



USL Umbria 2



USL Umbria 2 - ASLUMBRIA2

GEN 0286818 del 19/12/2018 ore 12:59:31

Tit. I.6.3.10

Registro U

Direzione Amministrazione del Personale
za Dante Perilli - Spoleto
0743/210373 / fax 0743/210424

**AVVISO RISERVATO AI DIPENDENTI INTERESSATI ALLA FRUIZIONE DEI
PERMESSI EX ART. 48 C.C.N.L. 2016/2018 COMPARTO SANITA' - ANNO 2019**

“DIRITTO ALLO STUDIO”

In conformità a quanto previsto dall'art. 48 C.C.N.L. 2016/2018 Comparto Sanità, nonché tenuto conto della circolare n. 12/2011 del Dipartimento della Funzione Pubblica, è indetto il presente avviso interno riservato ai dipendenti del Comparto che siano interessati alla presentazione delle istanze volte alla fruizione, anche in aggiunta alle attività formative programmate dall'Azienda, dei permessi retribuiti per diritto allo studio.

Possono accedere al beneficio i dipendenti a tempo indeterminato, nella misura massima individuale di 150 ore - anno 2019 (dal 01/01/2019 al 31/12/2019) -, nonché i lavoratori con rapporto di lavoro a tempo determinato di durata non inferiore a sei mesi continuativi, comprensivi di eventuali proroghe, nella misura massima individuale di 150 ore - anno 2019 (dal 01/01/2019 al 31/12/2019) -, riproporzionata alla durata temporale, nell'anno 2019, del contratto stipulato.

I dipendenti a tempo indeterminato o determinato iscritti a corsi universitari con lo specifico status di studente a tempo parziale, hanno diritto ai permessi per diritto allo studio 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.

Le predette istanze, redatte secondo l'allegato fac-simile “all. 1” (da compilare in ogni sua parte) e debitamente sottoscritte, dovranno essere recapitate alla Direzione Amministrazione del Personale - Spoleto Piazza Dante Perilli “Palazzina Micheli” - e **dovranno pervenire, a pena di decadenza, entro e non oltre il 10/01/2019** (e-mail: segreteria.personale@uslumbria2.it)

I permessi di cui al presente avviso saranno concessi nel limite massimo del 3% del personale in servizio a tempo indeterminato alla data del 01/01/2019, con arrotondamento

Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria 2
tel. 0744 20 41 / fax 0744 30 36 39

Sede Legale (provvisoria)
05100 - Terni Viale D. Bramante 37

(l.r. n.18/12.11.2012)
p.iva / c.f. 01499590550

all'unità superiore, 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 superi il predetto limite del 3% delle unità in servizio, si procederà alla concessione del beneficio secondo l'ordine di priorità di seguito specificato:

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 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) e dipendenti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato o determinato iscritti a corsi universitari con lo specifico status di studente a tempo parziale.

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

A parità di condizioni, il beneficio sarà concesso ai dipendenti che non abbiano mai usufruito dei permessi in oggetto per lo stesso corso di studi e, in caso di ulteriore parità, secondo l'ordine decrescente di età.

I dipendenti ammessi alla fruizione del beneficio di che trattasi sono tenuti a presentare , prima dell'inizio dei corsi, il certificato di iscrizione e, al termine degli stessi, l'attestato di partecipazione e l'attestato degli esami sostenuti, anche se con esito negativo, o idonea dichiarazione sostitutiva secondo il modello "all. 2" ai sensi dell'art. 15 comma 1 L. n. 183/2011.

Relativamente ai dipendenti iscritti a corsi di studio on line, si precisa che i medesimi dovranno presentare l'attestazione dell'effettiva frequenza alla lezione, vale a dire dovranno certificare l'avvenuto collegamento all'Università Telematica in orari coincidenti con la turnazione programmata.

In mancanza della prescritta documentazione, i permessi già utilizzati verranno considerati come aspettativa per motivi personali o, a domanda, come ferie o riposi compensativi per straordinario già effettuato.

