

Deliberazione 1979adottata dal DIRETTORE GENERALE in data - 3 NOV. 2016**Oggetto:** Approvazione Bando relativo alla "Concessione diritto allo studio anno scolastico e anno accademico 2016/2017"Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 3 NOV. 2016 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.*Il Direttore Amministrativo*

Il Direttore Generale	Dott.ssa Graziella Pintus
<i>coadiuvato da</i>	
Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott. Vinicio Atzeni

*Su proposta della S.C. Servizio Personale***RICHIAMATI** il Decreto Legislativo n° 502/92 e s.m.i.,
le LL.RR. n° 10/06, n°3/09 e n° 23/2014 e s.m.i.;**VISTO** l'art. 22 del CCNL integrativo del Comparto Sanità 20.09.2001, che disciplina l'istituto del "Diritto allo Studio" mediante la concessione dei permessi retribuiti nella misura massima di 150 ore annue individuali e nel limite massimo del 3% del personale in servizio a tempo indeterminato presso ciascuna azienda all'inizio di ogni anno, con arrotondamento all'unità superiore;**ATTESO** che in applicazione del suddetto articolo si rende necessario pubblicare regolare avviso riservato al personale a tempo indeterminato del Comparto per la presentazione delle domande al fine della fruizione dei permessi retribuiti per l'anno scolastico e anno accademico 2016/2017;**CONSIDERATO** che, per l'anno scolastico e anno accademico 2016/2017, il limite massimo del 3% dei possibili fruitori dei permessi per il "Diritto allo Studio", in relazione all'appartenenza a ciascun ruolo, è stato quantificato secondo lo schema di seguito riportato:

RUOLO	N. DIPENDENTI	PERCENTUALE 3%
Sanitario	1549	46
Amministrativo	127	4
Tecnico	523	16
Professionale	2	0
TOTALE	2201	66

VISTO il Bando allegato al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale relativo all'avviso di cui si tratta;

Segue deliberazione n. 1979 del 3 NOV. 2016**CON** il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo**DELIBERA**

Per i motivi indicati in premessa:

- Di approvare il Bando relativo alla Concessione del Diritto allo Studio per l'anno scolastico e anno accademico 2016/2017, riservato al personale del Comparto, in applicazione dell'art.22 del CCNL integrativo del Comparto Sanità 20.09.2001;
- Di stabilire che sulla base della consistenza numerica del personale del comparto, in servizio a tempo indeterminato presso l'Azienda Ospedaliera Brotzu di Cagliari (costituita dai tre presidi ospedalieri S. Michele, Businco e Microcitemico), il limite massimo del 3% dei possibili fruitori risulta essere articolato come segue:

RUOLO	N. DIPENDENTI	PERCENTUALE 3%
Sanitario	1549	46
Amministrativo	127	4
Tecnico	523	16
Professionale	2	0
TOTALE	2201	66

- Di pubblicare il suddetto Bando sul sito internet aziendale per le opportune forme di pubblicità.

Il Direttore Amministrativo

Dr.ssa Laura Balata

Il Direttore Sanitario

Dott. Vincenzo Atzeni

Il Direttore Generale

Dr.ssa Graziella Pintus



AVVISO AL PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO DEL COMPARTO SANITA'

DIRITTO ALLO STUDIO

"150 ORE"

ANNO SCOLASTICO E ANNO ACCADEMICO 2016/2017

In conformità a quanto previsto dall'art. 22 del C.C.N.L. Comparto Sanità integrativo del 20.9.2001, si rende noto che è indetto Avviso, riservato ai dipendenti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, per la presentazione delle domande al fine della fruizione di appositi permessi retribuiti, nella misura massima di 150 ore individuali per anno scolastico/accademico.

I permessi retribuiti sono concessi per la partecipazione a corsi destinati al conseguimento di titoli di studio universitari, post-universitari (sono inclusi i Master di 1° e 2° livello), 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.

Tale diritto può essere concesso ai dipendenti in servizio a tempo indeterminato nel limite massimo del 3%, arrotondato all'unità superiore, del personale in servizio a tempo indeterminato all'inizio dell'anno solare, secondo la ripartizione dei vari ruoli.

