

AREA COMPARTO
PERMESSI RETRIBUITI PER MOTIVI DI STUDIO A.S. 2008/2009

Padova, 12/04/2009

Visto e considerato che il numero delle domande pervenute entro i termini di scadenza del bando rientrano nei posti disponibili per l'anno 2008/2009 e in conformità con quanto stabilito dal regolamento vigente adottato con deliberazione n. 942 del 02/12/2008 per l'Azienda Ulss 16 e n. 948 del 19/11/2008 per l'Azienda Ospedaliera, le parti concordano di concedere i permessi retribuiti per motivi di studio come definito nei seguenti punti:

1. Frequenza a corsi di studio legalmente riconosciuti, siano essi pubblici o parificati, anche se la frequenza, debitamente documentata, risulta al di fuori dell'orario di servizio (anche per coloro che si iscrivono al primo anno);
2. Percorso di laurea dove non sussiste obbligo di frequenza, presentando i certificati attestanti gli esami sostenuti indipendentemente dall'esito. Il computo delle ore verrà determinato suddividendo le 150 tra il numero degli esami definiti nel piano di studio dell'anno accademico di riferimento e moltiplicato per il numero degli esami sostenuti.

PER L'AMMINISTRAZIONE


IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Roberto Toniolo

PER LE OO.SS

RSU AZIENDA *Luca Conore*
RSU ULSS 16 *De Zehl*
CISA FP *[Signature]*
CISL FP AZ. OSP *Red Emilio*
FP CGIL *[Signature]*
UILTPL *[Signature]*
NURSING *[Signature]*



REGIONE DEL VENETO
AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA

AVVISO AL PERSONALE
AREA DEL COMPARTO

Struttura Interaziendale di Formazione
e Progetti Internazionali

Padova li,

Oggetto: Permessi retribuiti per motivi di studio (150 ore): anno 2008/2009

Ai dipendenti dell'**Azienda Ospedaliera di Padova** dell'area del comparto, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, possono essere assegnati permessi retribuiti per motivi di studio, secondo quanto previsto dall'art. 22 del CCNL integrativo del 20 settembre 2001.

I criteri di assegnazione dei permessi retribuiti per motivi di studio (150 ore) e gli adempimenti connessi alla loro fruizione da parte del personale dipendente, sono disciplinati dall'allegato regolamento.

Gli interessati all'assegnazione delle ore studio devono presentare domanda, in carta semplice, al Direttore Generale dell'**Azienda Ospedaliera di Padova**, utilizzando esclusivamente il fac-simile allegato.

Il termine di scadenza della presentazione della domanda è fissato al
e non verranno accettate domande presentate oltre tale data.

La domanda, se recapitata a mano, deve essere presentata all'Ufficio Protocollo Generale dell' **Azienda Ospedaliera di Padova** – Via Scrovegni, 14 35131 Padova.

Qualora venga spedita per posta con raccomandata farà fede il timbro postale di invio.

Il Direttore Generale
Dott. Adriano Cestroni

Al personale dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e parziale il permesso sarà concesso proporzionalmente alla prestazione lavorativa :

tempo pieno	36 ore	150 ore
tempo parziale	30 ore	125 ore
tempo parziale	24 ore	100 ore
tempo parziale	18 ore	75 ore
tempo parziale	12 ore	50 ore

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

L'interessato è tenuto a concordare con il Direttore/Coordinatore dell'Unità Operativa di appartenenza le modalità di utilizzazione sulla base di una programmazione di massima annuale dei permessi di cui trattasi.

ARTICOLO 4 - CRITERI DI PRIORITA' (ex art. 22 c. 4, 5, 6 CCNL)

Qualora il numero delle richieste superi il limite dei permessi disponibili l'Amministrazione provvederà a formare una graduatoria dei richiedenti sulla base delle seguenti 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, fermo 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) b)

Nell'ambito di ciascuna delle precedenti fattispecie la precedenza è accordata nell'ordine ai dipendenti che frequentino corsi di studio: della scuola media inferiore, della scuola media superiore, universitari o post universitari, sulla base di un'adeguata ripartizione tra i dipendenti dei vari ruoli.

