



AZIENDA USL ROMA H

Borgo Garibaldi, 12 00041 Albano Laziale (Roma)
Tel. 06 93.27.3839 - Fax 06 93.27.3919



U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE
U.O.S. TRATTAMENTO GIURIDICO

Prot. n.

del

AI DIRETTORI DI AREA

AREAGIURIDICO AMMINISTRATIVA
AREA TECNICO ECONOMICA

Dr. A. PAZIENZA
Dr.ssa D. FIORILLO

DIRETTORI AMMINISTRATIVI

POLO OSPEDALIERO H1 - DISTRETTO H1 - H3
POLO OSPEDALIERO H2 - DISTRETTO H2
POLO OSPEDALIERO H3 - DISTRETTO H5
POLO OSPEDALIERO H4 - DISTRETTO H4 - H6

Dott. G.ROSSI
Dott.ssa L.
GIORGIANTONI
Dott. M.OTTAVIANI
Rag. L. PARIS

AI DIRETTORI SANITARI DEI POLI OSP. :

POLO OSPEDALIERO H1
POLO OSPEDALIERO H2
POLO OSPEDALIERO H3
POLO OSPEDALIERO H4

Dott. M. DI PAOLO
Dott.ssa S. MEDAGLINI
Dott. P. ANGELETTI
Dott. V. AMBROGI FF

AI DIRETTORI DI DISTRETTO:

H1 FRASCATI
H2 ALBANO
H3 CIAMPINO
H4 POMEZIA
H5 VELLETRI
H6 NETTUNO

Dott. G. VERSACE
Dott. P. VASSALLO
Dott. C. D'ANNA
Dott.ssa C. PARADISI
Dott. N. ROMA
Dott.ssa L. VERA

AI DIRETTORI DI DIPARTIMENTO:

DIPARTIMENTO DI EMERGENZA
DIPARTIMENTO DEL FARMACO
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
DIPARTIMENTO SCIENZE CHIRURGICHE
DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E DELLA RIABILITAZIONE
DIPARTIMENTO DEI SERVIZI DIAGNOSTICI
DIP. DI ONCOLOGIA E PER LA REAL. DEGLI SCREENING ONCOLOGICI

Dott. M. CAPOGROSSI
Dott.ssa A. M. ANTONELLI
Dott. D. LECCISI
Prof. A. MESSINEO
Dott. V. AMBROGI
Dott. L. CASELLA
Dott. C. MUCCIACCIO
Dott. A. VELLA

AL DIRETTORE UOC SISTEMA INF. E TECNOLOGIA DELL'INFORMAZIONE

ING. ALDO CELLA

Oggetto: Avviso al personale del comparto- Diritto allo studio anno 2011.

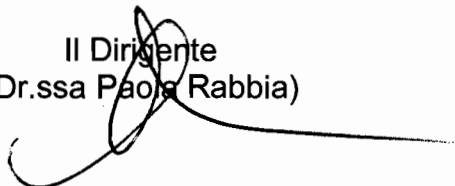
Si trasmette in allegato l'Avviso di cui in oggetto con l'invito a darne la massima diffusione in tutte le strutture periferiche di competenza attraverso l'affissione nelle consuete stazioni di pubblicità aziendale.

All'avviso è allegato il fac-simile da utilizzare obbligatoriamente per la richiesta dei benefici, da mettere a disposizione dei dipendenti interessati.

All'Ing. Aldo Cella, in qualità di Direttore della UOC Sistema Informatico e Tecnologia dell'Informazione, si chiede di voler pubblicare l'avviso ed il modello di domanda sul sito aziendale.

Ringraziando per la collaborazione, si porgono distinti saluti.

