



AVVISO AL PERSONALE DEL COMPARTO PER LA CONCESSIONE DELLE 150 ORE PER IL DIRITTO ALLO STUDIO PER L'ANNO 2023

A TUTTI I DIPENDENTI DEL COMPARTO

Ai sensi dell'art. 62 del CCNL relativo al Comparto Sanità del 02/11/2022 – triennio 2019-2022, ai dipendenti sono concessi permessi retribuiti, nella misura massima individuale di 150 ore per ciascun anno solare e nel limite massimo, arrotondato all'unità superiore, del 3% del personale in servizio a tempo indeterminato presso ciascuna Azienda o Ente all'inizio di ogni anno.

I suddetti permessi spettano anche ai lavoratori con rapporto di lavoro a tempo determinato di durata non inferiore a sei mesi continuativi, comprensivi anche di eventuali proroghe. Essi sono concessi, sempre nell'ambito del limite percentuale del 3%, nella misura massima individuale delle 150 ore, riproporzionata alla durata temporale, nell'anno solare di riferimento, del contratto a tempo determinato stipulato.

Gli interessati ad usufruire dei permessi per il diritto allo studio per l'anno 2023, possono presentare domanda utilizzando lo schema allegato al presente Avviso (**ALLEGATO A**).

La domanda **compilata, firmata** deve essere trasmessa al seguente indirizzo PEC **ispro@postacert.toscana.it** e per conoscenza al Responsabile del procedimento Dott.ssa Barbara Mengoni indirizzo e-mail: **b.mengoni@ispro.toscana.it**

La domanda dovrà essere presentata entro e non oltre il 15/12/2022.

Alla domanda dovrà essere allegato il certificato di avvenuta iscrizione per l'anno scolastico o accademico 2021/2022 o la relativa autocertificazione, ai sensi di legge.

La domanda compilata e firmata dall'interessato, unitamente al certificato di avvenuta iscrizione o relativa autocertificazione, dovranno essere trasmessi in formato PDF.

Detti permessi sono concessi 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 comunque abilitate al rilascio di titoli di studio legali o attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico nonché per sostenere i relativi esami.

Si precisa che, ai sensi della recente normativa, i permessi studio sono concessi per la partecipazione (da intendersi come frequenza) alle attività didattiche (lezioni del corso di studio), nonché per sostenere i relativi esami, che si svolgano durante l'orario di lavoro, mentre non spettano per l'attività di studio.

Inoltre, tutti i dipendenti che frequentano corsi "Telematici on-line", dovranno fornire adeguata documentazione attestante la partecipazione personale alle lezioni, durante l'orario di lavoro, mediante collegamento al sito web della Scuola o dell'Università telematica, a cui sono iscritti.

Per quanto attiene alle Università telematiche, non essendo in astratto precluso il diritto al permesso studio, i dipendenti per fruire del beneficio medesimo dovranno certificare il verificarsi di due condizioni:

Insieme in Toscana per capire, evitare e curare il cancro

**ISPRO**Istituto per lo studio, la prevenzione
e la rete oncologica

- che il collegamento alle lezioni è avvenuto durante l'orario di lavoro;
- il collegamento alle lezioni poteva avvenire solo in quel determinato orario coincidente con quello di lavoro.

Al termine dei Corsi di Studio, i dipendenti che saranno stati autorizzati ad usufruire dei permessi studio, dovranno presentare alla S.S. Personale (utilizzando la seguente e-mail: b.mengoni@ispro.toscana.it), i documenti:

- per la frequenza delle scuole di istruzione primaria, secondaria e di qualificazione professionale, **entro e non oltre la fine dell'anno scolastico 2022/2023:**

- attestato di frequenza al corso di studio
oppure
- attestato degli esami sostenuti anche se con esito negativo

- per la frequenza dei corsi universitari **entro la fine dell'anno accademico 2022/2023:**

- autocertificazione degli esami sostenuti anche se con esito negativo
oppure
- autocertificazione dell'esame finale di laurea.

- per gli altri corsi

- autocertificazione del superamento dell'esame finale, non appena conseguito.

Si fa presente infine che:

- in mancanza delle predette autocertificazioni nei termini sopra indicati, i permessi già utilizzati saranno considerati come aspettativa per motivi personali o, a domanda, come ferie o riposi compensativi per straordinario già effettuato.
- per sostenere gli esami che si riferiscono ai corsi di cui al presente avviso, il dipendente, in alternativa ai permessi per il diritto allo studio, può utilizzare, per il solo giorno della prova, anche i permessi per esami previsti dal CCNL.

Il dipendente che ha richiesto ed è stato autorizzato ad usufruire delle ore per il Diritto allo Studio ed intende rinunciare, deve comunicare al più presto la sua rinuncia a questo indirizzo di posta elettronica: b.mengoni@ispro.toscana.it

Per l'attestazione di presenza alle lezioni o agli esami, è ammessa l'autocertificazione (dichiarazione sostitutiva di certificazione), utilizzando l'apposito modulo allegato a questo Avviso (**ALLEGATO B**), ai sensi dell'art. 15 comma 1, della Legge n. 183 del 12 Novembre 2011.

