denominazione dell'Istituzione frequentata: scuola, università facoltà ecc. con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate; Qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione decade dai benefici ed i permessi già utilizzati vengono considerati come aspettativa per motivi personali o, a domanda, come ferie o riposi compensativi per straordinario già effettuato).

Domanda

la cui durata legale complessiva è di n. _____ anni, con esame finale SI/NO;

per il corso on line sono previste n. _____ ore di frequenza in presenza e/o n. _____

on line, con esame finale SI/NO.

Si precisa che i permessi di cui sopra saranno concessi per la partecipazione a corsi destinati al conseguimento di titoli di studio universitari, post-universitari, di scuola di istruzione primaria, secondaria e di qualificazione professionale, statali, pareggiate o legalmente riconosciute, o comunque abilitate al rilascio di titoli di studio legali o attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico nonché per sostenere i relativi esami.

Si precisa altresì che per la concessione dei permessi di cui sopra sarà osservato il seguente ordine di priorità:

- a) Dipendenti che frequentino l'ultimo anno del corso di studi e, se studenti universitari o post-universitari, abbiano superato gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti;
- b) Dipendenti che frequentino per la prima volta gli anni di corso precedenti l'ultimo e successivamente quelli che, nell'ordine, frequentino sempre per la prima volta, gli anni ancora precedenti escluso il primo, fermo restando per gli studenti universitari e post-universitari, la condizione di cui alla lettera a);
- c) Dipendenti ammessi a frequentare le attività didattiche che non si trovino nelle condizioni di cui alle lettere a) e b).

di non aver mai usufruito dei permessi retribuiti per il diritto allo studio

di aver usufruito dei permessi retribuiti per il diritto allo studio nei precedenti anni :

Alla presente si allega:

certificato di iscrizione

certificato d'iscrizione con esami sostenuti anche se con esito negativo.

Data _____

In fede

__L_ sottoscritt_ , ai sensi del D.lgs n. 196/2003, autorizza l'Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento del procedimento di cui alla presente domanda.