Coloro che debbano seguire un corso di studi la cui frequenza non si sovrappone con l'orario di servizio, non possono usufruire dei permessi per diritto allo studio, giacché l'utilità dell'istituto si evidenzia solo se vi sia coincidenza temporale delle due esigenze, ovvero della frequenza al corso e dell'orario di lavoro.

I permessi non possono essere utilizzati per la preparazione agli esami o per attendere ai diversi impegni che il corso comporta, bensi esclusivamente per la frequenza alle lezioni.

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

Il dipendente che avrà richiesto e sarà autorizzato ad usufruire delle ore per il "diritto allo studio" per l'anno 2019 ed intenderà rinunciarvi, sarà tenuto a comunicare tempestivamente la propria rinuncia alla Direzione Amministrazione del Personale.

Per eventuali informazioni rivolgersi alla Direzione Amministrazione del Personale - tel. 0743/210346 (3346).

Il presente avviso, unitamente al modulo per la richiesta di concessione del beneficio, è pubblicato sul sito aziendale – sezione "per i dipendenti".

Il Direttore
Direzione Amm.ne del Personale
(Dott. Piero Carsili)



All. 1

Alla Direzione Amm.ne del Personale
P.zza Dante Perilli – Palazzina Micheli
06049 Spoleto

I sottoscritt_ _____,
matricola n. _____, residente a _____,
Via _____, dipendente a tempo indeterminato /
determinato (contratto di lavoro dal _____ al _____ comprensivo di proroghe)
di codesta Azienda nel profilo professionale di _____
in servizio presso _____ (tel. _____),
con rapporto di lavoro a tempo pieno / a part-time, presa visione dell'avviso interno
emesso in data _____ prot. n.

CHIEDE

di poter usufruire, nell'anno 2019 (dal 01/01/2019 al 31/12/2019), dei permessi
previsti e disciplinati dall'art. 48 C.C.N.L. 2016/2018 Comparto Sanità ("diritto allo
studio") per la frequenza al corso di _____

presso _____

(specificare se trattasi di università telematica).

A tal fine il sottoscritt_ dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n.
445/2000 e s.m.i., di essere iscritt_ per l'anno scolastico/accademico 2018/2019 al
corso di _____

presso _____

I sottoscritt_ dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n.
445/2000 e s.m.i.:

- di **aver / non aver** già usufruito del "diritto allo studio" per lo stesso corso di studi.

Riservato agli studenti universitari o post universitari

- di **aver / non aver** superato gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti

Riservato agli studenti che frequentano l'anno di corso precedente l'ultimo e gli anni ancora precedenti

- di frequentare **per la prima volta / di ripetere** l'anno di corso per il quale inoltra la presente richiesta.

I sottoscritt_ si impegna:

- ▶ a comunicare tempestivamente al Responsabile di riferimento le modalità di fruizione del permesso, presentando il calendario delle lezioni che intende frequentare, nonché a richiedere in via preventiva i permessi per la frequenza ai corsi e per sostenere gli esami che si svolgeranno durante l'orario di lavoro, essendo pienamente a conoscenza di tutte le condizioni, nonché degli obblighi derivanti dall'eventuale accoglimento della domanda;
- ▶ a comunicare tempestivamente alla Direzione Amministrazione del Personale, per iscritto, l'eventuale rinuncia al diritto di che trattasi.

, li

All. 2

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(DPR n. 445/2000 e s.m.i.)**

 Il sottoscritt _____,
matricola n. _____, consapevole delle responsabilità penali conseguenti a
dichiarazioni non veritiere (art. 76 DPR n. 445/2000), in relazione alla richiesta di permessi
"diritto allo studio" per l'anno 2019 (dal 01/01/2019 al 31/12/2019) per la frequenza al
corso di _____
presso _____,

DICHIARA

di aver frequentato nel mese di _____ le seguenti lezioni:

DATA	LEZIONE E LUOGO LEZIONE	DALLE ORE	ALLE ORE

Il/La Dichiarante

Data _____
