



ASL
CITTÀ DI TORINO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"

Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Cod. fiscale/P.I. 11632570013
Sede legale: Via San Secondo, 29 - 10128 Torino
Tel. 011/5661566 e 011/4393111

Verbale di deliberazione del Direttore Generale,
Dott. Valerio Fabio ALBERTI

n. 1555/2-B.01/2017 del 12 Dicembre 2017

OGGETTO: Assegnazione dei permessi retribuiti 150 ore per diritto allo studio relativi all'anno 2017/2018.

L'anno *Duemiladiciassette*, il giorno *Dodici* del mese di *Dicembre*, in Torino, presso l'Azienda Sanitaria Locale Città di Torino, in sede di via S. Secondo, 29

 REGIONE
PIEMONTE

www.regione.piemonte.it/sanita

Deliberazione n. _____/2/2017 del 12 DIC 2017

^{B.01}
001555



ASL
CITTA' DI TORINO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Cod. fiscale/P.I 11632570013
Sede legale: Via San Secondo, 29 - 10128 Torino
☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

S.C. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE ex ASL TO2 E S.C. GESTIONE E AMMINISTRAZIONE RISORSE UMANE EX ASL TO1

OGGETTO: Assegnazione dei permessi retribuiti 150 ore per diritto allo studio relativi all'anno 2017/2018.

L'ESTENSORE DELL'ATTO Bruna DIGIACOMO Torino, li <u>20/11/2017</u>	IL RESPONSABILE SETTORE ASSUNZIONI ex ASL TO2 Dr.ssa Donatella PAGLIASSOTTO Torino, li <u>20/11/2017</u>
Il proponente (o i proponenti se a firma congiunta)	
Il Direttore /Responsabile SC/SS Gestione Amministrazione Risorse Umane ex ASL TO1 Dr. Contratto LATINO Torino, li <u>1-12-2017</u>	Il Direttore SC Amministrazione del Personale ex ASL TO2 DR.SSA MARIA TERESA VASCETTO Torino, li _____
Registrazione n. _____ Il Direttore Sc Servizio Economico Finanziario ex ASL TO1 NOME E COGNOME FIRMA Torino, li _____	Registrazione n. _____ Il Direttore Sc Gestione Economico Finanziaria ex ASL TO2 DR. MARCO CARESIO Torino, li _____
PARERI e/o PROPOSTE	
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO Dott.ssa Rita Benedetta VENEZIA Torino, li <u>12 DIC 2017</u>	IL DIRETTORE SANITARIO Dott. Massimo VEGLIO Torino, li <u>12 DIC 2017</u>
*I pareri favorevoli sono indicati con la semplice sottoscrizione ed il rinvio automatico ai motivi della proposta di atto deliberativo. I pareri sfavorevoli sono esplicitamente indicati a fianco della firma con allegati motivi.	

REGIONE
PIEMONTE

Deliberazione n. **001555** /2/2017 del _____

OGGETTO:Assegnazione dei permessi retribuiti 150 ore per diritto allo studio relativi all'anno 2017/2018.

Su proposta del Direttore S.C. Gestione e Amministrazione Risorse Umane ex ASL TO1 e del Direttore della S.C. Amministrazione del Personale ex ASL TO2, Dr.ssa Maria Teresa VASCETTO, che di seguito si riporta:

l'art. 22 del C.C.N.L. del 20 settembre 2001 integrativo del C.C.N.L. del personale del Comparto Sanità del 7 aprile 1999, prevede la concessione di permessi retribuiti, nella misura massima di 150 ore annue individuali, nella misura massima di 150 ore ciascuno e nel limite massimo del 3% del personale in servizio a tempo indeterminato presso ciascuna Azienda all'inizio di ogni anno, con arrotondamento all'unità superiore;

il personale in servizio al 1° gennaio 2017 è pari a n. 4.497 unità e pertanto i permessi retribuiti in argomento possono essere concessi ad un massimo di 135 dipendenti;

considerato che, a seguito di avviso al personale dipendente, allegato n. 1 al presente provvedimento a costituirne parte integrante e sostanziale, alla data di scadenza del bando sono pervenute n. 83 domande;

