



0001670-3

Sede Legale

30 GEN. 2017

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

**AVVISO INTERNO PER LA CONCESSIONE DEI PERMESSI**

**RETRIBUITI FINALIZZATI**

**A GARANTIRE IL C.D. "DIRITTO ALLO STUDIO- 150 ORE-"**

**AL PERSONALE DEL COMPARTO**

**(NON DIRIGENTE).**

**Il Presente avviso è stato pubblicato sul sito aziendale**

**in data 30/01/2017 . Scadenza presentazione**

**delle istanze di partecipazione: 20/02/2017**

**IL DIRETTORE GENERALE**

- Visto il D. P. R. 28 dicembre 2000 n. 445;
- Visto il D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii.;
- Visto il D.Lgs. n. 165/01 e ss.mm.ii.;
- Visto l'art. 22 del C.C.N.L. 20 settembre 2001 integrativo del C.C.N.L. stipulato in data 7 aprile 1999;

**RENDE NOTO**

che in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n°35 del 20 gennaio 2017 è indetto il presente Avviso Interno, riservato al personale dipendente in servizio nell'Azienda Ospedaliera " Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello" e appartenente all'Area Comparto (non Dirigente) per la fruizione, nell'Anno Scolastico ed Anno Accademico 2016/2017, dei permessi retribuiti (150 ore) per il c.d. "Diritto allo Studio", ai sensi dell'art. 22 del CCNL Comparto Sanità del 20/09/2001, Integrativo del CCNL del 07 aprile 1999.



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

Il presente Avviso è indetto in conformità alle disposizioni contenute nel "Regolamento per la concessione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio" approvato con atto deliberativo n. 99 del 9 aprile 2010,

**ART. 1. (CRITERI PER IL RICONOSCIMENTO DEI DIRITTO ALLO STUDIO )**

I permessi per "Diritto allo Studio" potranno essere concessi fino ad un massimo di 150 ore annuali per la partecipazione a corsi per il conseguimento di titoli di studio universitari, post-universitari, di scuola di istruzione secondaria di I e II livello 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.

Poiché l'Anno Accademico può avere inizio e decorrenza diversi, in relazione ai differenti ordinamenti didattici dei percorsi di studio, la fruizione dei permessi sarà riconosciuta nell'anno solare e, precisamente, fino al 31 dicembre 2017.

I dipendenti con rapporto di lavoro part-time saranno ammessi alla fruizione di permessi in misura proporzionale alle ore della prestazione lavorativa effettuata e in relazione alle sue modalità di svolgimento.

Il numero delle domande accoglibili è pari al 3% del numero dei dipendenti in servizio al 31 dicembre 2016, con arrotondamento all'unità superiore. I contingenti di permessi concedibili sono n.59 sono così ripartiti, tenendo conto della consistenza di ciascun ruolo e che il numero di permessi autorizzabili è di:



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

- Ruolo sanitario: 38
- Ruolo tecnico:13
- Ruolo amministrativo: 8

Si precisa che, qualora non siano utilizzati i permessi assegnati ai singoli ruoli, quelli in eccedenza saranno attribuiti agli altri ruoli in proporzione alle domande in eccedenza di ciascuno.

In caso di richieste superiori a tale limite, sarà formulata apposita graduatoria secondo il seguente ordine di priorità:

- a) dipendenti iscritti all'ultimo anno del corso di studi e, se studenti universitari e postuniversitari, che abbiano superato gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti;
- b) dipendenti che frequentino per la prima volta gli anni di corso precedenti all'ultimo e, se studenti universitari e post-universitari, che abbiano superato gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti;
- c) dipendenti che frequentino per la prima volta gli anni di corso precedenti, escluso il primo e, se studenti universitari e post-universitari, che abbiano superato gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti;
- d) dipendenti ammessi a frequentare le attività didattiche che non si trovino nelle condizioni di cui ai precedenti punti.