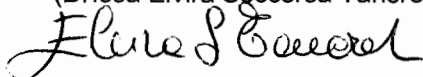
Il Dirigente
(Dr.ssa Paola Rabbia)



Il Direttore
(Dr.ssa Anna Maria Segatori)

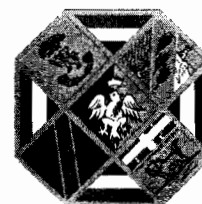


Il Responsabile del Procedimento
(Dr.ssa Elvira Soccorsa Tancredi)





AZIENDA USL ROMA H
Borgo Garibaldi, 12
00041 Albano Laziale (Roma)
Tel. 06 93.27.3839 – Fax 06 93.27.3919



U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE
U.O.S. TRATTAMENTO GIURIDICO

Prot. n.

del

AVVISO AL PERSONALE DEL COMPARTO **Diritto allo studio anno 2011**

(Art. 22 del CCNL Integrativo Comparto Sanità del 20.9.2001, così come integrato dall'art. 20 -comma 8- CCNL 19.04.2004)

Si portano a conoscenza i dipendenti dell'Azienda USL RM/H che **sono aperti i termini per la presentazione delle richieste di ammissione al cd. diritto allo studio (150 ore) relativi all'anno 2011.**

Ai dipendenti con **rapporto di lavoro a tempo indeterminato** sono concessi –anche in aggiunta alle attività formative programmate dall'Azienda- appositi **permessi retribuiti**, nella misura di **150 ore individuali per ciascun anno e nel limite massimo del 3% del personale in servizio a tempo indeterminato presso l'Azienda all'inizio di ogni anno**, con arrotondamento all'unità superiore.

I permessi di cui sopra sono concessi ai dipendenti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, per la partecipazione a **CORSI DI DURATA ALMENO ANNUALE** e per sostenere i relativi esami finalizzati al conseguimento dei seguenti titoli di studio:

- 1 - UNIVERSITARI
- 2 - POST UNIVERSITARI
- 3 - DI ISTRUZIONE PRIMARIA E SECONDARIA
- 4 - DI QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE.

I titoli di studio di cui ai punti 3 e 4, devono essere rilasciati esclusivamente da scuole Statali, paritarie o legalmente riconosciute o comunque abilitate al rilascio di titoli di studio legali od attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico. Si precisa che per quanto riguarda i corsi di qualificazione professionale (tipologia 4), la precedenza è accordata a corsi per i quali sussiste attinenza tra la qualifica rivestita e la qualificazione professionale che si intende acquisire, al fine di consentire la ricaduta della stessa all'interno dell'ambito di lavoro.

Per poter usufruire delle ore di permesso retribuito la frequenza dei corsi, come peraltro precisato dalla Cassazione Sez. Lavoro n. 10344 del 22/4/2008, deve avvenire durante l'orario di servizio. I permessi sono concessi per l'anno scolastico e accademico 2010–2011, fino al termine massimo del 31.12.2011 ed esclusivamente per la frequenza del corso per il quale si è richiesta l'autorizzazione.

I dipendenti dovranno presentare per tempo all'Ufficio Rilevazione Presenze di afferenza per ogni giornata di frequenza/esame sostenuto un giustificativo rilasciato dalla Scuola/Università/Ente dal quale risulti l'effettiva frequenza del corso (con indicazione del corso e data ed orario di inizio/fine della frequenza), oppure il sostenimento dell'esame (anche con esito negativo) per il quale abbiano beneficiato del congedo, pena la trasformazione del permesso per studio in riposo compensativo (ove il dipendente abbia ore eccedenti), ferie od aspettativa non retribuita.

Si rammenta che per sostenere gli esami relativi ai corsi per i quali beneficiano delle 150 ore, i dipendenti in alternativa ai permessi di cui trattasi potranno utilizzare – per il solo giorno della prova- anche i permessi per esami previsti dall'art. 21, comma 1, primo alinea, del CCNL 1.9.1995 Comparto Sanità.

Il dipendente ammesso ad usufruire dei permessi retribuiti ha diritto, salvo eccezionali ed inderogabili esigenze di servizio, all'assegnazione a turni di lavoro che agevolino la frequenza ai corsi e la preparazione agli esami, e non può essere obbligato a prestazioni di lavoro straordinario né a prestazioni di lavoro nei giorni festivi e di riposo settimanale.

