

AVVISO

**Permessi retribuiti per il diritto allo studio (150 ore)
richiesta affissione avviso – ANNO 2023**

Si prega voler affiggere il presente avviso.

Le domande dovranno essere consegnate al:

PROTOCOLLO CENTRALE

BLOCCO 1

UOSD AFFARI GENERALI E LEGALI

via del Terminillo n. 42

entro le ore 13:00 del

13 gennaio 2023

UOSD SVILUPPO COMPETENZE E FORMAZIONE

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 - 02100 RIETI - Tel. 07462781 - PEC: asl.rieti@pec.it
C.F. e P.I. 00821180577

UOSD: Sviluppo Competenze e Formazione
REFERENTE: dott. Marino Formichetti
Tel. 0746279455 Fax 0746278742 - e-mail: formazione@asl.rieti.it
Referente per quanto comunicato: dott.ssa Nadia Tomassini

Prot. 84591

Rieti, 07/12/2022

AVVISO

Permessi retribuiti per diritto allo studio (150 ore)

ANNO 2023

Questa Azienda al fine di garantire ai propri dipendenti a tempo indeterminato e a tempo determinato il diritto allo studio autorizza, ai sensi dell'art. 62 del C.C.N.L. Comparto Sanità triennio 2019-2021 e dell'art. 32 C.C.I. Aziendale stipulato in data 10/07/2007, la fruizione di permessi individuali retribuiti nel limite di 150 ore annue.

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

Il personale interessato ai corsi di studio precedentemente indicati ha diritto, salvo eccezionali ed inderogabili esigenze di servizio, a turni di lavoro che agevolino la frequenza ai corsi stessi e la preparazione agli esami e non è obbligato a prestazioni di lavoro straordinario né al lavoro durante i giorni festivi o di riposo settimanale.

Qualora il numero delle richieste superi la percentuale autorizzabile 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, ferma restando, per gli studenti frequentanti corsi 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) nonché ai dipendenti iscritti a corsi universitari con lo specifico status di studente a tempo parziale.

Nell'ambito di ciascuna delle fattispecie sopra elencate la precedenza è accordata, nell'ordine: ai dipendenti che frequentino corsi di studio della scuola media inferiore, della scuola media superiore, universitaria o post-universitaria o iscritti a corsi universitari con lo specifico status di studente a tempo parziale.

Qualora a seguito dell'applicazione dei criteri di cui sopra sussista ancora 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.

Per l'ottenimento dei permessi i dipendenti interessati debbono presentare la domanda esclusivamente secondo lo schema allegato A) al presente avviso corredata del relativo certificato di iscrizione al corso di studi ovvero di altro documento idoneo a comprovare l'avvenuta iscrizione.

L'allegato A) sopracitato è pubblicato nell'area riservata del sito aziendale:

PERCORSO: PORTALE ASL – SITO AZIENDALE – BANDI E CONCORSI –

AVVISI RISERVATI AL PERSONALE INTERNO – AVVISO 150 ORE ANNO 2023

Le domande dovranno essere indirizzate alla UOSD Sviluppo Competenze e Formazione dell'Azienda Sanitaria Locale Rieti ed essere consegnate al:

PROTOCOLLO CENTRALE – BLOCCO 1- UOSD AFFARI GENERALI E LEGALI

via del Terminillo n. 42 entro le ore 13:00 del giorno 13/01/2023.

SI SOTTOLINEA CHE NON POTRANNO ESSERE PRESE IN CONSIDERAZIONE LE DOMANDE CHE NON CONTENGANO TUTTI GLI ELEMENTI RICHIESTI NELLO SCHEMA PREDISPOSTO NONCHÈ PRIVE DELLA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE L'ISCRIZIONE AL CORSO PER IL QUALE SI RICHIEDE LA FRUIZIONE DEL BENEFICIO.



Le ore di permesso possono essere utilizzate per la partecipazione alle attività didattiche o per sostenere gli esami che si svolgono durante l'orario di lavoro, mentre non spettano per l'attività di studio.

I dipendenti autorizzati alla fruizione del beneficio per il diritto allo studio giustificano l'assenza dal servizio mediante attestati di frequenza ai corsi di studi o di avvenuta partecipazione all'esame sostenuto, anche se con esito negativo.

Gli iscritti ad Università Telematiche dovranno certificare che l'avvenuto collegamento alle lezioni dell'Università sia stato effettuato durante l'orario di servizio.

