

AVVISO PER IL DIRITTO ALLO STUDIO

ANNO SOLARE 2022

(art. 48 CCNL integrativo del CCNL Comparto Sanità triennio 2016-2018)

SCADENZA: 31 DICEMBRE 2021

Il presente avviso è rivolto a tutto il personale del comparto con contratto a tempo indeterminato o con contratto a tempo determinato di durata non inferiore ai sei mesi continuativi, comprensivi anche di eventuali proroghe.

I dipendenti che intendono usufruire per l'anno 2022 del diritto allo studio di cui all'art. 48 del CCNL Comparto Sanità 2016-2018 dovranno presentare all'U.O. Gestione e Politiche del Personale apposita domanda, compilata utilizzando il modulo allegato al presente bando e corredata da:

- certificato di iscrizione al corso prescelto
- copia del bollettino di versamento della tassa d'iscrizione

La domanda dovrà essere presentata secondo le seguenti modalità:

- tramite raccomandata, con avviso di ricevimento, **entro il 31.12.2021** ed a tal fine farà fede il timbro postale.
- tramite posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo **protocollo.ftgm@pec.it**. (in tal caso farà fede la ricevuta del gestore): si ricorda che l'utilizzo della PEC per la trasmissione dell'istanza di partecipazione può essere effettuato esclusivamente da caselle di posta elettronica certificata.
- tramite consegna a mano all'ufficio protocollo della sede legale, in via Trieste 41 Pisa, o all'U.O. Gestione e Politiche del Personale (Stabilimenti Ospedalieri di Pisa e di Massa).

Alla domanda dovrà essere allegata copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Le richieste pervenute incomplete o non leggibili, ovvero inviate con modalità diverse da quelle previste nel presente avviso, non saranno prese in considerazione.

L'Ente provvederà, con apposito atto deliberativo, a predisporre una graduatoria e ad autorizzare i dipendenti aventi diritto.





A seguito dell'autorizzazione il dipendente autorizzato verrà informato circa le modalità di fruizione dei permessi in oggetto. I permessi per studio, una volta autorizzati, possono essere fruiti sotto forma oraria o in giornate lavorative purché contenuti nelle 150 ore.

Le ore di permesso possono essere utilizzate esclusivamente per la partecipazione alle attività didattiche o il sostenimento di esami che coincidono con l'orario di lavoro, mentre non spettano per l'attività di studio, come previsto dalla circolare n.12/2011 del Dipartimento della Funzione Pubblica.

Per quanto non previsto dal presente avviso si rinvia al Regolamento per il Diritto allo Studio approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 416 del 22/07/2008 e successive modifiche approvate con provvedimento del Direttore Generale n. 629 del 10/11/2011, nonché alle disposizioni previste dal CCNL Comparto Sanità 2016/2018.

IL DIRETTORE f.f.
DELL'UOC GESTIONE E POLITICHE DEL PERSONALE
(Dr. Luciano Ciucci)





All'U.O. Gestione e Politiche del Personale
della Fondazione "G. Monasterio"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in via _____
tel. _____
in possesso di (*specificare il titolo di studio*) _____
dipendente a tempo indeterminato della Fondazione "G. Monasterio" ed assegnato/a all'UO
_____ della sede di PISA/MASSA in qualità di _____

CHIEDE

per l'anno scolastico/accademico _____ di poter usufruire dei permessi retribuiti previsti per i lavoratori studenti, nel rispetto del vigente Regolamento dell'Ente, di cui dichiara di avere avuto piena conoscenza.

A tal fine, con la presente, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (ai sensi della Legge 15/68 e del D.P.R. 445/2000) dichiara di

- essere iscritto/a per l' anno scolastico/accademico 2021/2022 al:
 - Corso di Laurea triennale
 - Corso di Laurea Specialistica
 - Corso di Laurea ciclo unico
 - Master Universitario I° o II° liv.

della Scuola/Facoltà di _____

presso l'Istituto/Università di _____

all'anno di corso _____ del corso di _____

della durata legale pari ad anni _____





- avere presentato richiesta di ammissione alle preselezione (*solo per i corsi a numero chiuso*) che si svolgeranno in data _____
- avere/non avere fruito dei benefici per i lavoratori/studenti nello scorso anno scolastico/accademico (barrare la voce non interessata)
- essere stato iscritto nello scorso anno al _____ (specificare l'anno di corso) anno del medesimo corso di cui sopra/altro corso (barrare la voce non interessata)
- aver superato n. _____ esami universitari previsti dal programma di studi e che di seguito si indicano:

ALLEGA le seguenti copie di documenti, per le quali dichiara, ai sensi della normativa sopra citata, la conformità agli originali in proprio possesso:

1.

2.

3.

ALLEGA copia di documento di identità in corso di validità

_____, li _____

Firma del Richiedente

Firma del Responsabile