I dipendenti interessati dovranno presentare domanda utilizzando esclusivamente la modulistica allegata al presente bando, unitamente ai seguenti documenti:

A) PER TUTTI GLI STUDENTI ISCRITTI

1. Certificazione o autocertificazione dell'avvenuta iscrizione per l'anno scolastico/accademico 2016/17 con precisa indicazione della tipologia di scuola, della sede, del numero di matricola, dell'anno frequentato (1°, 2°, ecc.);

2. Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità

B) PER GLI STUDENTI UNIVERSITARI E POST- UNIVERSITARI ISCRITTI

Allegare, oltre ai due documenti di cui al punto precedente:

1. Per gli studenti iscritti al primo anno:

certificazione o autocertificazione del piano di studi/carico didattico approvato dalla Facoltà.

2. Per gli studenti iscritti al 2° anno e successivi:

- certificazione o autocertificazione del piano di studi/carico didattico approvato dalla Facoltà;

- certificazione o autocertificazione degli esami effettivamente sostenuti nell'anno accademico precedente.

Tutti i dipendenti potranno inoltrare l'istanza per beneficiare delle 150 ore annue di permesso retribuito solo **una volta perfezionata l'iscrizione** di cui dovrà essere fornita relativa documentazione probante, anche mediante autocertificazione. Non verranno prese in considerazione domande effettuate in momento anteriore alla effettiva iscrizione.



Si allega al presente bando il modulo di domanda.

Si precisa che, in caso di dichiarazione mendace, il dipendente incorrerà nelle sanzioni penali previste e che qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, il medesimo decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande di ammissione, redatte in carta semplice secondo l'allegato fac-simile e debitamente firmate, devono pervenire entro il perentorio termine del GIORNO:

25 NOVEMBRE 2016

Presso l'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedaliera Brotzu - Piazzale A. Ricchi, - 09134 - Cagliari.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile, anche se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, entro il termine indicato. A tal fine fa fede la data di spedizione comprovata dal timbro a data dell'ufficio postale accettante.

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

Nella domanda i dipendenti interessati devono dichiarare, sotto la propria responsabilità consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, quanto segue:

1. nome, cognome, data di nascita;
2. il profilo professionale e la categoria di appartenenza;
3. il tipo rapporto di lavoro (part-time o tempo pieno);
4. l'U.O. di appartenenza;
5. il corso di studi frequentato con le precisazioni necessarie al fine di determinare l'eventuale ordine di priorità.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Alla domanda di partecipazione deve essere allegata la certificazione o autocertificazione dell'avvenuta iscrizione per l'anno scolastico e anno accademico 2016/2017 rilasciato dalla scuola/università, recante il numero delle ore del corso e l'orario di svolgimento delle lezioni nonché tutte le indicazioni necessarie al fine di determinare l'eventuale ordine di priorità.

Il requisito dell'iscrizione deve essere posseduto all'atto della domanda di concessione dei permessi, ed il certificato o la dichiarazione sostitutiva deve essere allegato alla stessa, a pena di invalidità.



GRADUATORIA - CRITERI DI PRECEDENZA

L'Amministrazione provvederà con apposito atto ad individuare i nominativi dei dipendenti autorizzati alla fruizione dei permessi retribuiti per motivi di studio.

Qualora il numero delle richieste dovesse superare le autorizzazioni disponibili per l'anno scolastico e anno accademico 2016/2017, verrà formulata una graduatoria secondo 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 fattispecie di cui ai commi a), b) c) la precedenza è accordata, nell'ordine, ai dipendenti che frequentino corsi di studio della scuola di istruzione secondaria di primo grado, della scuola di istruzione secondaria di secondo grado, universitari di primo livello, universitari di secondo livello, post-universitari;

Qualora a seguito dell'applicazione dei criteri suindicati dovessero sussistere ancora parità di condizioni, saranno 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.

MODALITA' DI FRUIZIONE E DI ASSEGNAZIONE

I permessi sono concessi per l'anno solare 2017

Si ricorda a tutto il personale che è possibile fruire di permessi retribuiti per diritto allo studio solo ai fini della **partecipazione ai corsi** e per il **sostenimento degli esami**, siano essi in itinere o finali.