In mancanza di tali comunicazioni i permessi già utilizzati verranno considerati come aspettativa per motivi personali o, a domanda, come ferie o riposi compensativi per straordinario già effettuato.

I contingenti di permessi concedibili sono così ripartiti, tenendo conto della consistenza di ciascun ruolo, e che il numero di permessi autorizzabili è di:

- ruolo sanitario: 34
- ruolo tecnico: 7
- ruolo amministrativo: 7

Si precisa che all'art. 62 comma 2 del C.C.N.L. Comparto Sanità triennio 2019-2021 i permessi saranno concessi anche ai lavoratori a tempo determinato di durata non inferiore a sei mesi continuativi, comprensivi anche di eventuali proroghe, in misura riproporzionata alla durata temporale, nell'anno solare di riferimento, del contratto a tempo determinato stipulato.

Come previsto nel citato art. 62 al comma 12, per i dipendenti aventi diritto con lo specifico status di studente a tempo parziale, i permessi per motivi di studio saranno concessi in misura ridotta in proporzione al rapporto tra la durata ordinaria del corso di laurea rispetto a quella stabilita per il medesimo corso.

U.O.S.D. Sviluppo Competenze e Formazione
P.O. Dott. *Marino Formichetti*

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Petti

#6

ALLEGATO A)

Spett.le
UOSD Sviluppo Competenze e Formazione
ASL RIETI

Oggetto: DOMANDA PERMESSI RETRIBUITI (150 ORE)

ANNO 2023 (a.a./a.s. 2022/2023)

_ 1 _ sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____ dipendente di questa Azienda
con rapporto di lavoro a tempo determinato/indeterminato ed orario, a tempo pieno ☐ o part-
time ☐ in servizio presso

in qualità di _____ rec. tel. servizio
_____ cell. _____ e-mail _____

presa visione dell'avviso prot. n. 84591 del 07/12/2022

CHIEDE

di poter essere ammess_ a fruire di permessi retribuiti per diritto allo studio (150 ore annue individuali) per l'anno 2023.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità:

I) di essere iscritt_ per l'anno accademico/scolastico 2022/2023 al seguente corso di studio:

☐ Scuola media inferiore: _____

Anno di corso ☐ I – ☐ II – ☐ III



☐ Scuola media superiore: _____

Anno di corso ☐ I – ☐ II – ☐ III – ☐ IV - ☐ V

☐ Università degli Studi _____

Facoltà _____

Corso di Laurea Magistrale/Specialistica _____

Durata in anni n. _____

Anno di corso

☐ I – ☐ II – ☐ III – ☐ IV - ☐ V

Corso di Laurea in _____

Durata in anni n. _____

Anno di corso

☐ I – ☐ II – ☐ III

☐ Università degli Studi _____

MASTER IN _____

Durata in anni n. _____

Durata in ore n. _____

Anno di corso ☐ I – ☐ II _____ anno

Laureat _____ in _____ in data _____

☐ Di qualificazione professionale: _____

Durata in anni n. _____

Durata in ore n. _____

Anno di corso ☐ I – ☐ II – ☐ III - _____ anno

DICHIARA ALTRESÌ

2) ☐ di essersi iscritto all'anno di corso sopra barrato per la prima volta nell'anno accademico/scolastico 2022/2023.



DICHIARA ALTRESÌ¹

3) ☐ di aver superato tutti gli esami previsti per gli anni di corso precedenti a quello di attuale iscrizione

☐ di NON aver superato alcuni esami previsti per gli anni di corso precedenti a quello di attuale iscrizione

DICHIARA ALTRESÌ

4) ☐ di NON aver mai usufruito dei permessi relativi al diritto allo studio

☐ di aver usufruito, per lo stesso corso, dei permessi relativi al diritto allo studio in anni precedenti

ALLEGA ALLA PRESENTE:

☐ PAGAMENTO ISCRIZIONE: _____ -

☐ CERTIFICAZIONE ISCRIZIONE e/o AUTOCERTIFICAZIONE _____

Data, _____

Firma _____

¹ Questa dichiarazione non è necessaria nel caso si sia iscritti al 1° anno.

Per eventuali chiarimenti sulla corretta compilazione del presente modello rivolgersi all'UOSD S.C. e Formazione orario 10:00 ÷ 13:00 dal lunedì al venerdì (Tel. 0746-279455)