Nell'ambito delle fattispecie di cui alle precedenti lettere a), b), c) e d) la precedenza è accordata nell'ordine ai dipendenti che frequentino corsi:

- ◆ di Scuola media inferiore;
- ◆ di Scuola professionale;



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

- ◆ di Scuola media superiore;
- ◆ Universitari (Diploma Universitari, Laurea triennale, Laurea Specialistica o del vecchio Ordinamento);
- ◆ Post-universitari (Master, Corsi di Specializzazione o di Perfezionamento);
- ◆ Seconda Laurea

Qualora, a seguito dell'applicazione dei predetti criteri, sussista parità di condizioni, si farà riferimento ai seguenti criteri sussidiari, riconoscendo precedenza, nell'ordine:

- ◆ a coloro che non abbiano mai usufruito di permessi retribuiti per il diritto allo studio per lo stesso corso;
- ◆ seguendo l'ordine decrescente d'età.

Nell'ambito di ciascuna delle fattispecie di cui ai precedenti punti a), b), c) e d) si rimanda agli ulteriori criteri di precedenza individuati dall'art. 22, comma 5, CCNL Comparto Sanità Integrativo del 20 settembre 2001.

Per il secondo titolo di studio (diploma o laurea) i permessi possono essere concessi solo una volta che siano state esaurite le richieste di cui alle lettere precedenti.

L'applicazione dei criteri di priorità e la graduatoria risultante formano oggetto di informazione successiva alle Organizzazioni sindacali dell'Area del Comparto..

Nell'ambito di ciascuna fattispecie la precedenza è accordata, nell'ordine, ai dipendenti che frequentino corsi di studio della scuola media inferiore,



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

della scuola media superiore, universitari o post universitari, di qualificazione e riqualificazione professionale, sulla base di un'adeguata ripartizione tra i dipendenti dei vari ruoli.

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.

#### ART. 2. ( BENEFICIARI DEL DIRITTO ALLO STUDIO )

Tutti i dipendenti a tempo determinato ed indeterminato che abbiano superato il periodo di prova dell'Area Comparto (dalla cat. A alla cat. Ds) possono richiedere la concessione dei permessi retribuiti previsti dall'art. 22 del CCNL del personale del comparto Sanità del 20 settembre 2001 Integrativo del CCNL del 07 aprile 1999.

La richiesta deve avere ad oggetto la frequenza di corsi di studio attinenti il profilo professionale ricoperto.

Sono esclusi dall'ammissione al beneficio i Dirigenti dell'Area Medica – Veterinaria, Professionale, Tecnica, Sanitaria e Amministrativa.

#### ART. 3. ( MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA )

La domanda secondo lo schema esemplificativo **allegato A** e la documentazione ad essa allegata, deve pervenire all'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello con sede a Palermo in Viale Strasburgo n. 233 - c.a.p. 90146, **entro e non oltre il termine del 20° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito**



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

**web** dell'Azienda Ospedaliera , sezione Concorsi - all'interno del link "pubblicazioni". Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande e la documentazione ad esse allegata dovranno essere inoltrate, a pena di esclusione, con una delle seguenti modalità:

**a) consegna a mano all'Ufficio Protocollo dell'Azienda** sito in Viale Strasburgo, 233, cap 90146 Palermo;

**b) a mezzo raccomandata postale con ricevuta di ritorno.** In questo, caso farà fede il timbro data dell'Ufficio Postale accettante. In questo caso **si considereranno comunque pervenute fuori termine**, qualunque sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile e recapitate a questa Azienda Ospedaliera **oltre dieci giorni dal termine della scadenza.**

L'Azienda Ospedaliera declina ogni responsabilità per eventuale smarrimento della domanda o dei documenti spediti a mezzo del servizio postale con modalità ordinaria, nonché per il caso di dispersione dipendente dalla inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Azienda Ospedaliera o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito ovvero a forza maggiore.

**c) mediante casella di posta elettronica certificata (PEC),** intestata al candidato, al seguente indirizzo:  
**concorsi.ospedaliriunitipalermo@postecert.it**



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

Le domande trasmesse mediante PEC saranno valide solo se inviate dalla casella di posta elettronica certificata del candidato, in un unico file in formato non modificabile e sottoscritte mediante firma digitale, oppure sottoscritte nell'originale scansionato ed accompagnate da fotocopia del documento di identità in corso di validità. Nell'oggetto della PEC deve essere chiaramente riportata la selezione a cui si intende partecipare.

