

AVVISO INTERNO

OGGETTO: Diritto allo studio (150 ORE) ANNO 2012.

A tutto il personale del Comparto.

Si invitano tutti i dipendenti del "Comparto" che ne hanno interesse (con esclusione della dirigenza), a presentare all'Amministrazione, entro il 30.11.2011, la domanda per la concessione delle 150 ore per studio previste dalla vigente normativa per gli studenti lavoratori.

I dipendenti che contemporaneamente potranno fruire dei permessi anzidetti, nell'anno solare, non dovranno essere in numero superiore al tre per cento del totale delle unità in servizio all'inizio di ogni anno, con arrotondamento all'unità superiore. Qualora si rendesse necessario predisporre un graduatoria degli aventi titolo, saranno adottati i criteri previsti dall'art. 22 del C.C.N.L. integrativo del C.C.N.L. del personale del Comparto Sanità stipulato il 07.04.99.

Si ricorda che i permessi di cui sopra sono concessi per la frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio in corsi 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 attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico nonché per sostenere i relativi esami. Altri casi non rientranti nelle fattispecie sopra riportate non verranno presi in considerazione.

I permessi sono concessi per anno solare, dal 1° gennaio al 31 dicembre.

I permessi competono esclusivamente per la partecipazione alle lezioni e, quindi, per la relativa frequenza e non possono essere utilizzati per seguire i corsi di studio al di fuori dell'orario di lavoro.

Alla domanda, in carta semplice, dovrà essere allegato il certificato attestante l'iscrizione alle scuole o ai corsi che si intendono frequentare.

Il dipendente al quale viene riconosciuto il diritto, per poterne beneficiare dovrà presentare preventiva richiesta al Responsabile del Servizio di appartenenza con congruo anticipo e compatibilmente con la predisposizione dei turni di servizio.

Qualora tra gli ammessi figurassero dipendenti con rapporto di lavoro a tempo parziale, il beneficio per il diritto allo studio sarà concesso in proporzione all'orario settimanale che sono tenuti a prestare.

Il personale che sarà autorizzato è tenuto a presentare idonea certificazione in ordine alla frequenza ed agli esami finali sostenuti, anche se con esito negativo. In mancanza delle predette certificazioni, i permessi già utilizzati saranno considerati come assenza ingiustificata, con conseguente recupero degli emolumenti percepiti salvo l'applicazione di specifiche disposizioni contrattuali e di legge.

Analogamente si procederà nel caso in cui, senza adeguata motivazione, si abbandoni il corso o non lo si frequenti regolarmente.

Per sostenere gli esami relativi ai corsi suindicati il dipendente in alternativa ai permessi previsti nel presente regolamento può utilizzare, per il solo giorno della prova, anche i permessi per esami previsti dall'art. 21, comma 1, del C.C.N.L. del 1° settembre 1995.

Le domande si considereranno prodotte in tempo utile solo se saranno pervenute dopo la pubblicazione del presente avviso e non oltre la data di scadenza suindicata.

Per quanto non espressamente contemplato nel presente avviso si rinvia al Regolamento aziendale approvato con deliberazione N. 575 del 11.11.2004 e all'art. 22 del C.C.N.L. integrativo del C.C.N.L. del personale del Comparto Sanità stipulato il 07.04.99 e al Contratto Collettivo in sede decentrata approvato con deliberazione N. 785 del 06.08.2007.

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Mariano Meloni

FAC SIMILE DOMANDA

**Al Direttore Generale della
ASL N. 5 Oristano**

Oggetto: permessi per il diritto allo studio (150 ore).

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ dipendente a tempo pieno/parziale, in servizio presso _____ tel _____ servizio _____

CHIEDE

di poter fruire nell' **anno 2012** dei permessi per il diritto allo studio per la frequenza del seguente corso di studio: _____
presso l' Università/Scuola _____ con sede in _____;

*A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali in cui può incorrere per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, **dichiara** sotto la propria responsabilità:*

- di essere iscritto al _____ anno del corso di studi _____ della durata complessiva di _____ anni (indicare la data di inizio e di fine corso);
- di aver sostenuto N. _____ esami relativamente all' anno 2011 (*per gli studenti universitari*);
- di avere già usufruito dei permessi per il diritto allo studio negli anni _____ per la frequenza del corso di studi _____;
- di aver sostenuto e superato N. _____ esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti (*per gli studenti universitari*);

A tal fine si allega:

- certificato di iscrizione al corso di studi.

Il/la sottoscritto/a , ai sensi della Legge n.675/96, autorizza l'ASL n.5 ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento del procedimento di cui alla presente domanda.

Data, _____

(Firma del richiedente)