REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL 7 CARBONIA

Deliberazione n° 34

Adottata dal Direttore Generale in 13 GEN 2014

OGGETTO: Regolamento per la concessione dei permessi retribuiti nella misura massima di 150 ore ai sensi dell'art. 22 CCNL Integrativo Comparto Sanità del 20/09/2001. Approvazione anno 2013/14

PREMESSO che l'art. 22 del CCNL integrativo del CCNL 98/01 avente ad oggetto " Diritto allo studio" prevede per i dipendenti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato la fruizione di permessi retribuiti nella misura massima di 150 ore individuali nel limite massimo del 3% del personale in servizio a tempo indeterminato con arrotondamento all'unità superiore;

CONSIDERATO che per l'anno scolastico e anno accademico 2013/14, il limite massimo del 3% dei permessi per il "Diritto allo Studio";

PRESO ATTO che il limite, di massima, del 3% è stato quantificato come segue:

RUOLO	N°.TOT. DIPENDENTI	PERCENTUALE 3%
SANITARIO	830	25
TECNICO	259	8
AMMINISTRATIVO	194	6
PROFESSIONALE	1	0
Totale	**1.284**	**39**

DATO ATTO pertanto che il numero massimo dei dipendenti a tempo indeterminato in servizio al 31/12/2012 che possono fruire del beneficio è pari a n° 39;

ATTESO che si è provveduto a dare la giusta informativa con nota prot. n° 22623 del 23/09/2013 del Regolamento alle Organizzazioni Sindacali CGIL. FP, CISL FP, UIL F.P.L., ed RSU, le quali hanno espresso parere negativo senza indicare le motivazioni;

ATTESO che l'Azienda con nota del 6/12/2013 P.I. n° 6941, al fine di definire le procedure relative al regolamento dell'istituto in argomento, ha provveduto a convocare le OO.SS. CGIL. FP, CISL FP, UIL F.P.L ed RSU i quali e che con nota del 23/12/2013, prot. 33332 hanno comunicatola loro non disponibilità;

PRECISATO che anche l' OO.SS. FIALS ha comunicato l'impossibilità a partecipare alla convocazione del 23/12/2013, a causa di precedenti e inderogabili impegni;

CONSIDERATO che la Direzione ritiene opportuno provvedere con urgenza alla approvazione del Regolamento per l'applicazione dell'art. 22 del CCNL integrativo del 20/09/2001 per il personale a tempo determinato del Comparto Sanità relativo al "Diritto allo Studio";

VISTO il D.lgs. n 502/92 come modificato ed integrato dal D. lgs n. 229/99 e delle successive modifiche e Integrazioni;

VISTO il D.lgs n° 165/2001, e delle successive modifiche e integrazioni;

VISTA la legge Regionale del 28/07/2006 n°10 art. 29;

IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio del Personale;
SENTITI il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi in premessa:

1) Di approvare i criteri e le modalità di applicazione dell'istituto del Diritto allo Studio, per l'anno scolastico e anno accademico 2013/2014, come risulta dal regolamento allegato al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;

2) di stabilire, che sulla base della consistenza numerica del personale del comparto in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso l'ASL n° 7 di Carbonia alla data del 31/12/2012, il limite di massima del 3% dei potenziali fruitori dei permessi risulta articolato come segue:

RUOLO	N°.TOT. DIPENDENTI	PERCENTUALE 3%
SANITARIO	830	25
TECNICO	259	8
AMMINISTRATIVO	194	6
PROFESSIONALE	1	0
Totale	**1284**	**39**

3) di demandare al Responsabile dell' U.O. Risorse Umane i conseguenti provvedimenti di competenza.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Maurizio Calamida

IL Direttore Amministrativo
Dott. Claudio Ferri

SERVIZIO SANITARIO AZIENDA USL N°7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