Tutte le altre certificazioni richieste, potranno essere autocertificate dall'interessato, ai sensi di legge.

Per quanto non espressamente previsto nel presente Avviso, viene fatto riferimento ai CCNL e alla normativa vigente.

Per informazioni contattare la S.S. Personale, Responsabile del Procedimento Dott.ssa Barbara Mengoni tel. 055 32697845.

Il presente Avviso è pubblicato nella sezione "Comunicazioni" dell'area riservata del sito dell'Istituto.

Firenze, 15.11.2022

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Enrico Volpe

Insieme in Toscana per capire, evitare e curare il cancro

Sede legale:
ISPRO Via Cosimo Il Vecchio 2 • 50139 Firenze
Tel. 055 3269771

www.ispro.toscana.it

Ente Servizio Sanitario della Toscana
(LR Toscana n. 74 del 14.12.2017)
C.F. 94158910482 P. Iva 05872050488

**ISPRO**Istituto per lo studio, la prevenzione
e la rete oncologica**ALLEGATO A****AL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
ISPRO
PEC ispro@postacert.toscana.it****p.c.
S.S. Personale
Dott. Barbara Mengoni****DIRITTO ALLO STUDIO ANNO 2023 - Richiesta Permessi (150 ORE)**

Il/La sottoscritto/a Matricola

nato/a il

residente in Via/Piazza n.

Telefono **Cellulare** **e-mail aziendale**

dipendente nel profilo professionale di

In servizio presso la Struttura

Responsabile della Struttura di riferimento Tel.

Rapporto di lavoro (specificare):

a tempo pieno oppure a part-time (con % di tempo pieno)

CHIEDE**Di poter usufruire dei permessi retribuiti per il “Diritto allo studio” anno 2023 e a tale scopo****DICHIARA**

di essere iscritto/a:

A) al anno, della **SCUOLA** di

- istruzione primaria per il conseguimento del titolo di

- istruzione secondaria per il conseguimento del titolo di



ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione
e la rete oncologica

.....
- qualificazione professionale (specificare)

.....
per il periodo dal al(durata del corso in ore.....)

NOTA: indicare il nome della scuola, l'anno, il grado di istruzione e se trattasi di scuola statale parificata o legalmente riconosciuta o comunque abilitata al rilascio di titoli di studio legali o attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico. Indicare altresì se ripetenti.

B) altro (specificare esempio: MASTER, CORSI VARI, ecc.).....

presso

per il periodo dal al(durata del Corso in ore

Specificare se Master oppure Corso Residenziale oppure Telematico on-line

C) al anno, della FACOLTA' dipresso

l'Università degli Studi di..... per l'anno accademico 2021/2022,

per il conseguimento della laurea indel

Specificare se trattasi di Laurea nuovo ordinamento (3 anni) oppure Laurea Specialistica (3 +2) oppure recupero crediti telematico on-line

D) al anno FUORI CORSO della Facoltà di presso

l'Università degli Studi di..... per l'anno accademico per

il conseguimento della laurea indel

Specificare se trattasi di Laurea nuovo ordinamento (3 anni) oppure Laurea Specialistica (3 +2) oppure recupero crediti telematico on-line

DICHIARA ALTRESI':

☐ Di avere superato gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti.

☐ Di non aver superato gli esami relativi agli anni precedenti.

☐ Di avere usufruito dei permessi relativi al Diritto allo Studio per lo stesso corso oggetto della presente richiesta.



ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione
e la rete oncologica

☐ Di non avere usufruito dei permessi relativi al Diritto allo Studio per lo stesso corso oggetto della presente richiesta

II SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE:

1) al Responsabile della Struttura di appartenenza, le modalità di fruizione del permesso, presentando il calendario delle lezioni che intende frequentare, nonché a richiedere in via preventiva i permessi per la frequenza ai corsi e per sostenere gli esami, che si svolgeranno durante l'orario di lavoro, essendo pienamente a conoscenza di tutte le condizioni, nonché degli obblighi, derivanti dall'eventuale accoglimento della domanda;

2) per iscritto, alla S.S. Personale, l'eventuale **RINUNCIA** al diritto di che trattasi.

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA:

alla presente domanda il relativo **certificato di iscrizione**, ai sensi dell'art. 15, comma 1 della Legge n. 183 del 12 Novembre 2011, nonché ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 della sopracitata normativa, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

Data

Firma del dipendente

.....

.....

Visto:

Il Responsabile

.....

**ISPRO**Istituto per lo studio, la prevenzione
e la rete oncologica**ALLEGATO B****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

Io sottoscritto/a Matricola

Consapevole delle responsabilità penali in relazione a dichiarazioni non veritiere (art. 76 DPR 445/2000) e in relazione alla richiesta di permessi studio, per il corrente anno, per frequentare il corso di presso con sede in.....

DICHIARO

Di aver frequentato nel mese di le seguenti lezioni, che si sono tenute nelle ore appresso indicate:

DATA	LEZIONE	LUOGO DELLA LEZIONE	ORARIO DELLA LEZIONE	
			Dalle ore	Alle ore

Data.....

II/ La DICHIARANTE.....