Non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla casella PEC aziendale. La validità della trasmissione e ricezione della PEC, inviata nei termini di vigenza del bando, è attestata dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna.

La data di invio e ricezione della PEC è comprovata dal file "dati-cert.xml" che riporta automaticamente tutte le informazioni inerenti l'inoltro. Non saranno imputabili all'Azienda Ospedaliera eventuali disguidi postali o errori nell'invio mediante posta certificata. Il termine di presentazione delle istanze e dei documenti è perentorio e non si terrà conto delle domande e dei documenti che perverranno dopo la scadenza del bando. L'eventuale riserva di invio successivo di documenti o il riferimento a documenti e titoli in possesso dell'Amministrazione è priva di effetto

**Le domande presentate prima della pubblicazione del presente avviso sul sito web aziendale non saranno considerate valide.** E' esclusa ogni altra modalità di trasmissione o presentazione delle domande oltre quelle espressamente previste dal presente bando.



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

Per finalità di carattere esclusivamente organizzativo, all'esterno della busta utilizzata per l'invio della domanda di partecipazione all'avviso e nell'oggetto del messaggio di posta elettronica certificata dovrà essere apposta la dicitura " DOMANDA AVVISO INTERNO PER LA CONCESSIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI FINALIZZATI A GARANTIRE IL C.D. "DIRITTO ALLO STUDIO 150 ORE "

Nella domanda l'aspirante deve dichiarare di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000,n.445, sulla responsabilità penale, e di essere consapevole delle sanzioni previste cui può andare incontro, per le ipotesi di falsità in caso di atti e dichiarazioni mendaci nell'effettuare le dichiarazioni qui di seguito elencate:

- 1) il proprio cognome e nome;
- 2) la data, il luogo di nascita e la residenza, indirizzo di posta elettronica;
- 3) Codice Fiscale;
- 4) l'esatta denominazione del corso che si intende frequentare;
- 5) l'Istituto/Scuola/Università/Ente che eroga l'attività didattica;
- 6) la sede, la durata legale del corso, la data di inizio e di fine del corso;
- 7) l'anno di corso al quale il richiedente è iscritto;
- 8) l'indicazione degli esami sostenuti nell'Anno Accademico precedente.

A tal fine si allega lo schema semplificato di domanda di ammissione alla selezione allegato A). L'Azienda non si assume responsabilità per disguidi di notifiche, determinati da mancata o errata comunicazione del cambiamento del domicilio.





Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

La firma in calce alla domanda deve essere leggibile e per esteso, e non deve essere autenticata **la non apposizione della firma è causa di esclusione dalla selezione.**

Alla domanda deve essere allegata la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.

**La mancanza di un documento d'identità è causa di esclusione.**

L'Azienda Ospedaliera non assume alcuna responsabilità per la dispersione delle domande o delle comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure di omessa e tardiva comunicazione di eventuali cambiamenti di recapito indicato nella domanda di partecipazione né per eventuali disservizi postali o telegrafici imputabili a terzi ,caso fortuito o forza maggiore.

**ART. 4. ( ESCLUSIONE DALL'ATTRIBUZIONE DEL BENEFICIO )**

I benefici oggetto del presente Avviso non vengono riconosciuti ai dipendenti che intendano iscriversi presso scuole non riconosciute dall'ordinamento pubblico che non prevedono il superamento dell'esame finale presso un Istituto Statale e a coloro che intendano sostenere esami in qualità di "privatista" c/o Scuole Pubbliche a cui non risultano formalmente iscritti. Ulteriori criteri di esclusione sono individuati con riferimento al Regolamento a disciplina della materia approvato con deliberazione n. 399 del 9 aprile 2010.