Una volta ammessi alla fruizione del beneficio delle 150 ore, la concessione dei permessi in questione è subordinata alla **comprovata necessità di frequenza ai corsi nelle fasce orarie lavorative**. In mancanza di tale presupposto, qualora la didattica di tali corsi sia organizzata con modalità tali da consentirne la frequenza in orari compatibili con l'esercizio dell'attività lavorativa, sarà esclusa la concessione del beneficio.

Detti permessi dovranno essere documentati, di volta in volta, con idonea certificazione rilasciata dalla scuola e riportante gli orari di svolgimento delle lezioni.

In mancanza delle predette certificazioni, i permessi già utilizzati vengono considerati come aspettativa per motivi personali o, a domanda, come ferie o riposi compensativi per straordinario già effettuato.



Non è possibile giustificare la presenza alle lezioni mediante autocertificazione per impossibilità, da parte dell'Azienda, di procedere ai controlli previsti per legge laddove non vi sia conferma scritta della corrispondenza di quanto dichiarato con risultanze da registri custoditi presso le strutture scolastiche frequentate.

Nel caso in cui il conseguimento del titolo preveda l'esercizio di un tirocinio, l'Azienda 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'assegnazione del numero delle ore ai dipendenti con rapporto di lavoro part-time verrà effettuata proporzionando il monte ore attribuibile con la singola prestazione lavorativa degli stessi.
- I dipendenti autorizzati alla fruizione dei permessi retribuiti per motivi studio, dovranno presentare, con congruo preavviso, al Responsabile della Struttura di appartenenza le singole richieste di permesso, contenenti l'esatta indicazione degli orari di inizio e termine delle lezioni seguite.
- L'assenza se non comprende l'intero turno lavorativo, dovrà risultare dai tabulati e dal badge, con timbratura in uscita e in entrata.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott.ssa Graziella Pintus



AO Brotzu



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

Al Sig. Direttore Generale
Azienda Ospedaliera G. Brotzu
Piazzale A. Ricchi
Cagliari

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

Anno scolastico e anno accademico 2016/2017

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via/Piazza _____ n° _____

dependente a tempo indeterminato nel profilo di _____

in servizio presso U.O./servizio _____

con rapporto di lavoro a tempo _____ % (1)

tel. abit./cell. n. _____

CHIEDE

di poter usufruire dei benefici di cui all'art. 22 del CCNL Comparto Sanità 20.9.2001, secondo le modalità specificate nell'Avviso ai dipendenti per il Diritto allo studio - anno scolastico/accademico 2016/2017.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, dichiara, sotto la propria responsabilità di (barrare la voce che interessa):

DICHIARA NEL PROPRIO INTERESSE

· di essere iscritto/a per il corrente anno scolastico/accademico

_____ al (1) anno del corso di (2) :

..... della durata legale complessiva pari ad anni:.....

presso (3) :.....

· di avere richiesto i benefici per i lavoratori-studenti nello scorso anno scolastico/accademico:

SI NO



· **di essere stato iscritto nello scorso anno al (1) anno del:**

medesimo corso di cui sopra

altro corso (*indicarlo*).....

· **di avere conseguito nello scorso anno:**

la promozione all'anno di corso successivo

il superamento di n..... esami universitari, che di seguito si indicano (*almeno due*),:

DOCUMENTI PRODOTTI A CONFERMA DI QUANTO SOPRA DICHIARATO:

di cui dichiara, ai sensi della normativa di cui sopra, essere copie conformi agli originali

1) **Certificato attestante l'iscrizione al corso di**

2) **Requisiti reiterazione beneficio per l'anno successivo**, oltre al certificato di iscrizione:

per i corsi universitari: documentazione attestante il superamento nell'anno precedente di almeno n. 2 esami:.....

per gli altri corsi: documentazione attestante superamento dell'anno scolastico e la promozione alla classe o anno superiore:

FIRMA

Data,.....

(Si allega copia di documento di identità)

NOTE

(1) *indicare l'anno scolastico o accademico di iscrizione: es. 1°, 2°, 3° etc. in corso; 1°, 2°, 3° etc. fuori corso.*

(2) *indicare la denominazione per esteso del corso universitario, postuniversitario, della scuola di istruzione primaria, secondaria, di qualificazione professionale.*

(3) *Indicare il nome dell'istituto o della sede universitaria con indicazione dell'indirizzo.*

Data _____

(firma leggibile) _____