Qualora a seguito dei criteri sopraindicati sussistano 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. Ulteriori condizioni che diano titolo a precedenza sono definite nell'ambito delle procedure di cui all'art.4, comma 2, punto V del CCNL 7 aprile 1999.

L' applicazione dei predetti criteri e la relativa graduatoria formano oggetto di informativa successiva ai soggetti sindacali di cui all'art. 9. comma 2 del CCNL 7 aprile 1999.

ARTICOLO 5 - ADEMPIMENTI DEL RICHIEDENTE

Ogni dipendente interessato deve presentare entro i termini di scadenza previsti dall'apposito avviso predisposto annualmente, la richiesta per la concessione dei permessi.

La domanda dovrà contenere: dati anagrafici, profilo professionale di appartenenza e tipologia rapporto di lavoro (tempo pieno o tempo parziale) la precisa denominazione del corso che si intende frequentare; l'istituto che lo tiene; la sede, la durata legale del corso, la data di inizio e fine del corso cui si è iscritti; di aver superato gli esami previsti nell'anno precedente ed infine se si è già usufruito del diritto allo studio per la frequenza del medesimo corso e/o anno di corso dell'anno precedente: quanto sopra dovrà essere autocertificato.

Qualora il dipendente partecipi a percorsi formativi a numero chiuso dove è prevista una preselezione, deve comunque presentare la domanda entro i termini di scadenza e confermare poi l'ammissione entro 15 giorni dall'avvenimento della stessa.

Non saranno prese in considerazione domande inviate oltre il termine di scadenza del bando



AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA
VIA GIUSTINIANI, 1
PADOVA

Il sottoscritto dipendente a tempo indeterminato - Area Comparto di questa Azienda Ospedaliera con il profilo professionale di..... matricola..... nato a..... il..... e residente a..... via..... tel. cell..... tel.interno..... in servizio presso (indicare l'indirizzo del servizio di appartenenza).....

CHIEDE

di poter usufruire di permessi retribuiti per diritto allo studio, ai sensi dell'art. 22 del C.C.N.L. integrativo del C.C.N.L. del Comparto Sanità sottoscritto in data 20 settembre 2001, nella seguente misura oraria (barrare la casella relativa al proprio rapporto di lavoro):

- n. 150 ore annue (rapporto di lavoro a tempo pieno);
- n. 125 ore annue (rapporto di lavoro a tempo parziale - 30 ore settimanali);
- n. 100 ore annue (rapporto di lavoro a tempo parziale - 24 ore settimanali);
- n. 75 ore annue (rapporto di lavoro a tempo parziale - 18 ore settimanali);
- n. 50 ore annue (rapporto di lavoro a tempo parziale - 12 ore settimanali).

A tale scopo

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art.76 del DPR 445/2000 per le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, dichiara e autocertifica ai sensi dell'art 46 e dell'art. 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

A) di essere iscritto per l'anno 2008/2009, all'anno.....(indicare l'anno d'iscrizione) del corso in....., la cui durata legale è di anni presso.....

B) di essere iscritto a: corso di laurea universitario corso post universitario corso straordinario dell'anno accademico 2008/2009, all'anno..... (indicare l'anno d'iscrizione e/o l'anno di fuori corso) della facoltà di..... la cui durata legale è di anni.....

Dichiara, inoltre:

- di frequentare l'anno di corso di cui alla lettera A) per la prima volta
- (per gli studenti universitari e post-universitari) di aver superato gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti;
- di non aver usufruito negli anni precedenti di permessi retribuiti per diritto allo studio per frequentare lo stesso corso;
- di aver usufruito di tali permessi per frequentare lo stesso corso nei seguenti anni.....

Padova..... (firma)

La scadenza per la presentazione della domanda è fissata al
La domanda, se recapitata a mano, deve essere presentata all'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda Ospedaliera di Padova – Via Scrovegni, 14 - 35131 Padova.
Qualora venga spedita per posta con raccomandata farà fede il timbro postale di invio.