è possibile pertanto procedere all'assegnazione dei permessi retribuiti per motivi di studio per l'anno 2016/2017, senza necessità di formulare graduatoria, in quanto il numero di istanze pervenute è inferiore al limite massimo del 3% del personale in servizio;

risultano accoglibili n. 77 richieste di concessione di permessi retribuiti per motivi di studio. I dipendenti a cui concedere tali permessi sono indicati, in ordine alfabetico, nell'elenco allegato al presente provvedimento a formarne parte integrante e sostanziale (allegato 2);

non risultano invece accoglibili le istanze presentate dalle Sigg.re Helen Louise BORTOLETTO, Rosa DE LELLIS, Oxana KLIMENKO, Simona TIBERIO e dai Sigg. Stefano SESTIGIANI, Francesco SPITALERI in quanto aventi ad oggetto percorsi formativi per i quali non è previsto il conseguimento di uno dei titoli di studio specificati dall'avviso;

l'ammissione delle domande è comunque subordinata all'acquisizione della documentazione o autocertificazione comprovante l'iscrizione al corso di studi intrapreso nonché al superamento dei test di ammissione da parte dei dipendenti interessati;

Tutto ciò premesso;

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Valerio Fabio ALBERTI
nominato con D.G.R. n. 38-4473 del 22.12.2016



– visto il D.L.vo 30.12.1992 n. 502 e successive modificazioni e integrazioni;



Deliberazione n. 00 1555 /2/2017 del _____

- vista la L.R. 6.8.2007, n.18;
- vista la L.R. 24.1.95, n. 10;
- esaminata e condivisa la succitata proposta del Direttore della S.C. Amministrazione del Personale ex A.S.L. TO 2, Dott.ssa Maria Teresa VASCHETTO;
- considerato che la formulazione della proposta di un atto deliberativo impegna la responsabilità del soggetto proponente circa la regolarità amministrativa del contenuto della deliberazione nonché della legittimità della stessa;
- acquisiti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo, Dott.ssa Rita Benedetta VENEZIA, e dal Direttore Sanitario, Dott. Massimo VEGLIO, a norma dell'art. 3 del D.L.vo 30.12.1992 n. 502, e successive modificazioni e integrazioni;

DELIBERA

1. Di assegnare i permessi retribuiti per motivi di studio relativi all'anno 2017/2018 ai dipendenti indicati nell'elenco allegato al presente provvedimento a formare parte integrante e sostanziale (allegato 2);
2. di dare atto che i dipendenti Helen Louise BORTOLETTO, Rosa DE LELLIS, Oxana KLIMENKO, Simona TIBERIO TIBERIO, Stefano SESTIGIANI, Francesco SPITALERI non rientrano nei criteri previsti dall'avviso per l'assegnazione dei permessi retribuiti per motivi di studio anno 2017/2018;
3. di dare atto che le modalità di fruizione dei permessi di cui trattasi sono state specificate nell'avviso di cui all'allegato n. 1 al presente atto a costituirne parte integrante e sostanziale;
4. di dichiarare la presente determinazione immediatamente eseguibile, ai sensi dell'art. 28 della legge regionale 24 gennaio 1995, n. 10 al fine di attivare nel più breve tempo possibile le procedure di assegnazione dei permessi studio.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Valerio Fabio ALBERTI

Allegato 1: avviso per la concessione permessi studio – n. pagg. 5

Allegato 2: elenco domande ammesse – n. pagg. 4

Allegato 1

001555



ASL
CITTÀ DI TORINO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Cod. fiscale/P.I. 11632570013
Sede legale: Via San Secondo, 29 - 10128 Torino
☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

S.C. Amministrazione del Personale ex ASL TO2
Settore Giuridico
011/4395376-5321-5306 fax 011/4395365
e-mail: personale.stato.giuridico@aslto2.piemonte.it

AVVISO AL PERSONALE DEL COMPARTO PER LA CONCESSIONE DELLE 150 ORE PERMESSI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO PER L'ANNO 2017/2018

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA E SCADENZA:
Il personale interessato alla concessione delle 150 ore, può presentare domanda, compilando l'apposito modulo allegato al presente bando, da inviare al seguente indirizzo di posta elettronica entro le ore 12,00 del 30 ottobre 2017:
personale.stato.giuridico@aslto2.piemonte.it
Il bando sarà pubblicato sul sito internet dell'Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino" - Indirizzo: www.aslcittaditorino.it alla voce "Concorsi Pubblici".
Per informazioni:
S.C. Amministrazione del Personale ex ASL TO2
Settore Stato Giuridico: tel. 0114395376-5321-5306

1. CHI PUO' PRESENTARE DOMANDA:

I dipendenti del comparto a tempo indeterminato:
- a tempo pieno
- a part-time: saranno concessi un n. di ore di permessi per diritto allo studio proporzionali all'orario di lavoro.