IL Direttore Sanitario
Dott. Andrea Corrias

Il Responsabile U.O. Risorse Umane
Dott.ssa Maria Milena Pau

Sig.ra M. Teresa Mannu

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n. 34 del 13 GEN 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 16 GEN. 2014 al 30 GEN. 2014

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it

Servizio Affari Generali

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA AZIENDA USL N°7 CARBONIA

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL 7 CARBONIA

REGOLAMENTO PER LA CONCESSIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO

ANNO SCOLASTICO e ANNO ACCADEMICO 2013/2014

1. Il presente regolamento disciplina la concessione di permessi retribuiti al fine di garantire il diritto allo studio in base a quanto previsto dall'art. 22 del C.C.N.L Integrativo del 20.09.2001 e s.m.i..

2. Al fine di garantire il diritto allo studio sono concessi permessi retribuiti nella misura massima di 150 ore annue individuali. La concessione delle 150 ore avviene in ragione del 3% del personale del Comparto in servizio a tempo indeterminato all'inizio di ogni anno, con arrotondamento all'unità superiore.

3. Il personale dipendente che per l'anno scolastico o accademico 2013/2014 intende usufruire del diritto allo studio, deve presentare la domanda, attraverso la compilazione dell'apposito *fac-simile* che si allega al presente Regolamento, entro e non oltre il giorno **10 febbraio 2014**

4. I permessi di cui sopra sono concessi per la partecipazione e per sostenere i relativi esami a corsi erogati in presenza o in FAD (Formazione a distanza) destinati al conseguimento di seguenti titoli di studio di:

   - scuola di istruzione secondaria di I° e II° grado,
   - universitari di primo livello,
   - universitari di secondo livello,
   - post-universitari,

   conseguiti presso strutture statali, pareggiate o legalmente riconosciute o comunque abilitate al rilascio di titoli di studio legali o attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico.
   Per poter usufruire delle ore di permesso retribuito la frequenza dei corsi deve avvenire durante l'orario di servizio. I permessi sono concessi per l'anno scolastico e accademico 2013–2014, fino al termine massimo del 31.12.2014 ed esclusivamente per la frequenza del corsi per il quale si è richiesta l'autorizzazione.

4. In alternativa ai permessi previsti nel presente Regolamento, i dipendenti possono utilizzare per sostenere gli esami, e per il solo giorno della prova, i permessi per esami previsti dall'art. 21, comma 1, del C.C.N.L. del 1 settembre 1995.

5. Il dipendente ammesso ad usufruire dei permessi retribuiti ha diritto, salvo eccezionali ed inderogabili esigenze di servizio, all'assegnazione a turni di lavoro che agevolino la frequenza ai corsi e la preparazione agli esami, e non può essere obbligato a prestazioni di lavoro straordinario né a prestazioni di lavoro nei giorni festivi e di riposo settimanale.

6. Possono usufruire dei permessi in argomento unicamente i dipendenti appartenenti al Comparto S.S.N. con rapporto di lavoro a tempo indeterminato. I dipendenti con rapporto di lavoro a tempo parziale potranno usufruire di permessi per il diritto allo studio in misura proporzionale alla durata della prestazione lavorativa.

7. I permessi per il diritto allo studio potranno essere fruiti esclusivamente per l'anno di corso scolastico o accademico, e limitatamente al periodo di durata dell'annualità del corso per il quale il dipendente ha presentato la domanda di ammissione al beneficio.

8. Per la presentazione della domanda deve essere utilizzato, pena l'esclusione della domanda, il modulo allegato al presente regolamento e scaricabile dal sito web **www.aslcarbonia.it**. La domanda, sotto la personale responsabilità del richiedente, dovrà contenere:

   a) I dati anagrafici del richiedente;
   b) L'esatta denominazione del corso che si intende frequentare;
   c) L'Istituto/Scuola/Università/Ente/Agenzia che eroga l'attività didattica;
   d) La sede, la durata legale del corso, la data di inizio e di fine del corso per l'Anno Scolastico o Anno Accademico 2013/2014;
   e) L'anno di corso al quale si è iscritti;
   f) L'indicazione degli esami sostenuti nell'anno precedente;
   g) Se si è già usufruito del diritto allo studio per la frequenza del medesimo corso nell'anno precedente.