Qualora le richieste non superino il numero massimo dei posti disponibili, potranno essere ammessi al beneficio le istanze presentate fuori



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

termine previsto dal bando, ma pervenute all'Ufficio Protocollo Aziendale entro e non oltre il termine ultimo del 30 aprile 2017, fino a concorrenza del numero massimo.

In tal caso i permessi per il diritto allo studio potranno essere fruiti nell'arco di tempo decorrente dal provvedimento di autorizzazione e fino al 31 dicembre 2017.

**ART. 5. ( AUTORIZZAZIONE ED ADEMPIMENTI SUCCESSIVI )**

Tutti L'autorizzazione ad usufruire dei permessi di studio viene concessa con deliberazione del Direttore Generale, sulla base della graduatoria formulata successivamente alla scadenza del presente Avviso. Il personale ammesso al godimento del beneficio delle 150 ore ha diritto (salvo eccezionali ed inderogabili esigenze di servizio, ivi compresa l'ipotesi di organico ridotto) a turni di lavoro che agevolino la frequenza ai corsi e la preparazione degli esami e non potrà essere obbligato a prestazioni di lavoro straordinario, né al lavoro nei giorni festivi o di riposo settimanale. Dopo l'autorizzazione, i dipendenti ammessi devono presentare al Dirigente/Responsabile/Coordinatore della Struttura/Servizio/UU.OO. /Ufficio di appartenenza le singole richieste di permesso, complete dell'indicazione degli orari di inizio e termine delle lezioni seguite.

Le richieste devono essere presentate con un preavviso minimo di cinque giorni.

L'assenza dal servizio, se non comprende l'intero turno lavorativo, deve risultare dai tabulati e dal badge segna-presenze.



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

Le richieste di permesso da parte del personale autorizzato dovranno essere formulate sugli appositi modelli utilizzati per le assenze, firmate dal proprio Responsabile e trasmesse all'Ufficio Rilevazione Presenze competente in relazione alla sede di servizio del dipendente.

I dipendenti autorizzati, fermo restando il limite massimo di 150 ore da fruirsi nel periodo compreso tra la data di comunicazione dell'autorizzazione e fino e non oltre il 31 dicembre 2017, possono utilizzare i permessi per:

- a) frequentare le lezioni;
- b) sostenere gli esami previsti dal corso di studi.

Non è ammessa la fruizione ad altro titolo. Al termine dell'anno solare il personale che ha fruito di permessi dovrà presentare la documentazione dalla quale risulti che ha sostenuto le prove di ammissione all'anno scolastico successivo o l'esame finale.

La mancata presentazione della documentazione o il mancato sostenimento degli esami previsti al termine dei corsi di studio o, per gli studenti universitari, degli esami, comporterà la trasformazione dei permessi già utilizzati in aspettativa per motivi personali o, a domanda, in ferie o riposi compensativi per straordinario già effettuato.

Per sostenere gli esami relativi ai corsi indicati il dipendente, in alternativa ai permessi delle 150 ore, può utilizzare, limitatamente al giorno della prova, anche i permessi per esami (8 giorni l'anno) previsti dall'art. 21 del CCNL del 1° settembre 1995.



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

La fruizione dei permessi di studio decorre dalla data dell'autorizzazione ed ha quale termine ultimo la data del 31 dicembre 2017, pertanto la frequenza a corsi scolastici o accademici al di fuori del suddetto periodo non potrà essere sanata.

Successivamente all'attribuzione delle ore di permesso studio il dipendente è tenuto ad informare tempestivamente l'Unità Operativa Risorse Umane di ogni variazione relativa alla tipologia di corso per il quale il beneficio è stato attribuito, qualora non ci fosse corrispondenza tra il corso indicato nella richiesta di attribuzione del beneficio ed il corso effettivamente frequentato, il dipendente decade dal diritto ai permessi per studio per l'anno scolastico/anno accademico in corso.

**Obblighi dei Responsabili**

Il Responsabile di Struttura/Servizio presso cui opera il dipendente autorizzato ha l'obbligo, salvo motivate esigenze di servizio, di disporre turni di lavoro che consentano la frequenza ai corsi e la preparazione degli esami.

