

## AVVISO

al personale del comparto con rapporto di lavoro a tempo indeterminato/determinato  
**Permessi retribuiti per motivi di studio (150 ore) - Anno 2018**

Il personale del comparto in servizio presso questa A.R.N.A.S., che intende avvalersi del diritto di usufruire dei permessi retribuiti per motivi di studio (150 ore) per l'anno 2018 (dal 1 gennaio 2018 al 31 Dicembre 2018), deve presentare all'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda, entro il termine del **30 Novembre 2017**, domanda secondo il fac-simile, disponibile presso l'U.O. Risorse Umane- U.O.S. Gestione giuridica e sviluppo organizzativo delle risorse umane - stanza n. 116 - ed altresì pubblicato, unitamente al presente Avviso, sul sito Web Aziendale : [www.arnascivico.it](http://www.arnascivico.it) - Sezione dipendenti - al link "Bacheca" .

Alla domanda dovrà essere allegato il certificato di iscrizione al corso o dichiarazione sostitutiva.

Nel caso in cui l'iscrizione al corso di studio non possa essere effettuata entro la scadenza del presente avviso ( 30.11.2017), viene data la possibilità di presentare comunque domanda con riserva di far pervenire successivamente all'Ufficio addetto dell'U.O.C Risorse Umane, la documentazione comprovante l'avvenuta iscrizione (nell'istanza dichiarare formalmente la riserva di presentazione dell'iscrizione).

Possono inoltrare istanza i dipendenti, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e determinato, che intendano frequentare "*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.*", come previsto dall'art. 22 del C.C.N.L. integrativo sottoscritto il 20.9.2001.

*Al personale con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, che presta servizio a tempo parziale, le 150 ore di permesso saranno concesse proporzionalmente alla percentuale di orario contrattualmente definito. Per il personale a tempo determinato il numero delle ore viene riproporzionato in base al numero di mesi da prestare nell'anno di riferimento.*

Qualora le istanze accoglibili risultino superiori al 3% delle unità di personale in servizio all'inizio dell'anno 2018, si procederà, in base alla citata normativa, a redigere una graduatoria tra i richiedenti.

I dipendenti che saranno autorizzati, a seguito di adozione di apposito provvedimento, alla fruizione dei permessi di studio per l'anno 2018, dovranno trasmettere agli Uffici del Servizio Rilevazione Presenze la richiesta dei singoli permessi per studio utilizzando gli appositi stampati delle assenze e in seguito la documentazione rilasciata dall'istituto scolastico e/o dichiarazione sostitutiva in ordine alla regolare frequenza. Si precisa a tal proposito che i suddetti permessi possono essere fruiti solo per la frequenza delle lezioni e non per la preparazione.



I permessi studio per la frequenza di corsi che prevedono lezioni on-line, vengono concessi solo nel caso in cui il dipendente interessato sia in grado di produrre a questa ARNAS la certificazione rilasciata dall'Università telematica dell'avvenuto collegamento durante l'orario di lavoro e da cui si rilevi che lo stesso ha seguito personalmente, effettivamente e direttamente le lezioni trasmesse in via telematica. Nell'impossibilità di produrre siffatta documentazione il beneficio può essere concesso per la frequenza di corsi che prevedono lezioni on-line solo per le lezioni con presenza in Aula, per sostenere gli esami e per la frequenza delle ore di tirocinio, se previsto.

Al termine dell'anno scolastico o della frequenza dei corsi, chi ha fruito dei permessi dovrà trasmettere all'Ufficio del Servizio Risorse Umane - U.O.S. Gestione giuridica e sviluppo organizzativo delle risorse umane- stanza n. 116 la documentazione in ordine alla regolare frequenza e agli esami sostenuti, finali e non.

La mancata presentazione della documentazione richiesta comporterà la trasformazione dei permessi già utilizzati in aspettativa per motivi personali.

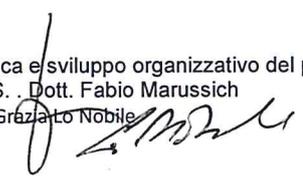
Se un dipendente autorizzato formalmente alla fruizione dei permessi di studio per l'anno 2018, per un qualsiasi motivo, intenda non godere di tale diritto è tenuto a darne tempestiva comunicazione.

Eventuali chiarimenti ed ulteriori informazioni potranno essere richiesti al Servizio Risorse Umane - U.O.S. Gestione giuridica e sviluppo organizzativo delle risorse umane - stanza n. 116. (Sig.ra Lo Nobile Grazia: interno n. 62181 - 62179 - 62180), ove è disponibile il presente avviso, con il fac-simile della domanda.

Il Commissario  
Dott. Giovanni Migliore



Gestione giuridica e sviluppo organizzativo del personale  
Dirigente U.O.S. : Dott. Fabio Marussich  
Resp. del proc. : Grazia Lo Nobile





Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

**AZIENDA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
OSPEDALI CIVICO, DI CRISTINA, BENFRATELLI  
PALERMO**

**AL DIRETTORE GENERALE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in servizio a tempo indeterminato con la qualifica di :

\_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_

Matic. ....

con rapporto di lavoro a :

tempo indeterminato  tempo determinato  in comando

tempo pieno

tempo parziale  al \_\_\_\_\_ % con orario di lavoro articolato : \_\_\_\_\_

c/o l'U.O. \_\_\_\_\_

Ospedale \_\_\_\_\_ - nn. di telefono/cellulare : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;  
*(inserire tutti i numeri telefonici casa-lavoro-cellulare disponibili)*