9. Alla domanda dovrà essere allegata la certificazione che comprovi l'avvenuta iscrizione, ovvero la relativa dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, dovrà riportare tutte le informazioni contenute nel certificato di iscrizione che sostituisce.

10. L'Amministrazione, qualora le richieste superino il numero massimo dei posti disponibili, provvederà ad elaborare la graduatoria dei dipendenti autorizzati alla fruizione dei permessi retribuiti per motivi di studio che sarà resa pubblica con apposito atto.

11. Dopo tale autorizzazione, i dipendenti ammessi dovranno presentare, al Dirigente responsabile della struttura di appartenenza le singole richieste di permesso. Dette richieste, complete dall'indicazione degli orari di inizio e termine delle lezioni seguite, potranno essere anche cumulative e ricomprendere un arco di tempo settimanale o plurisettimanale. Le richieste dovranno essere programmate con il

proprio Responsabile di Servizio almeno cinque giorni prima del verificarsi dell'assenza.

12. I permessi, debitamente vistati dal Responsabile di Servizio, dovranno essere inoltrati, con cadenza mensile, al Servizio Risorse Umane.

13. L'assenza per l'istituto delle 150 ore, se non comprende l'intero turno lavorativo, dovrà risultare dai tabulati e dal cartellino, mediante utilizzo del badge, con timbratura in uscita ed in entrata con il codice dedicato. Si precisa che il tempo di percorso è computato nelle 150 ore.

14. Il dipendente dovrà comunque produrre l'attestato di partecipazione e/o frequenza ai corsi in esame ed inoltre, al termine di detti corsi, dovrà produrre l'attestato degli esami sostenuti anche se con esito negativo. Tali giustificazioni potranno essere prodotte anche attraverso le relative dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n° 445 del 28.12.2000. In mancanza delle predette certificazioni (o dichiarazioni sostitutive), i permessi già utilizzati verranno considerati come aspettativa per motivi personali o, a domanda, come ferie o riposi compensativi.

15. Nell'anno scolastico e anno accademico 2013/2014 potranno fruire dei permessi retribuiti nella misura massima di 150 ore n. 39 dipendenti, pari al 3% del personale del comparto in servizio alla data del 30.12.2012 (n. 1.284 dipendenti C.C.N.L. Comparto Sanità).

    I posti disponibili sono ripartiti tra i diversi ruoli in misura proporzionale, avendo rispetto della percentuale di dipendenti appartenenti a ciascun ruolo, come riportato nella seguente tabella:

Ruolo	N° dipendenti	Perc. 3%
Sanitario	830	25
Tecnico	259	8
Amministrativo	194	6
Professionale	1	0
Totale	**1.284**	**39**

Gli eventuali posti non utilizzati dal singolo ruolo, sono distribuiti tra gli altri ruoli.

16. Qualora le richieste superino il numero massimo dei posti disponibili (39), la graduatoria è definita attraverso il seguente ordine di priorità:

    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);

d. nell'ambito di ciascuna delle fattispecie di cui ai commi a), b) e c) la precedenza è accordata, nell'ordine, ai dipendenti che frequentino corsi di studio della scuola di istruzione secondaria di I grado, della scuola di istruzione secondaria di II grado, universitari di primo livello, universitari di secondo livello, post-universitari;

e. qualora, a seguito dell'applicazione dei criteri sopraindicati ai commi a), b), c) e d) 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.

f. Qualora successivamente alla chiusura delle procedure previste dall'avviso non risultassero assegnati tutti i posti disponibili, ovvero qualora si dovessero rendere disponibili dei posti a causa di eventuali rinunce del beneficio da parte dei dipendenti, si procederà ad assegnare gli stessi utilizzando un criterio cronologico d'ingresso delle domande al protocollo generale dell'Azienda.

g. Il presente regolamento si applica a decorrere dall'anno scolastico e accademico 2013 – 2014 ed è soggetto a revisione annuale e/o modifiche a seguito dell'emanazione di norme legislative o contrattuali.