**Obblighi dei Lavoratori**

Il dipendente autorizzato ha l'obbligo di comunicare e trasmettere:

Alla Struttura/Servizio/UU.OO./Ufficio di appartenenza:

- il programma annuale delle lezioni che intende frequentare e degli esami che intende sostenere;
- le singole richieste dei permessi studio per la successiva trasmissione alla U.O.C. Risorse Umane;



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

Alla U.O.C. Gestione Risorse Umane e all' Ufficio Rilevazione Presenze

di riferimento:

- certificati di frequenza attestanti la partecipazione alle lezioni ed agli esami, oltre quant'altro la stessa Struttura ritenga eventualmente necessario per una corretta contabilizzazione delle ore fruite e verifica delle dichiarazioni rese.

**ART. 6. ( MODALITÀ DI FRUIZIONE DEI PERMESSI )**

I permessi competono per la partecipazione alle lezioni e, quindi, per la relativa frequenza; in presenza di una coincidenza temporale tra il corso di studi e la prestazione lavorativa. Il tempo di viaggio è riconosciuto solo nella giornata della frequenza e non oltre la durata del debito orario giornaliero. I permessi non potranno essere utilizzati per attendere ai diversi impegni che il corso comporta (es. colloqui con i docenti, pratiche di segreteria, attività di studio per preparazione esami e/o tesi). Le ore di permesso retribuito devono essere usufruite esclusivamente durante l'orario di servizio. Allo scopo di non arrecare disservizi e disagi organizzativi, di norma il periodo minimo di fruizione è stabilito in due ore. Non è consentito usufruire dei permessi in parola in periodi festivi, né quali prolungamento delle ferie estive, né quali prolungamento delle festività natalizie e pasquali.

L'Azienda Ospedaliera revocherà d'ufficio il benefico, qualora venisse a conoscenza che l'interessato si trova nell'impossibilità di poterlo utilizzare (es. è stato collocato in aspettativa senza assegni; è stato dispensato dal servizio, etc.).



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

Il dipendente medesimo dovrà altresì produrre i certificati di frequenza rilasciati dai competenti uffici scolastici o accademici ovvero direttamente dai docenti che impartiscono le lezioni.

Il sostenimento degli esami potrà essere oggetto di dichiarazione sostitutiva di certificazione. Si considereranno esami sostenuti tutti gli esami universitari comunque sostenuti dal lavoratore, purché compresi nel piano studio dello specifico corso cui l'interessato è iscritto.

Sono utili anche gli esami non superati, e quindi ripetuti, anche se relativi agli anni precedenti.

Qualora gli esami ai quali era finalizzata la frequenza di corsi per i quali il dipendente ha fruito di permessi, siano sostenuti, in base all'ordinamento scolastico o universitario, nell'anno solare successivo, l'obbligo di certificazione che legittima i permessi già goduti dovrà essere assolto a tale data. Analogamente si procede per gli esami universitari sostenuti nell'appello straordinario.

Al fine di garantire l'effettiva fruizione dei permessi in oggetto, l'U.O.C. Risorse Umane invierà ai Responsabili delle Strutture/UU.OO./Servizi/Uffici di afferenza l'elenco dei dipendenti a cui è stato attribuito il beneficio.

I Responsabili sono tenuti, sulla base dei dati in proprio possesso, ad effettuare una previsione periodica delle assenze atta a consentire la fruizione del permesso, che può essere negata in situazioni contingenti legate a comprovate necessità connesse all'attività lavorativa.



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

I Responsabili di cui sopra sono tenuti inoltre ad esperire ogni utile tentativo per garantire sia la continuità del servizio che la salvaguardia delle esigenze di funzionalità dell'Amministrazione, nonché la fruizione del beneficio del diritto allo studio.

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

Nella loro programmazione i Dirigenti/Responsabili/Coordinatori delle Strutture/UU.OO./Servizi/Uffici terranno conto del disposto contenuto nell'art. 22 del CCNL Area del Comparto del 20 settembre 2001, ai sensi del quale il personale nei cui confronti è stato riconosciuto il diritto allo studio deve essere adibito salvo eccezionali ed inderogabili necessità operative a turni di lavoro che agevolino la frequenza ai corsi e la preparazione agli esami e non deve essere obbligato a prestazioni di lavoro straordinario o durante giorni festivi e di riposo settimanale.

