

DIRITTO ALLO STUDIO (“150 ore”)

USL TOSCANA NORD OVEST

Si avvisa il personale dipendente interessato ad usufruire dei permessi per il diritto allo studio che le domande dovranno essere

*formalmente protocollate entro
16 OTTOBRE
al protocollo aziendale*

Può presentare la domanda il personale di ruolo del Comparto dell’Azienda Toscana Nord Ovest che abbia superato il periodo di prova. **I dipendenti a part-time** possono usufruire di tali permessi in misura ridotta proporzionalmente alla prestazione lavorativa.



La domanda deve essere redatta secondo il **fac simile** allegato, compilata in ogni **parte**, ed pervenire all’Ufficio Protocollo :

- per posta all’indirizzo di via Cocchi 7/9 Pisa (PI) 56121
- per pec – all’indirizzo: direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it
- a mano presso tutti i punti protocollo.

L’Ufficio Protocollo girerà a sua volta la richiesta debitamente protocollata all’Ufficio competente.

Per eventuali informazioni rivolgersi a: Dott.ssa Anita Bagnoni 0585/657529, Sig.ra Ilaria Francesconi 0584/6059481, Dott.ssa Tiziana Salvadori 0587/273524.

Il beneficio è concesso fino ad un massimo del **3%** dei dipendenti esclusivamente **per la frequenza in scuole o istituti abilitati al rilascio di titoli di studio o professionali previsti dalla Legge o dai Contratti Nazionali di Lavoro** .

La **documentazione** comprovante l’iscrizione al corso può essere inoltrata anche in data successiva alla domanda, ove non disponibile all’atto della presentazione della richiesta.

I permessi per diritto allo studio sono riconosciuti con cadenza 1/11 dell’ anno corrente al 31/10 dell’anno successivo per un arco temporale della **durata massima degli anni di corso** relativo al titolo di studio da conseguire.

Il dipendente, cui è riconosciuta la fruizione di tale beneficio, deve produrre alla Rilevazione Presenze della Zona di relativa appartenenza, con cadenza **mensile** idonea certificazione di frequenza nonché elenco degli esami sostenuti.

Il mancato inoltro dei giustificativi comporta la trasformazione dei permessi fruiti in assenze ingiustificate con trasformazione in aspettativa senza assegni o nel caso di istanza presentata dal dipendente, come ferie o riposi compensativi.

I permessi sono concessi per le ore di lezione e per la durata del viaggio (che viene calcolato d’ufficio) , limitatamente al tempo **coincidente con l’orario di lavoro ordinario**.

Qualora il numero delle richieste sia superiore al massimo consentito (3% delle unità in servizio), i permessi verranno concessi secondo le priorità e nei modi previsti dalla normativa vigente (art. 22 del CCNL).

La richiesta di eventuale fruizione delle 150 ore deve essere presentata nell’occasione del bando anche da parte di coloro che aspirano alla frequentazione dei corsi con accesso a numero chiuso programmati comunque nel corso dell’anno.

L’accesso o meno al corso dovrà essere comunicato al fine di favorire eventuali scorimenti nelle liste di aspiranti.

In caso di rinuncia, le ore non utilizzate verranno assegnate mediante scorimento della graduatoria.

PROMEMORIA PER IL DIPENDENTE

Al fine di fornire le informazioni utili in merito all'avviso si ritiene opportuno precisare quanto segue:

* Non verranno prese in alcuna considerazione le domande protocollate in data successiva alla scadenza dell'avviso che è unico per tutta l'Usl Nordovest per l'anno 2017/2018.

* In relazione al punto sopra, si invitano quindi gli interessati tutti (ad esempio anche coloro che attendono gli esiti delle selezioni dei Master o dei Corsi il cui avvio avverrà nel corso dell'anno 2017/2018) a presentare in occasione del presente bando la propria istanza.

* Per i richiedenti ore per lo svolgimento dei corsi Universitari On-Line o con metodo FAD, si precisa che le ore verranno assegnate, ma solo ed unicamente, per la fruizione delle lezioni che sono obbligatorie e non ripetibili on-line, e certificata l'obbligatorietà di tale lezione.

*Non verranno erogate ore di permesso studio, per tutti coloro che si appoggiano ad agenzie private di formazione, per la preparazione all'esame di Maturità od a qualsiasi esame Universitario, anche se le lezioni si svolgeranno in Enti statali con professori statali.

*L'iscrizione a qualsiasi scuola privata, salvo che sia riconosciuta ed abilitata al rilascio di titoli di studio o professionali previsti dalla Legge o dal CCNL, non danno diritto alla fruizione delle ore di permesso studio.

*Le ore di permesso studio possono essere usate solo ed esclusivamente per frequentare lezioni e non per l'effettuazione di tirocini comunque denominati.

*Le 150 ore di permesso studio possono essere usate solo per l'anno accademico 2017/2018.

...l...sottoscritto.....Qualifica.....

Sede di servizio.....

E-MAIL.....

U.O. zona.....

Ambito territoriale ex USL:.....

Con orario di servizio :

giornaliero

turnista su 12 ore

turnista su 24 ore

CHIEDE

la concessione delle 150 ore di permesso per studio (art. 22 CCNL integrativo del CCNL 7/5/99) , essendo iscritto al corso.....
presso.....con sede.....

ISTITUTO



Pubblico



privato abilitato al rilascio di titoli di studio o professionali previsti dalla Legge o dal CCNL

anno di iscrizione durata complessiva del corso, anniesami previsti dai programmi negli anni precedenti : n°....., superati : n° ; esami sostenuti nell'anno precedente n° di cui superati n° :

Dichiara inoltre di avere già usufruito del presente beneficio negli anni

Il sottoscritto , viste le norme che regolano la concessione del permesso per studio,

si impegna a:

- 1) presentare il certificato di iscrizione al corso ;
- 2) trasmettere **mensilmente** alla U.O. Amministrazione del Personale - Ufficio Presenze/Assenze di Zona, l'attestato di partecipazione ai corsi rilasciato dalla struttura frequentata, ovvero una dichiarazione sostitutiva di certificazione redatta secondo il modello allegato ;
- 3) a comunicare tempestivamente l'eventuale rinuncia, onde consentire lo scorrimento della graduatoria all'Ufficio Protocollo Aziendale ok.
- 4) **Il sottoscritto dichiara infine di accettare di ricevere ogni comunicazione inerente la presente domanda presso la cesella di Posta elettronica sopra indicata(E-mail).**

VISTO

IL DIRETTORE STRUTTURA GESTIONALE

IL/LA RICHIEDENTE

DATA_____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(DPR.445/2000 e s.s.m.m.i.i.- art. 46)**

Io sottoscritto/a

consapevole delle responsabilità penali in relazione a dichiarazioni non veritieri (art.76 DPR 445/00),

in relazione alla richiesta di permessi per studio per il corrente anno , per frequentare il corso.....presso.....
.....con sede in.....

DICHIARO



Di aver frequentato nel mese di le seguenti lezioni, che si sono tenute nelle

ore appresso indicate

N.B. I tempi di viaggio sono calcolati d'ufficio, in base alla distanza della sede del corso frequentato .

NOTE.....
.....
.....

Data

II / la DICHIARANTE