

Regione Piemonte
AZIENDA SANITARIA LOCALE CN2
Alba-Bra

Prot. n.

PERMESSI RETRIBUITI PER DIRITTO ALLO STUDIO PERSONALE COMPARTO SANITA'

A V V I S O

I dipendenti, **del Comparto Sanità**, che siano interessati ad ottenere permessi retribuiti per diritto allo studio, anno scolastico 2018/2019 (di cui all'ex art. 22 C.C.N.L. del 20.09.2001 integrativo del C.C.N.L. del personale del comparto sanità stipulato il 07.04.1999 e all'art. 20 del C.C.I.A. del 03.02.2009) dovranno presentare domanda, utilizzando apposito modulo (a disposizione presso la segreteria della S.C. Amministrazione del personale e sviluppo risorse umane-Ufficio formazione, Via Vida n. 10 - Tel. 2909-2910), che dovrà pervenire, all'**Ufficio Protocollo aziendale**, debitamente compilato in ogni sua parte, con la firma del Responsabile di Servizio, **entro il 31 ottobre 2018 (le domande pervenute in data posteriore a quella di scadenza non verranno prese in considerazione)**

Qualora le richieste siano superiori a 39 (3% delle unità in servizio al 01.01.18) si procederà a redigere una graduatoria, secondo i criteri indicati dall'art. 20 del D.P.R. 28 novembre 1990 n. 384.

E', in ogni caso, fatto obbligo ai dipendenti che vedranno accolta la richiesta di fruire dei permessi di cui è caso di far pervenire alla S.C. Amministrazione del Personale e Sviluppo Risorse Umane – Ufficio Formazione:

- prima dell'inizio dei corsi, **il certificato di iscrizione;**
- al termine degli stessi, **il certificato di frequenza e/o quello degli esami sostenuti.**

Il beneficio delle “150 ore” non verrà concesso a coloro che ne abbiano già usufruito in misura pari o superiore al numero di anni di durata legale del corso attualmente frequentato e solo per un unico percorso di studi (es. maturità + laurea SI – due lauree NO). Inoltre i permessi possono essere usufruiti esclusivamente per partecipare alle lezioni e agli esami attraverso la presentazione delle relative pezze giustificative.

La concessione delle 150 ore non è cumulabile con altri benefici preordinati di riduzione oraria.

Alba, lì 1° ottobre 2018

**IL DIRETTORE S.O.C. AMM.NE DEL PERSONALE
E SVILUPPO RISORSE UMANE**

Franco CANE

*Il presente documento è sottoscritto con firma
digitale ai sensi dell'art. 21 del D.lgs. 82/2005*

Al Direttore S.O.C. Amministrazione del Personale
e Sviluppo Risorse Umane dell'A.S.L. CN2
Dott. Franco CANE
S E D E

PERMESSI RETRIBUITI PER DIRITTO ALLO STUDIO (150 ore) - ANNO 2018/2019

Il/La sottoscritt..._____ n. matricola _____ ,
dipendente dell'A.S.L. CN2 con la qualifica di _____
con rapporto di lavoro a Tempo Pieno
in servizio presso _____
sede di _____ Tel. _____

P O R G E I S T A N Z A

di poter beneficiare dei **permessi retribuiti per diritto allo studio**, di cui all'ex art. 22 C.C.N.L. del 20.09.2001 e all'art. 20 del C.C.I.A. del 03/02/2009 personale comparto sanità, per frequentare il _____ anno (in corso/fuori corso) del corso di studi per il conseguimento del diploma/laurea di _____ presso _____

D I C H I A R A

- che la durata legale del Corso di Studi è di anni _____
- che a tutt'oggi ha beneficiato dei permessi retribuiti per diritto allo studio "150 ore" relativi al Corso negli anni _____
- di aver usufruito del medesimo permesso per altri Corsi di studi e precisamente:

Allega a tal fine:

- il certificato d'iscrizione per l'Anno 2018/2019 (se non in possesso allegare autocertificazione)
- l'attestazione degli esami sostenuti nell'Anno precedente (2017/2018)

Alba/Bra, li _____
_____ (firma)

Il Responsabile dell' U.O. _____
per presa visione _____ (nome e cognome)

Alba/Bra, li _____
_____ (firma)

Si ricorda che:

- la concessione delle 150 ore non è compatibile con l'esercizio di attività extra-istituzionali
- ogni dipendente può presentare una sola domanda