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL 7 CARBONIA

DOMANDA

Permessi retribuiti nella misura massima di 150 ore ai sensi dell'art. 22 C.C.N.L. integrativo del C.C.N.L. del comparto Sanità stipulato in data 20.09.2001

_l_ sottoscritt_ _____ ,nat_ a_____ il _____e residente in_____ Via _____, tel. _____ **dipendente a tempo indeterminato** di questa ASL con il profilo professionale di _____ - qualifica _____ matricola n. _____ e rapporto di lavoro ☐Tempo pieno ☐Part-time _____% presso il P.O./Dipartimento/Distretto/ _____ Servizio/Reparto _____, tel._____, visto l'apposito regolamento approvato da questa Azienda,

CHIEDE

di poter beneficiare delle 150 ore per il diritto allo studio (art. 22, C.C.N.L. integrativo del C.C.N.L. del comparto sanità stipulato in data 20/09/2001), **per l'anno 2013/2014**, per la **frequenza del corso di** _____ presso _____ di cui **allega alla presente il certificato di iscrizione ovvero la relativa dichiarazione sostitutiva di atto notorio.**

A conoscenza delle sanzioni penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci, a tal fine

DICHIARA:

- che il suddetto corso ha inizio il ____/____/_____ e termina il _____/____/_____;

- che si tratta di un corso di:

Scuola di istruzione sec. I grado	☐
Scuola di istruzione sec. II grado	☐
Corso Universitario di I Livello	☐
Corso Universitario di II Livello	☐
Corso Post- Universitario	☐

- che la durata totale del corso è di anni _____ e
  - ☐ di essere iscritto per l'anno 2013/14 per la prima volta al _____ anno del corso
  - ☐ di essere iscritto per l'anno 2013/14 fuori corso per la _____ volta al _____ anno del corso
  - ☐ di essere iscritto part-time per la prima volta al _____ anno del corso
  - ☐ di essere iscritto part-time fuori corso per la _____ volta al _____ anno del corso

- che, nell'anno 2012/13, ha usufruito delle 150 ore

  ☐SI ☐NO

  per frequentare il corso _____ presso _____ ;

- di aver
  - Superato gli esami previsti per l'anno precedente ☐
  - Non superato gli esami previsti per l'anno precedente ☐
  - Non superato esami in quanto non previsto perché iscrizione al primo anno ☐

- di essere a conoscenza che la fruizione dei permessi potrà avvenire soltanto qualora sussista coincidenza tra l'orario di svolgimento delle lezioni e l'orario di servizio.

Si chiede che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga inviata al seguente recapito:

_____.

_____.

_____.

Allega alla domanda

☐ il certificato di iscrizione

o in alternativa

☐ la dichiarazione sostitutiva di atto notorio e la fotocopia del documento d'identità personale in corso di validità (il dichiarante è consapevole che ;

Data, _____ **Firma (leggibile)**

_____

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL 7 CARBONIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

__l__ sottoscritt_____ nat___ a

_____(prov. di _____) il _____ residente a

_____ c.a.p._____

in via/piazza _____

CONSAPEVOLE:

- delle **sanzioni penali cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere**, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;
- del fatto che, in caso di presentazione di documenti falsi o non più rispondenti alla realtà, decadrebbe immediatamente dall'eventuale beneficio acquisito;

D I C H I A R A

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Allega alla presente copia **documento di identità personale in corso di validità.**

Luogo e data_____

Il/la dichiarante

_____