#### **Modalità didattica FAD**

Di norma non è consentita la fruizione dei permessi studio per la frequenza di Corsi/Master in modalità FAD relativamente all'attività didattica teorica. I permessi studio di cui sopra possono essere riconosciuti solo qualora l'Università, con piena assunzione di responsabilità, rilasci un certificato attestante i giorni e le ore in cui il dipendente ha personalmente, effettivamente e direttamente seguito le lezioni trasmesse in via telematica.



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

Nello stesso certificato dovrà essere attestato che per il dipendente non sussisteva alcuna possibilità di seguire le lezioni on-line in altro giorno ed orario. Il riconoscimento del diritto avverrà esclusivamente per le ore coincidenti con quelle delle ordinarie prestazioni lavorative.

#### **Personale turnista**

Il personale turnista autorizzato alla fruizione non potrà utilizzare i permessi di studio durante la frazione del turno di servizio. Qualora il Dirigente Responsabile delle Strutture/Servizio di appartenenza ritenga di poter autorizzare, non ravvisando contrasto con le attività istituzionali, il beneficio potrà essere concesso anche per frazioni di turno.

#### **Personale a part-time**

I dipendenti con rapporto di lavoro a tempo parziale, sia di tipo verticale che orizzontale, equiparati agli assunti o dimissionari in corso d'anno, possono usufruire di permessi in misura proporzionale alla durata della prestazione lavorativa dovute.

#### **ART. 7. ( DECADENZA )**

Per tutti i corsi devono essere presentati o autocertificati gli attestati di frequenza e, comunque, deve essere prodotto certificato o autocertificazione sostitutiva dell'atto di notorietà da cui si evinca che il dipendente ha sostenuto l'esame finale, indipendentemente dall'esito. Sono causa di decadenza dal beneficio, in tutto o in parte:

- ◆ la mancata tempestiva presentazione del certificato di iscrizione ovvero la relativa autocertificazione sostitutiva dell'atto di notorietà;





Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

- ◆ la mancata presentazione delle certificazioni di frequenza dei corsi;
- ◆ la mancata presentazione della certificazione di sostenimento degli esami, ancorché con esito negativo.

Nelle ipotesi di cui sopra, i permessi già utilizzati vengono d'ufficio considerati come aspettativa per motivi personali o, a domanda, come ferie o riposi compensativi per lavoro straordinario già effettuato.

Eventuali chiarimenti ed ulteriori informazioni potranno essere richiesti contattando telefonicamente l'U.O.C Risorse Umane nei giorni di martedì e giovedì dalle ore 09.00 alle ore 13.00, al seguente numero telefonico: 091 780

N.B. LE DOMANDE NON SARANNO ACCETTATE SE NON FORMULATE UTILIZZANDO LA MODULISTICA ALLEGATA AL PRESENTE AVVISO.

Palermo, 27 gennaio 2017

IL DIRETTORE GENERALE

Ing. Gervasio Venuti



FAC-SIMILE DI DOMANDA DA NON COMPILARE

(da redigersi su carta libera )

Al Direttore Generale  
dell'Azienda Ospedaliera  
Ospedali Riuniti Villa Sofia -Cervello  
Viale Strasburgo n.233  
90146 PALERMO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_(Prov. \_\_\_\_\_) Via/Piazza/Corso \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

dipendente con rapporto di lavoro:

- Tempo indeterminato       Tempo pieno       Part time % \_\_\_\_\_  
 Tempo determinato       Tempo pieno       Part time % \_\_\_\_\_

con \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_ professionale \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (specificare Servizio/U.O. di appartenenza e P.O.) .Servizio/U.O. \_\_\_\_\_ telefono interno servizio \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di usufruire dei benefici previsti dall'art. 22 del CCNL del 20.09.2001 integrativo del CCNL del Personale del Comparto Sanità stipulato il 07.04.1999, relativi al "diritto allo studio" (massimo 150 ore), per frequentare, per l'anno 2017 finalizzati al conseguimento del seguente titolo di studio:

