

**Agenzia Regionale
per la Tutela dell'Ambiente**
Interno - 27/11/2018
Prot. N. 0050733
Class. 6.7

A tutto il personale non dirigenziale ARTA

OGGETTO: Permessi per il diritto allo studio anno 2019 – art. 48 del CCNL Comparto Sanità del 21/05/2018.

AVVISO INTERNO Diritto allo Studio - Anno solare 2019

(Art. 48 del CCNL Comparto Sanità del 21/05/2018).

E' indetto un Avviso interno, riservato ai dipendenti ARTA Abruzzo appartenenti all'area del Comparto, per la fruizione, nell'anno solare 2019, dei permessi retribuiti (150 ore), per il diritto allo studio, ai sensi dell'art. 48 del CCNL Comparto Sanità del 21/05/2018.

Scadenza: 30^a giorno successivo alla data di pubblicazione del presente Avviso sul sito web.

“DIRITTO ALLO STUDIO”

I permessi per "Diritto allo Studio" sono concessi per la partecipazione a corsi per il 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.

I permessi potranno essere concessi fino ad un massimo di 150 ore, nell'anno solare 2019, e nel limite massimo, arrotondato all'unità superiore, del 3% del personale in servizio a tempo indeterminato presso l'Agenzia al 1° gennaio 2019.

DISPOSIZIONI E CRITERI PER IL RICONOSCIMENTO DEL BENEFICIO

I permessi sono concessi ai dipendenti dell'Agenzia. Tali permessi spettano anche ai lavoratori con rapporto di lavoro a tempo determinato di durata non inferiore a sei mesi continuativi, comprensivi anche di eventuali proroghe. Nell'ambito del medesimo limite percentuale stabilito, essi sono concessi nella misura massima individuale stabilita, riproporzionata alla durata temporale, nell'anno solare di riferimento, del contratto a tempo determinato stipulato.

In caso il numero di richieste superi il limite massimo del 3% sopra indicato, sarà formulata apposita 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, le condizioni 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) nonché i dipendenti di cui al comma 12 dell'art. 48 del CCNL Comparto Sanità

Nell'ambito di ciascuna 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, o che frequentino i corsi con lo specifico status di studente a tempo parziale.

Qualora, a seguito dell'applicazione dei criteri indicati sopra, 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.

Per la concessione dei permessi di cui al presente Avviso i dipendenti interessati debbono presentare, prima dell'inizio dei corsi, il certificato di iscrizione e, al termine degli stessi, l'attestato di partecipazione e quello degli esami sostenuti anche se con esito negativo. In mancanza delle predette certificazioni, i permessi già utilizzati sono considerati come aspettativa per motivi personali o, a domanda, come ferie o riposi compensativi per straordinario già effettuato.

Nel caso in cui il conseguimento del titolo preveda l'esercizio di un tirocinio, l'Agenzia 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.

Per sostenere gli esami relativi ai corsi sopra indicati di cui al comma 4 dell'art. 48 del CCNL Comparto Sanità il dipendente in alternativa ai permessi previsti nel presente articolo può utilizzare, per il solo giorno della prova, anche i permessi giornalieri retribuiti previsti appositamente dal presente CCNL per la partecipazione agli esami.

Ai lavoratori con rapporto di lavoro a tempo indeterminato o a tempo determinato iscritti a corsi universitari con lo specifico status di studente a tempo parziale, i permessi per motivi di studio sono concessi in misura ridotta, in proporzione al rapporto tra la durata ordinaria del corso di laurea rispetto a quella stabilita per il medesimo corso per lo studente a tempo parziale.



PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

I dipendenti interessati devono presentare apposita domanda in carta semplice, redatta secondo lo schema di domanda allegato al presente Avviso e visionabile sul sito www.artaabruzzo.it nella sezione Bandi e Concorsi, entro il 30^a giorno successivo alla data di pubblicazione sul sito web della presente allegando la seguente documentazione:

- autocertificazione attestante l'iscrizione
- eventuale attestazione del superamento degli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti (solo se non iscritti al primo anno);
- copia di un documento d'identità in corso di validità.

La domanda, corredata dalla necessaria documentazione, può essere consegnata a mano direttamente all'ufficio protocollo della Direzione Centrale indirizzata all'Ufficio Risorse Umane o inoltrata a mezzo p.e.c. al seguente indirizzo: sede.centrale@pec.artaabruzzo.it riportando nell'oggetto la dicitura: ***"Domanda per la fruizione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio (150 ore) per l'anno 2019"***

LE DOMANDE NON SARANNO ACCETTATE SE PRIVE DELLA SUDETTA DOCUMENTAZIONE.

Pescara, 27 NOV. 2018


Il Direttore Amministrativo
Dott. Marco Cacciagrano

Allegati N° 1



OGGETTO: Richiesta Permesso retribuito n. 150 ore per il diritto allo studio – anno 2019

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a il.....a.....C.F.....
residente nel Comune di.....
in via.....n°.....int.....

- dipendente a tempo indeterminato, in servizio presso
- dipendente a tempo determinato , in servizio presso.....

CHIEDE:

di poter usufruire nell' anno solare 2019 dei permessi retribuiti per il diritto allo studio previsti dall' art. 48 del CCNL Comparto Sanità del 21/05/2018 - nella misura massima di 150 ore annue - per la frequenza di uno dei corsi di studio sotto indicati:

- Corso finalizzato al conseguimento di titolo di studio universitario
- Corso finalizzato al conseguimento di titolo di studio post-universitario
- Corso finalizzato al conseguimento di titolo di studio di scuole di istruzione primaria
- Corso finalizzato al conseguimento di titolo di studio di scuole di istruzione secondaria
- Corso finalizzato al conseguimento di titolo di studio di qualificazione professionale

A tal fine, lo/la scrivente, allega dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante:

- l'iscrizione al corso frequentato
- il superamento degli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti
(per corsi di studio universitari o post universitari)
- copia documento d'identità in corso di validità

Luogo e data _____

Firma richiedente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a il.....a.....

Con riferimento alla domanda di concessione del permesso retribuito di n. 150 ore per diritto allo studio anno solare 2019,

consapevole di quanto stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 in ordine alla responsabilità civile e penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. n.445/2000

DICHIARA

- di essere regolarmente iscritto/a al _____anno, del corso di studi per il conseguimento del seguente titolo di studio _____ presso l'istituto /Università _____

di frequentare nell' anno solare 2019 :

- L'ultimo anno del corso di studi per la prima volta
 Penultimo anno del corso di studi per la prima volta
 per la prima volta, gli anni ancora precedenti escluso il primo
 attività didattiche che non si trovino nelle condizioni precedentemente indicate o
 corsi universitari con lo specifico status di studente a tempo parziale

(in caso di studenti universitari e post universitari)

- che gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti e gli esami superati sono i seguenti (es : 1°Anno A.A. 2017/2018 n 5 esami previsti – n 5 esami superati):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

II/La sottoscritto/a dichiara altresì:

- di non aver mai beneficiato dei permessi per il diritto allo studio;

- di aver usufruito delle 150 ore nell'anno precedente (di seguito si specificano gli esami sostenuti anche se con esito negativo per l'anno di riferimento dei permessi già usufruiti)

.....con esito;

.....con esito;

.....con esito;

.....con esito;

.....con esito;

.....con esito;

Si allega copia documento d'identità in corso di validità

FIRMA

II/La richiedente autorizza l'Amministrazione ai sensi del D. Lgs. 196/2003 a trattare i dati personali sopra dichiarati unicamente per i fini necessari all'espletamento della procedura per cui sono stati forniti.

FIRMA
