



Politiche e gestione delle risorse umane

Direttore Angela Colicchio

Titolo 01.04.09

Bergamo, 2 NOV. 2018

Protocollo n. 56486/18

## AVVISO

### **al personale del comparto con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo determinato di durata non inferiore a sei mesi continuativi comprensivi anche di eventuali proroghe**

**Oggetto: permessi retribuiti per motivi di studio.**

Si rende noto che sono aperti i termini per la presentazione delle domande dirette ad ottenere la concessione di permessi retribuiti, nella misura massima di 150 ore pro capite, al fine di garantire il diritto allo studio.

Ai sensi dell'art. 48 del CCNL sottoscritto il 21.05.2018 possono inoltrare istanza i dipendenti, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e determinato di durata non inferiore a sei mesi continuativi, comprensivi anche di eventuali proroghe, che frequentino:

- corsi destinati al conseguimento di titoli di studio universitari e post-universitari;
- scuole di istruzione primaria, secondaria e di qualificazione professionale, statali, paritarie 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/tirocini.

Gli interessati sono tenuti a far pervenire all'ufficio protocollo dell'azienda, **entro le ore 12.00 del 14 dicembre 2018**, la relativa domanda, redatta secondo il fac-simile qui accluso (allegato n. 1) e disponibile presso lo scrivente ufficio negli orari di apertura (dal lunedì al giovedì dalle ore 11,00 alle ore 12,30 e dalle ore 14,30 alle ore 15,30 e il venerdì dalle ore 11,00 alle ore 12,30).

La domanda dovrà essere vista per presa visione dal responsabile/referente della struttura/area di appartenenza.

**Detto termine è perentorio.** Per le domande inoltrate a mezzo del servizio postale tramite raccomandata, la data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell'ufficio postale accettante. In quest'ultimo caso si considereranno comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile e recapitate a questa azienda socio sanitaria territoriale oltre sette giorni dal termine di scadenza.

Si precisa che:

- ai dipendenti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, che prestano servizio a tempo parziale, le 150 ore di permesso saranno concesse proporzionalmente alla percentuale di orario contrattualmente definito;
- ai dipendenti con rapporto di lavoro a tempo determinato le 150 ore di permesso saranno riproporzionate alla durata temporale, nell'anno 2019, del contratto a tempo determinato stipulato;
- in caso di iscrizione 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;
- i permessi sono utilizzabili esclusivamente nell'anno 2019, da gennaio a dicembre.

Qualora le richieste superino il limite previsto (3% delle unità di personale in servizio a tempo indeterminato all'1.1.2019) i permessi sono concessi 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) nonché i dipendenti iscritti a corsi universitari con lo specifico status di studenti a tempo parziale.

Nell'ambito di ciascuna fattispecie la precedenza è accordata, nell'ordine, ai dipendenti che frequentino corsi di studi della scuola media inferiore, della scuola media superiore, universitari o post-universitari o che frequentino corsi universitari con lo specifico status di studente a tempo parziale.

A parità di condizioni, i permessi sono concessi ai dipendenti che non ne abbiano mai usufruito per lo stesso corso di studi e, in caso di ulteriore parità, secondo l'ordine decrescente di età.

I dipendenti autorizzati alla fruizione dovranno trasmettere all'ufficio Gestione assenze presenze e relativi istituti giuridici le richieste dei permessi per studio utilizzando l'apposito stampato delle assenze (allegato 2). Si precisa che il diritto in argomento decade dal giorno successivo a quello del conseguimento del titolo di studio e che, pertanto, eventuali ore residue di permesso non potranno più essere fatte valere.

Si evidenzia che tali permessi, come ben chiarito dall'ARAN e dal Dipartimento della funzione pubblica con la circolare n. 12/2011, possono essere fruiti esclusivamente per la frequenza dei corsi che si svolgono in concomitanza all'orario di lavoro previsto per il singolo dipendente, nonché, alla medesima condizione, per il sostenimento degli esami.

Il riconoscimento dei permessi è pertanto subordinato, di volta in volta, alla presentazione dell'autocertificazione di cui all'allegato n. 3, soggetta a verifica, comprovante l'effettiva presenza alle lezioni e, laddove l'università non registrasse la presenza dello studente, anche del programma del corso di studio con indicati i giorni e gli orari degli insegnamenti.

Per quanto riguarda le università telematiche, i permessi saranno riconosciuti in presenza di documentazione comprovante l'avvenuto collegamento in orari coincidenti con quelli di lavoro.

Al termine dell'anno scolastico/accademico chi ha usufruito di permessi dovrà inoltre trasmettere al predetto ufficio la certificazione in ordine agli esami, finali e non, sostenuti anche se con esito negativo.

La mancata presentazione della documentazione richiesta comporta la trasformazione dei permessi già utilizzati in aspettativa per motivi personali o, a domanda, in ferie o riposi compensativi per straordinario già effettuato.

Si raccomanda di comunicare immediatamente tramite il numero di fax 035/2673074 la rinuncia al beneficio in argomento qualora ne venisse meno l'interesse.

Eventuali chiarimenti ed ulteriori informazioni potranno essere richiesti alla UOC Politiche e gestione delle risorse umane - Gestione assenze presenze e relativi istituti giuridici (interno n. 5002).

Il presente avviso, con i relativi allegati, è disponibile anche sul sito internet dell'azienda [www.asst-pg23.it](http://www.asst-pg23.it) (area CONCORSI→BANDI E INCARICHI PER IL PERSONALE DIPENDENTE).



Il Direttore  
UOC Politiche e gestione delle risorse umane

dr.ssa Angela Colicchio

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Angela Colicchio".