**CHIEDE**

di usufruire nell'anno solare **2018**, dei permessi retribuiti per motivi di studio, ai sensi dell'art. 22 del C.C.N.L. del Comparto del 20.09.2001, nella misura massima di 150 ore annue ( in caso di part-time verticale sono ridotte proporzionalmente) per il conseguimento del seguente titolo di studio:

(indicare e compilare dell'elencazione che segue solo la tipologia del corso di studio che si intende frequentare per l'anno 2018)

Licenza di Scuola Media Inferiore, presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(denominazione e sede Scuola)

dichiara di essere iscritto / di volersi iscrivere per a.s. 20\_\_/20\_\_ al \_\_\_\_ anno di corso

Licenza di Scuola Media Superiore, presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(denominazione e sede Scuola)

dichiara di essere iscritto / di volersi iscrivere per a.s. 20\_\_/20\_\_ al \_\_\_\_ anno di corso

durata legale del corso di studi: n. anni \_\_\_\_\_

o **Diploma Universitario in**

\_\_\_\_\_

Università di \_\_\_\_\_

Facoltà di \_\_\_\_\_

Durata legale del corso di studi n. anni \_\_\_\_\_ - anno di frequenza \_\_\_\_\_

- **Laurea Triennale**
- **Corso integrativo – Laurea Triennale**
- **Laurea Specialistica a ciclo unico**
- **Laurea secondo i vecchi ordinamenti**

In \_\_\_\_\_

Università di \_\_\_\_\_

Facoltà di \_\_\_\_\_

Durata legale del corso di studi n. anni \_\_\_\_\_

dichiara di essere iscritto/di volersi iscrivere per l'anno 2018 al \_\_\_\_\_ anno di corso

*oppure*

dichiara di essere iscritto/di volersi iscrivere per l'anno 2018 Fuori Corso del \_\_\_\_\_ anno

da n. \_\_\_\_\_ anni

*oppure*

dichiara di essere iscritto/di volersi iscrivere per l'anno 2018 Fuori Corso del \_\_\_\_\_ anno

da n. \_\_\_\_\_ anni e di discutere la tesi di laurea nell'anno accademico suddetto.

○ **Laurea Specialistica** in \_\_\_\_\_

Università di \_\_\_\_\_

Facoltà di \_\_\_\_\_

Durata legale del corso di studi n. anni \_\_\_\_\_ - anno di frequenza \_\_\_\_\_

o **Scuola di Specializzazione post laurea** in \_\_\_\_\_

o **Corso di Perfezionamento post laurea** in \_\_\_\_\_

Università di \_\_\_\_\_

Facoltà di \_\_\_\_\_

durata legale del corso di studi: n. anni \_\_\_\_ - anno di frequenza \_\_\_\_\_

o **Master di primo livello**

o **Master di secondo livello**

in \_\_\_\_\_

presso Università di \_\_\_\_\_

durata del corso: n. anni \_\_\_\_ - anno di frequenza \_\_\_\_\_

**Altro Corso** \_\_\_\_\_  
(tipo e denominazione del corso)

Presso struttura pubblica \_\_\_\_\_  
(denominazione della struttura)

Presso struttura privata \_\_\_\_\_  
(denominazione della struttura)

durata del corso: n. anni \_\_\_\_ iscritto/volersi iscrivere per l'anno 2018 al \_\_\_\_ anno

eventuale n. mesi \_\_\_\_\*

(\* in caso di durata del corso inferiore all'anno, indicare il numero di mesi)

previsto test di iniziale d'entrata  SI  NO  
previsto esame di profitto finale  SI  NO

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445:

### DICHIARA

1. di aver superato gli esami nell'anno precedente e successivamente allegati/dichiarati
2.  di aver già beneficiato in precedenza di tali permessi per n. volte \_\_\_\_  
 di non aver mai beneficiato in passato di tali permessi
3. di essere a conoscenza che i suddetti permessi possono essere fruiti solo per la frequenza delle lezioni e per la partecipazione a quelle attività propedeutiche alla tesi di laurea e che comunque dovranno essere documentate. L'accertato utilizzo non corretto del beneficio concesso comporterà la revoca del beneficio e il conseguente recupero delle ore tramite trattenuta stipendiale.
4. 1 sottoscritt\_\_ dichiara di essere a conoscenza delle norme che regolano la materia e riportate nell'Avviso diramato dall'Amministrazione), in particolare nel caso di accoglimento della domanda, **di essere tenuto a presentare all'amministrazione idonea certificazione in ordine all'iscrizione e frequenza alle scuole o ai corsi, nonché agli esami finali sostenuti.**

In mancanza della predetta certificazione i permessi già utilizzati verranno considerati come aspettativa per motivi personali.

Si allegano:

- certificato di iscrizione;
- certificato degli esami sostenuti o dichiarazione sostitutiva;  
e/o
- Dichiarazione di riserva presentazione certificato di iscrizione. (allegata alla domanda).

Palermo, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Dlgs 30 giugno 2003, n.196; i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'A.R.N.A.S. di Palermo, titolare del trattamento.

## DICHIARAZIONE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
in merito alla richiesta dei **permessi delle 150 ore** -

essendo a conoscenza che in caso di non presentazione della certificazione/dichiarazione sostitutiva richiesta a supporto della domanda di richiesta dei permessi delle 150 ore per motivi di studio, l'Amministrazione ha l'obbligo di provvedere alla revoca del beneficio eventualmente ottenuto,

## DICHIARO

di riservarmi la presentazione del certificato di iscrizione al Corso di Studio per il quale ho presentato istanza di fruizione dei permessi per motivi di studio (150 ore) o dichiarazione sostitutiva, appena otterrò la relativa iscrizione.

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_