**1. Diploma di istruzione secondaria di primo grado, secondaria di secondo grado o di qualificazione professionale**

- Diploma di Scuola Media Inferiore  
 Diploma di qualificazione professionale  
 Diploma di Maturità

presso la Scuola/Istituto \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ anno frequentato \_\_\_\_\_

- statale       Legalmente riconosciuta

**2. Corso Universitario al conseguimento della Laurea in :**

\_\_\_\_\_ **specificando**

- Laurea Vecchio       1° anno       2° anno       3° anno       4° anno       5° anno  
Ordinamento
- Laurea triennale       1° anno       2° anno       3° anno
- Laurea specialistica       1° anno       2° anno



presso l'Università di \_\_\_\_\_  
con sede legale in Via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

La durata del corso degli studi è di anni \_\_\_\_\_

- Numero degli esami o dei crediti totali del corso di Laurea \_\_\_\_\_ (crediti \_\_\_\_\_);
- Numero degli esami da superare o dei crediti dovuti nell'Anno Accademico 2016/2017 \_\_\_\_\_ (crediti \_\_\_\_\_);
- Numero degli esami superati o dei crediti maturati nell'Anno Accademico 2015/2016 \_\_\_\_\_ (crediti \_\_\_\_\_);
- Numero degli esami o dei crediti mancanti al conseguimento del titolo Laurea \_\_\_\_\_ (crediti \_\_\_\_\_)

( specificare )

**3. Diploma Post Universitario di :**

\_\_\_\_\_ specificando

- Master II° livello                       Durata anni 1       Durata anni 2
- Master I° livello                         Durata anni 1       Durata anni 2

presso l'Università di \_\_\_\_\_  
con sede legale in Via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

- Iscritto                                       In attesa di iscrizione al \_\_\_\_ anno

La durata del corso degli studi è di anni \_\_\_\_\_

- Numero degli esami o dei crediti totali del corso \_\_\_\_\_ (crediti \_\_\_\_\_);
- Numero degli esami da superare o dei crediti dovuti nell'Anno Accademico 2016/2017 \_\_\_\_\_ (crediti \_\_\_\_\_);
- Numero degli esami superati o dei crediti maturati nell'Anno Accademico 2015/2016 \_\_\_\_\_ (crediti \_\_\_\_\_);
- Numero degli esami o dei crediti mancanti al conseguimento del titolo Laurea \_\_\_\_\_ (crediti \_\_\_\_\_)

( specificare )

A tal fine inoltre dichiara

- di non aver usufruito dei permessi relativi al diritto allo studio  
oppure
- di aver usufruito dei permessi relativi la diritto allo studio



A tal fine si allega

- Certificato di iscrizione  
oppure
- Fotocopia del bollettino di pagamento della tassa di iscrizione  
oppure
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione di iscrizione al corso

Il/la sottoscritto/a, essendo a conoscenza che la fruizione dei permessi di che trattasi è vincolata alla presentazione della certificazione di frequenza ovvero alla certificazione relativa agli esami sostenuti, si impegna ad assolvere a detto adempimento consapevole che, in caso di non conformità a quanto disposto dalla vigente normativa in materia, le ore eventualmente fruite verranno considerate aspettativa per motivi personali e, a domanda, come congedo ordinario-ferie o riposi compensativi per straordinario già effettuato.

Inoltre, Il/la sottoscritto/a autorizza codesta azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi della D.Lgs. n.196/2003, ai fini dell'espletamento della presente selezione, ivi compresa la pubblicazione dei dati della selezione sul sito internet aziendale

*Palermo li,.....*

---

( firma per esteso non autenticata)

**(N.B. Allegare copia del documento di identità in corso di validità)**

(Visto del Dirigente del Servizio di appartenenza)

---





ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
ISCRIZIONE A CORSO SCOLASTICO/ACCADEMICO  
(ARTT. 46 del D.P.R. 28/12/2000 N.445)

Il/la Sottoscritto/a.....Cod.Fisc.....

