

Prot. n. 0052579.P

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 2014/2015 (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.O.C. Organizzazione e Sviluppo delle Risorse Umane , Via Vida n. 10 - Tel. 2909-2910 o presso le sedi U.R.P. dei Presidi Ospedalieri), che dovrà pervenire, all'Ufficio Protocollo aziendale, debitamente compilato in ogni sua parte, con la firma del Responsabile di Servizio, **entro il 31 ottobre 2014 (le domande pervenute in data posteriore a quella di scadenza non verranno prese in considerazione)**

Qualora le richieste siano superiori a 40 (3% delle unità in servizio al 01.01.14) 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.O.C. O.S.R.U.:

- 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 3 ottobre 2014

IL DIRETTORE S.O.C. AMM.NE DEL PERSONALE
Franco CANE

A.S.L. CN2 Alba/Bra – S.O.S. O.S.R.U.

Al Direttore S.O.C. Amm.ne del Personale dell'A.S.L. CN2
Dott. Franco CANE
S E D E

PERMESSI RETRIBUITI PER DIRITTO ALLO STUDIO (150 ore) - ANNO 2014/2015

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 2014/2015 (se non in possesso allegare autocertificazione)
- l'attestazione degli esami sostenuti nell'Anno precedente (2013/2014)

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

N.B. La presente richiesta deve pervenire all'Ufficio Protocollo aziendale Via Vida, 10 Alba entro il **31 ottobre 2014**