**Allegati:**

- allegato n. 1: modulo di richiesta di permessi retribuiti per motivo di studio, con relativo allegato A - modulo di autocertificazione;
- allegato n. 2: modulo di richiesta di assenza dal servizio;
- allegato n. 3: autocertificazione presenza lezione.

## Allegato n. 1

Spett.le Amministrazione  
ASST Papa Giovanni XXIII

### SEDE

Oggetto: richiesta permessi di studio ( c.d. '150 ore').

...l... sottoscritt... ..... matr. ....

nat... a ..... il .....

dipendente a tempo indeterminato nel profilo professionale: .....

dipendente a tempo determinato di durata non inferiore a sei mesi continuativi (comprensivi anche di eventuali proroghe) nel profilo professionale .....

a tempo pieno

a tempo parziale (percentuale: .....%)

in servizio presso ..... (interno n. ....)

### CHIEDE

la concessione del beneficio previsto dall'art. 48 del CCNL sottoscritto il 21.05.2018 (fruibile solo nell'anno 2019) per frequentare nell'anno scolastico-accademico ...../.....

nel periodo dal ..... al .....

il seguente corso di studio:.....

durata legale anni: n. ....

anno di frequenza: .....

in corso

fuori corso (relativo all'anno di corso: .....) )

presso l'Istituto/Università .....

con sede in .....

A tal fine allega i seguenti documenti (obbligatori):

1)  certificato di iscrizione *oppure*  autocertificazione di iscrizione/preiscrizione (come da modello allegato A)

2)  certificato di carriera universitaria (riguardante gli studenti universitari iscritti ad anni successivi al 1°)

Data .....

.....  
(firma del richiedente)

Visto per presa visione  
il Responsabile/Referente  
Unità/Area .....

allegare una fotocopia non autenticata  
di un valido documento di identità

(Allegato A)

**MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE DA UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE NEL CASO DI AVVENUTA ISCRIZIONE O DI PREISCRIZIONE ALL'ANNO SCOLASTICO/ACCADEMICO 2018/2019**

Alla UOC Politiche e gestione delle risorse umane

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il ..... in servizio presso .....

tel. ufficio n. .... profilo professionale .....

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 71 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445:

**AUTOCERTIFICA**

- di essere studente iscritto all'anno scolastico/accademico 2018/2019
- di avere presentato domanda di preiscrizione, impegnandosi a certificare l'iscrizione definitiva non appena regolarizzata e comunque entro il 29.03.2019

presso l'Istituto/Università .....

anno di corso: ..... anno fuori corso: ..... (relativo all'anno di corso: .....) )

del corso di:

1) Diploma : ..... di durata legale pari ad anni n.: .....

2) Laurea :  
Facoltà .....  
Corso di Laurea ..... di durata legale pari ad anni n.: .....

3) Post lauream:

Specializzazione ..... di durata legale pari ad anni n.: .....

Master..... di durata legale pari ad anni n.: .....

4) Qualificazione professionale, presso scuola statale, paragonata o legalmente riconosciuta o abilitata al rilascio di titoli di studio legali o attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico

di durata legale pari ad anni n. ....

Data .....

Firma del/della dichiarante .....

allegare una fotocopia non autenticata  
di un valido documento di identità

Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/00 ed esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 14 Tabella B del D.P.R. 642/72.

## AVVERTENZE

### **IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA**

**Si riporta il testo dell'articolo 71 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445:**

- 1. Le Amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47.**
- 2. I controlli riguardanti dichiarazioni sostitutive di certificazioni sono effettuati dall'amministrazione procedente con le modalità di cui all'art. 43 consultando direttamente gli archivi dell'amministrazione certificante ovvero richiedendo alla medesima, anche attraverso strumenti informatici o telematici, conferma scritta della corrispondenza di quanto dichiarato con le risultanze dei registri da questa custoditi.**
- 3. Qualora le dichiarazioni di cui agli articoli 46 e 47 presentino delle irregolarità o delle omissioni rilevabili d'ufficio, non costituenti falsità, il funzionario competente a ricevere la documentazione dà notizia all'interessato di tale irregolarità. Questi è tenuto alla regolarizzazione o al completamento della dichiarazione; in mancanza il procedimento non ha seguito.**
- 4. Qualora il controllo riguardi dichiarazioni sostitutive presentate ai privati che vi consentano di cui all'art. 2. l'amministrazione competente per il rilascio della relativa certificazione, previa definizione di appositi accordi, è tenuta a fornire, su richiesta del soggetto privato corredata dal consenso del dichiarante, conferma scritta, anche attraverso l'uso di strumenti informatici o telematici, della corrispondenza di quanto dichiarato con le risultanze dei dati da essa custoditi.**

**Si riporta il testo dell'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445:**

- 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.**
- 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.**
- 3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.**
- 4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.**

### Allegato n. 3

## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_a\_\_ \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale cui va incontro in caso di falsa dichiarazione (sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000)

### DICHIARA:

di aver frequentato nel mese di \_\_\_\_\_ le seguenti lezioni presso la Scuola/Università \_\_\_\_\_:

giorno	orario dalle / alle	docente	materia	collegamento on-line
				<input type="radio"/>

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso del dichiarante)

Ai sensi dell'art. 13 - comma 1 - del D.lgs 30.6.2003 n. 196, si comunica che i dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno raccolti presso l'azienda socio sanitaria territoriale Papa Giovanni XXIII di Bergamo per finalità connesse al procedimento di interesse. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti. L'interessato è titolare dei diritti di cui all'art. 7 del citato Decreto.

**Da allegare tassativamente alla richiesta mensile di permessi studio**