

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°2
Olbia

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 2813 DEL 25/11/2010

OGGETTO: AVVISO PERMESSI RETRIBUITI PER DIRITTO ALLO STUDIO – ANNO 2011.

L'anno duemiladieci addi ventisei del mese di novembre

in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2.

IL COMMISSARIO

Dottor Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

VISTO l'art. 22 del CCNL del 20.09.2001 integrativo del CCNL del personale del Comparto Sanità del 07.04.1999 ai sensi del quale, al fine di garantire il diritto allo studio, sono concessi permessi retribuiti fino ad un massimo di 150 ore individuali annue per la partecipazione a corsi destinati al 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;

PRESO ATTO che ai sensi del citato art. 22 CCNL del 20.09.01 la quota dei dipendenti che potrà usufruire nell'anno solare della riduzione dell'orario di lavoro non dovrà superare complessivamente il limite massimo del 3% del personale in servizio a tempo indeterminato presso ciascuna azienda all'inizio di ogni anno, con arrotondamento all'unità superiore;

ATTESO che le richieste dei dipendenti, redatte sull'apposito fac-simile allegato, per poter essere accolte dovranno rientrare nella fattispecie prevista e regolamentata dall'art. 22 del CCNL del 20.09.01 e risultare adeguatamente documentate come previsto dal citato articolo;

VISTO il regolamento per la concessione dei permessi retribuiti per il diritto allo Studio adottato con deliberazione del Direttore Generale n. 149 del 27.02.2009;

Su conforme proposta del Servizio Personale;

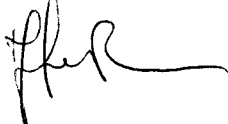
VISTI il D.Lgs. del 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
la L. R. 24 marzo 1997 n.10;
la L.R. 28 luglio 2006 n. 10;

Per le motivazioni espone in premessa;

DELIBERA

- di indire un avviso per la concessione di permessi retribuiti ai sensi dell'art. 22 del CCNL del 20.09.2001 ai dipendenti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato in servizio presso questa Azienda Sanitaria Locale nella misura massima di 150 ore annue.

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu



n. 158

Il Direttore Servizio Amm.ne Personale
Dott. ssa Giovanna Puzzi



IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Fadda



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana



MT
gp

(DA COMPILARSI A CURA DEL SERVIZIO / STRUTTURA PROPONENTE/ESTENSORE)

(luogo e data) _____ / ____ / ____.

La presente deliberazione:

è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006

n. 10

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____ (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

dal 21/12/2010, e che:

è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

con lettera in data ____ / ____ / ____, protocollo n. _____, è stata inviata all'Assessorato

Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 21/12/2010.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali



La presente deliberazione:

è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____ / ____ / ____.

è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____ / ____ / ____.

è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ____ / ____ / ____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso

Olbia, ____ / ____ / ____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

SERVIZIO SANITARIO
Regione Autonoma della Sardegna
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2
OLBIA

IL COMMISSARIO

Visto l'art. 22 del CCNL del 20.09.2011 integrativo del CCNL del Personale del Comparto Sanità del 07.04.1999, il quale, al fine di garantire il diritto allo studio, prevede, per i dipendenti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato – anche in aggiunta alle attività programmate dall'Azienda – appositi permessi retribuiti nella misura massima di centocinquanta ore individuali per ciascun anno e nel limite massimo del 3% del personale in servizio a tempo indeterminato presso ciascuna Azienda all'inizio di ogni anno, che consentano la partecipazione a corsi destinati al conseguimento dei titoli di studio universitari e 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,

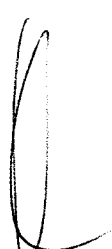
INFORMA

i dipendenti interessati alla concessione dei permessi retribuiti per la frequenza dei corsi sopra elencati, che la domanda, redatta sul fac-simile allegato, inviata al Commissario di questa Azienda Sanitaria Locale n. 2 dovrà pervenire entro 15 giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso.

I permessi verranno concessi secondo le modalità e l'ordine stabiliti nell'art. 22 del CCNL del personale del Comparto Sanità del 07.04.1999 e del regolamento allegato al presente avviso.

Olbia, _____

Scadenza _____



F.TO IL COMMISSARIO
(Dott. Giovanni Antonio Fadda)

GP

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE)

AL COMMISSARIO
DELL'ASL N. 2 DI OLBIA
Via Bazzoni- Sircana, 2 - 2A
OLBIA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
in servizio presso _____
in qualità di _____

CHIEDE

di poter fruire nell'anno _____ dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 22 del CCNL del 20.09.01 integrativo del CCNL del Personale del Comparto Sanità del 07.04.99, per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato:

A tal fine il/la sottoscritto/a consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali in cui può incorrere per le ipotesi di falsità,

DICHIARA

- di essere iscritto/a al _____ anno del corso di studi _____ della durata complessiva di _____ anni, presso _____ per il conseguimento del seguente titolo di studio _____;
- di avere sostenuto nell'anno precedente n. _____ esami;
- di avere non avere usufruito del diritto allo studio per la frequenza del medesimo corso e/o anno di corso nell'anno precedente.

Data _____

(Firma del richiedente)