Si precisa che il beneficio compete **esclusivamente al personale del Comparto** in servizio a tempo indeterminato, con esclusione quindi dei dirigenti per i quali i rispettivi Contratti di lavoro articolano il diritto all'aggiornamento ed alla formazione attraverso l'istituto della riserva oraria.

Qualora il dipendente abbia un rapporto di lavoro a tempo parziale (**part time**), il diritto si intende proporzionale all'orario lavorativo fissato nell'accordo integrativo del relativo contratto individuale di lavoro.

Qualora il numero delle richieste superi le disponibilità come sopra individuate (3% del numero dei dipendenti in servizio a tempo indeterminato alla data del 1° gennaio 2011), per la concessione del beneficio verrà seguito il seguente ordine di priorità, in conformità a quanto previsto dall'art. 22 CCNL 20.9.2001 Integrativo Comparto Sanità:

- a) dipendenti che frequentino l'ultimo anno del corso di studi e, se studenti universitari o post universitari, 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 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).

Nell'ambito di ciascuna delle fattispecie di cui sopra (comma 4 art. 22 CCNL 20.9.2001), 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.

I posti che restino vacanti per mancanza di domande nei singoli ruoli saranno proporzionalmente ripartiti tra gli altri ruoli nel caso questi presentino un numero di domande eccedenti i posti disponibili.

Qualora a seguito dell'applicazione dei predetti criteri 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.



Domanda di ammissione e modalità di presentazione

Il personale dipendente interessato deve presentare **apposita domanda secondo lo schema allegato al presente avviso.**

Alla domanda deve essere allegato il certificato di iscrizione alla scuola o istituto che si intende frequentare e, per i corsi universitari, la dichiarazione attestante il numero di esami previsti nel piano di studi da sostenere nell'anno accademico.

In caso di Scuole o Corsi universitari che prevedono un termine di iscrizione successivo a quello di scadenza del presente avviso, i dipendenti saranno comunque ammessi con riserva di presentazione della documentazione richiesta non appena disponibile.

I dipendenti che hanno presentato domanda incompleta della documentazione richiesta, verranno autorizzati alla fruizione del beneficio solo al momento di regolarizzazione della domanda.

La consegna della prescritta documentazione, pena decadenza dal beneficio, non potrà avvenire in nessun caso oltre il 31 gennaio 2011.

Eventuali posti che si liberino nel frattempo saranno riassegnati secondo ordine di graduatoria.

In nessun caso saranno prese in considerazione domande pervenute oltre i termini.

Le domande devono pervenire alla U.O.C. Gestione Risorse Umane – U.O. Trattamento Giuridico entro il 30° giorno non festivo successivo alla data di pubblicazione del presente avviso all'Albo dell'Azienda U.S.L. RM/H.

La domanda deve essere presentata con una delle seguenti modalità:

- a) **consegna all'Ufficio Protocollo** dell'Azienda durante gli orari di apertura al pubblico;
- b) **inoltro tramite servizio postale, a mezzo raccomandata** con avviso di ricevimento. Non saranno prese in considerazione le domande che, pur spedite nei termini a mezzo servizio pubblico postale con raccomandata A/R non siano pervenute entro trenta giorni dalla data di scadenza del termine fissato dal bando di avviso. **Al riguardo fa fede il timbro di ricezione apposto dall'Ufficio Protocollo dell'Azienda USL RM/H.**

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione delle domande.

Eventuali informazioni circa il presente procedimento potranno essere richieste al responsabile dello stesso dr.ssa Elvira Soccorsa Tancredi, telefono 06/93273829.

La struttura aziendale preposta avrà cura di dare al presente avviso la massima diffusione, anche attraverso la pubblicazione dello stesso sul portale aziendale.