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

Residente a.....prov.....

Via.....n.....

Ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle conseguenze penali comminate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazione mendace,nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R.n. 445/2000

DICHIARA

Di essere iscritto nell'anno scolastico/anno accademico(\*) \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno del corso di studi /di laurea/di specializzazione(\*) \_\_\_\_\_ presso l'Istituto/Università degli Studi \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_

La durata legale del corso è di n. \_\_\_\_\_ anni scolastici/accademici.

Data inizio corso/frequenza(\*) \_\_\_\_\_ data fine corso/frequenza(\*) \_\_\_\_\_

Che la seguente documentazione che si allega.....

è copia conforme all'originale in suo possesso.

Preso atto dell'informativa, inserita nel bando di selezione a cui il sottoscritto partecipa e per la quale questa dichiarazione è resa, prevista ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 nonché degli artt. 23, 26,39, 42,43, e 44 della medesima, acconsente al trattamento dei dati personali sopra riportati, nel rispetto delle disposizioni normative vigenti.

(luogo).....(data).....

firma per esteso

.....

(\*) cancellare la voce che non interessa

(Allegare fotocopia del documento di identità personale in corso di validità) .



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
ESAMI SOSTENUTI  
(ARTT. 46 del D.P.R. 28/12/2000 N.445)**

Il/la Sottoscritto/a.....Cod.Fisc.....

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

Residente a.....prov.....

Via.....n.....

iscritt...nell'anno scolastico/accademico ..... al .....anno del corso di studi  
di Laurea/ di specializzazione.....

presso l'Istituto/Università degli Studi.....

Ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle conseguenze penali comminate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazione mendace, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R.n. 445/2000

**DICHIARA**

Di aver sostenuto i seguenti esami previsti dal piano di studi per l'anno accademico 2015/2016

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

Preso atto dell'informativa, inserita nel bando di selezione a cui il sottoscritto partecipa e per la quale questa dichiarazione è resa, prevista ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 nonché degli artt. 23, 26,39, 42,43, e 44 della medesima, acconsente al trattamento dei dati personali sopra riportati, nel rispetto delle disposizioni normative vigenti.

(luogo).....(data).....

firma per esteso

.....

(Allegare fotocopia del documento di identità personale in corso di validità) .





**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(ART.46 del D.P.R. 28/12/2000 N.445)**

Per tutti gli stati,fatti e qualità personali compresi nell'elenco di cui all'art.46 del D.P.R.n.445/2000.

Il/la Sottoscritto/a.....Cod.Fisc.....

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

Residente a.....prov.....

Via.....n.....

Ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle conseguenze penali comminate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazione mendace,nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R.n. 445/2000

DICHIARA

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

Preso atto dell'informativa, inserita nel bando di selezione a cui il sottoscritto partecipa e per la quale questa dichiarazione è resa, prevista ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 nonché degli artt. 23, 26,39, 42,43, e 44 della medesima, acconsente al trattamento dei dati personali sopra riportati, nel rispetto delle disposizioni normative vigenti.

(luogo).....(data).....

firma per esteso

.....

(Allegare fotocopia del documento di identità personale in corso di validità) .



ALLEGATO E

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART.47 del D.P.R. 28/12/2000 N.445)

Per tutti gli stati,fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui all'art.46 del D.P.R.n.445/2000

Il/la Sottoscritto/a.....Cod.Fisc.....

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

Residente a.....prov.....

Via.....n.....

Ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle conseguenze penali comminate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazione mendace,nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

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

Preso atto dell'informativa,inserita nel bando di selezione a cui il sottoscritto partecipa e per la quale questa dichiarazione è resa,prevista ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 nonché degli artt. 23, 26,39, 42,43, e 44 della medesima, acconsente al trattamento dei dati personali sopra riportati, nel rispetto delle disposizioni normative vigenti.

(luogo).....(data).....

firma per esteso

.....

(Allegare fotocopia del documento di identità personale in corso di validità).

