

REGIONE ABRUZZO

Azienda Sanitaria Locale – Teramo

AVVISO INTERNO

PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI PER LO STUDIO (150 ore)

Anno 2022

Ai sensi dell'articolo 48, del CCNL del personale del comparto sanità 2016-2018, stipulato il 21 maggio 2018 ed in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 2016, del 6 dicembre 2021, è indetto avviso interno per la fruizione dei permessi per lo studio (150 ore).

Ai dipendenti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato sono concessi – anche in aggiunta alle attività formative programmate dall'azienda – appositi permessi retribuiti, nella misura massima di 150 ore individuali per ciascun anno e nel limite massimo del 3% del personale in servizio a tempo indeterminato all'inizio dell'anno, con arrotondamento all'unità superiore, in base all'art. 48 del CCNL del personale del comparto sanità stipulato il 21 maggio 2018.

I permessi di cui al comma 1 spettano anche ai lavoratori con rapporto di lavoro a tempo determinato di durata non inferiore a sei mesi continuativi, comprensivi anche di eventuali proroghe. Nell'ambito del medesimo limite percentuale già stabilito dal comma 1, essi sono concessi nella misura massima individuale di cui al medesimo comma 1, riproporzionata alla durata temporale, nell'anno solare di riferimento, del contratto a tempo determinato stipulato.

I lavoratori con contratto di lavoro a tempo determinato, di cui al comma 2, che non si avvalgono dei permessi retribuiti per il diritto allo studio, possono fruire dei permessi di cui all'art.10 della legge n. 300 del 1970 (Statuto dei Lavoratori).

I permessi di cui al comma 1 e 2 sono concessi per la partecipazione a corsi destinati al conseguimento di titoli di studio 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.

Qualora il numero delle richieste superi le disponibilità del 3%, di cui sopra, si procede alla formulazione di una graduatoria, sulla base dei seguenti criteri di priorità:

- 1) dipendenti che frequentino l'ultimo anno del corso di studi e, se universitari o post-universitari, abbiano superato gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti;
- 2) 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 universitari e post-universitari, la condizione di cui al precedente punto 1;
- 3) dipendenti ammessi a frequentare le attività didattiche, che non si trovino nelle condizioni di cui ai punti 1) e 2), nonché i dipendenti di cui al comma 12, dello stesso art. 48;

Nell'ambito di ciascuna delle precedenti fattispecie, nell'ordine verrà accordata la precedenza ai dipendenti che frequentino corsi di studio della scuola media inferiore, della scuola media superiore, universitari o post-universitari, o che frequentino i corsi di cui al comma 12.

Qualora, a seguito dell'applicazione dei criteri sopra descritti 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 la concessione dei permessi di cui al presente articolo i dipendenti interessati debbono presentare, prima dell'inizio dei corsi, il certificato di iscrizione e, al termine degli stessi, l'attestato di partecipazione e quello degli esami sostenuti anche se con esito negativo. In mancanza delle predette

certificazioni, i permessi già utilizzati sono 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'azienda o ente 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.

Per sostenere gli esami relativi ai corsi indicati nel comma 4 del più volte citato art. 48, il dipendente in alternativa ai permessi previsti nel presente articolo può utilizzare, per il solo giorno della prova, anche i permessi giornalieri retribuiti previsti appositamente dal presente CCNL per la partecipazione agli esami.

Ai lavoratori a con rapporto di lavoro a tempo indeterminato o a tempo determinato, ai sensi del comma 1, iscritti a corsi universitari con lo specifico status di studente a tempo parziale, i permessi per motivi di studio sono concessi in misura ridotta, in proporzione al rapporto tra la durata ordinaria del corso di laurea rispetto a quella stabilita per il medesimo corso per lo studente a tempo parziale.

Tutti i dipendenti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo determinato di durata non inferiore a sei mesi continuativi, comprensivi anche di eventuali proroghe, del comparto sanità, interessati a fruire delle 150 ore di permesso retribuito per studio previste dal succitato art. 48 del contratto collettivo nazionale di lavoro del personale del comparto sanità stipulato il 21 maggio 2018, possono far richiesta inviando le relative domande, che dovranno pervenire all'Ufficio di Protocollo Generale della AUSL di Teramo – Circ.ne Ragusa, 1 – 64100 TERAMO, entro il 31 dicembre 2021.

DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda di ammissione, (il cui fac-simile, allegato al presente, sarà a disposizione presso l'Ufficio Formazione Qualità e Comunicazione Strategica, di questa Azienda USL e sul sito web: www.aslteramo.it), dovrà contenere le seguenti informazioni:

- a) dati anagrafici;
- b) il profilo professionale di appartenenza e tipologia di rapporto di lavoro (tempo indeterminato o determinato - tempo pieno o part-time);
- c) U.O./Servizio/Settore presso il quale viene svolta l'attività lavorativa;
- d) il corso che si intende frequentare, denominazione e sede dell'istituzione;
- e) in caso di corso universitario, l'anno di iscrizione, il superamento di tutti gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti,
- f) la durata presumibile del corso;
- g) l'avvenuta fruizione o meno dei permessi relativi al diritto allo studio negli anni precedenti;

La domanda deve essere firmata in calce dal dipendente; **la mancata sottoscrizione determinerà l'esclusione dalla selezione per l'ammissione alla fruizione del beneficio.**

Alla domanda deve essere allegato il certificato di iscrizione al corso che si intende frequentare o la dichiarazione sostitutiva, (il cui fac-simile, allegato al presente, sarà a disposizione presso l'Ufficio Formazione, Qualità e Comunicazione Strategica di questa Azienda USL e sul sito web: www.aslteramo.it), o, in mancanza dell'iscrizione, per i corsi a numero chiuso, la richiesta di ammissione alle preselezioni. In tal caso è fatto obbligo al dipendente di integrare la documentazione entro 10 gg dall'avvenuta ammissione.

Nel caso non si sia ancora in possesso del suddetto certificato, ci si può riservare di presentarlo in un momento successivo, comunque non oltre il decimo giorno dalla conferma dell'avvenuta iscrizione.

TERAMO, lì

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Maurizio Di Giosia)

**AL DIRETTORE GENERALE
AUSL TERAMO
Circonvallazione Ragusa, 1
64100 T E R A M O**

____ 1 ____ sottoscritt

nat_ a _____ (Prov.) _____ il _____

C H I E D E

Di poter usufruire dei permessi retribuiti nella misura massima di 150 ore, ex art. 48 del CCNL del Comparto Sanità del 21 maggio 2018, per l'anno 2022.

L__ scrivente a tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritieri di cui all'art.75, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, dichiara :

- di chiamarsi _____;
- di essere nat _ a _____ (prov. di_____) il _____;
- di essere in servizio, a tempo indeterminato, in qualità di _____,
presso U.O./Servizio/Settore _____ del
P.O./Dipartimento/Distretto di _____
con rapporto di lavoro: a tempo pieno part-time
- di essere in servizio, a tempo determinato, di durata non inferiore a sei mesi continuativi, comprensivi anche di eventuali proroghe e precisamente a partire da _____ in qualità di _____, presso
U.O./Servizio/Settore _____ del
P.O./Dipartimento/Distretto di _____
con rapporto di lavoro: a tempo pieno part-time
- di essere iscritto a (*compilare la sezione di interesse*)

1) Corso Universitario

- di essere iscritto al _____ anno del corso di _____
_____, presso la Facoltà di _____
_____, dell'Università di _____;
– di aver superato:
 tutti gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti;

1.1) Corso Universitario con lo specifico status di studente a tempo parziale

- di essere iscritto al _____ anno del corso di _____
_____, presso la Facoltà
di _____, dell'Università
di _____;
- di aver superato:
 - tutti gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti;

2) Scuola Media Inferiore o Superiore

- di essere iscritto al _____ anno della
Scuola

_____;

3) Corsi di durata almeno annuale

- di voler frequentare un corso di _____
organizzato da _____
presso _____;

- di non aver mai fruito dei permessi per studio negli anni precedenti;
- di aver fruito dei permessi per studio negli anni precedenti

Alla presente si allega:

- certificato comprovante l'iscrizione o la dichiarazione sostitutiva di certificazioni ex art. 46 del D.P.R. 445/2000,
- richiesta di ammissione al corso, riservandosi di integrare la documentazione entro 10 giorni dall'avvenuta ammissione.

Luogo e data

Firma

**AL DIRETTORE GENERALE
AUSL DI TERAMO
Circonvallazione Ragusa, 1
64100 T E R A M O**

____1____ sottoscritt_____

nat__ a _____ (Prov.) _____ il _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritieri di cui all'art.75, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, dichiara :

di essere iscritto

.....
.....

Luogo e data

Firma