**IL DIRETTORE G.R.U.
(Dr.ssa Anna Maria Segatori)**



**IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Vittorio Amedeo Cicogna)**



**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr.ssa Cristina Matranga)**



**IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Alessandro Cipolla)**





ALL'AZIENDA USL ROMA H - U.O.C. "GESTIONE RISORSE UMANE" - Borgo Garibaldi 12 - 00041 ALBANO LAZIALE
Oggetto: Domanda per la concessione dei permessi studio - 150 ore -

Il/la sottoscritt _____ matr. n° _____
nat _____ a _____ il _____, dipendente a tempo indeterminato con il profilo di
_____ ctg _____ a tempo pieno / a part time per n. _____ ore settimanali,
presso (specificare Ospedale/Distretto/Dipartimento): _____
Reparto/servizio/Ufficio/sede _____ tel. _____

CHIEDE

Di usufruire dei permessi per il diritto allo studio (150 ore) per l'anno 2011 - secondo quanto stabilito dal bando aziendale anno 2011 - per la partecipazione a Corsi destinati al conseguimento di titoli di studio universitari, post-universitari, di scuole di istruzione primaria, secondaria e di qualificazione professionale, statali, pareggiate o legalmente riconosciute, o abilitate al rilascio di titoli di studio legali o attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico, nonché per sostenere i relativi esami.

**CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI, PENALI E DISCIPLINARI NEL CASO DI DICHIARAZIONI FALSE,
NONCHE' DELLA DECADENZA DAI BENEFICI, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':**

Di essere iscritto/a per l'anno scolastico/accademico (*) 2010 - 2011 presso la scuola / università (specificare) :
_____ pubblica / privata / parificata / riconosciuta / altro (*)
Sede in Via _____ n° _____ città _____ tel _____
per frequentare, sostenendo i relativi esami, il seguente **CORSO**:
_____ anno da frequentare: _____ in corso / fuori corso / ripetente e che il corso
stesso dura complessivamente n. _____ anni ed è destinato al conseguimento del seguente titolo di
studio/attestato professionale (*): _____

Se studente universitario o post universitario, **dichiara di** essere / non essere in regola con il superamento degli esami previsti dall'ordinamento didattico per gli anni precedenti, e di aver sostenuto nell'anno accademico 2009/2010 n. _____ esami. Dichiara inoltre che il piano di studi per l'a.a. 2010/2011 prevede n. _____ esami.

Dichiara di rientrare nel seguente **criterio di valutazione**, (contrassegnare la casella):

- a) **iscrizione e frequenza dell'ultimo anno** del corso di studi;
- b1) **iscrizione e frequenza, per la prima volta, del penultimo anno** di corso;
- b2) **iscrizione e frequenza, sempre per la prima volta, di anni di corso precedenti il penultimo, escluso il primo anno** (la precedenza è accordata alla frequenza, nell'ordine, dal terz'ultimo al secondo anno di corso);
- c) **iscrizione e frequenza di altre attività didattiche** che non rientrino nelle condizioni di cui alle lettere precedenti, e **precisamente**:
 - studente del primo anno di corso;** **- studente di corso con durata almeno annuale;**
 - altro (specificare)** _____;
- d) di **avere / non avere mai** usufruito dei permessi di studio per la frequenza del medesimo corso.

Il sottoscritto dichiara il proprio consenso all'utilizzo dei propri dati e alla trasmissione degli stessi agli uffici istituzionalmente preposti alla trattazione della materia (D. Lgs. 196 del 30.06.2003 e successive integrazioni).

Allega all'istanza i documenti sotto indicati:

- certificato di iscrizione al corso;
- autocertificazione in merito alla avvenuta iscrizione con allegato in copia il bollettino di pagamento della relativa tassa d'iscrizione;
- dichiara che, essendo il termine di iscrizione previsto per il corso successivo a quello di scadenza del bando aziendale, si impegnerà a produrre il certificato d'iscrizione non appena ne verrà in possesso e comunque - a pena di decadenza - non oltre il 31 gennaio 2011.

Data _____ FIRMA LEGGIBILE _____