2. NUMERO DI DIPENDENTI CHE POSSONO USUFRUIRE DEI PERMESSI:

I permessi sono concessi nel limite massimo annuale del 3% del totale dei dipendenti del comparto a tempo indeterminato al 1° gennaio 2017 presso l'Azienda (pari a n. 4.497). Pertanto potranno fruire dei permessi al massimo n. 135 dipendenti.

3. TIPOLOGIA DI CORSI PER I QUALI E' POSSIBILE FRUIRE DEI PERMESSI E MODALITA' DI FRUIZIONE:

I permessi sono concessi 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, parificate 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. Sono inoltre concessi per la frequenza di singoli insegnamenti finalizzati al raggiungimento dei requisiti curriculari, individuali e ritenuti, ai sensi dei Regolamenti didattici della Facoltà, condizione essenziale per l'accesso ai Corsi di Laurea Magistrale.

Le ore di permesso per studio possono essere utilizzate esclusivamente per la partecipazione alle attività didattiche o per il sostenimento degli esami che si svolgono nei giorni in cui il dipendente è tenuto a rendere la prestazione lavorativa. Può essere fruito a titolo di permesso anche il tempo di percorrenza per raggiungere la sede di svolgimento dei corsi, purchè l'orario delle lezioni sia collocato entro l'orario di lavoro del dipendente.

L M

001555



ASL
CITTÀ DI TORINO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Cod. fiscale/P.I. 11632570013
Sede legale: Via San Secondo, 29 - 10128 Torino
☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

Per sostenere gli esami relativi ai corsi il dipendente, in alternativa ai permessi previsti dal presente bando, può utilizzare i permessi per concorsi ed esami previsti dall'art. 21, comma 1, del C.C.N.L. dell'1.9.1995.

I permessi potranno essere fruiti con le modalità individuate dal Responsabile a cui afferisce il dipendente, compatibilmente con le esigenze di servizio.

Nel caso in cui il conseguimento del titolo preveda la partecipazione ad uno stage/tirocinio obbligatorio l'amministrazione potrà valutare con il dipendente, nel rispetto delle incompatibilità e delle esigenze di servizio, modalità di articolazione della prestazione lavorativa che facilitino il conseguimento del titolo stesso.

I permessi sono fruibili, a seconda della tipologia di corso frequentato, ad anno scolastico/accademico. Qualora l'assegnazione dei permessi per la frequenza avvenga successivamente all'inizio dei corsi, è da considerarsi retroattiva fino alla data di inizio dei corsi stessi; ciò comporta che gli aventi diritto che, a partire da tale data, abbiano utilizzato per motivi di studio altre tipologie di assenza (ad es. ferie, recuperi ore, ecc.), possano richiederne la conversione in permessi studio.

4. CRITERI DI PRIORITA' E GRADUATORIA:

Nel caso in cui il numero dei richiedenti sia superiore al numero massimo di dipendenti a favore dei quali può essere concesso il permesso retribuito, i criteri di priorità saranno i seguenti:

- a) dipendenti iscritti all'ultimo anno del corso di studi e, se studenti universitari o post universitari, abbiano superato gli esami previsti dai programmi relativi ad anni precedenti;
- b) dipendenti iscritti al penultimo anno di corso e, successivamente, a quelli che nell'ordine, risultino iscritti agli anni antecedenti, fermo restando, per gli studenti universitari o post-universitari, la condizione che abbiano superato gli esami degli anni precedenti;
- c) dipendenti ammessi a frequentare le attività didattiche che non si trovino nelle condizioni previste nei punti precedenti o laureati iscritti al secondo corso di laurea.

Nell'ambito delle fattispecie precedenti, la precedenza è accordata, nell'ordine, ai dipendenti che frequentino:

- corsi di studio della scuola media inferiore
- corsi di studio della scuola media superiore
- corsi di studio universitari (1° laurea)
- corsi di studio post universitari

sulla base di una adeguata ripartizione tra i dipendenti dei vari ruoli.

A parità di condizioni, i permessi saranno accordati ai 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 d'età.

Per gli studenti fuori corso, l'eventuale concessione terrà conto dei criteri di priorità indicati nel presente bando, a condizione che gli anni fuori corso non siano superiori a quelli di durata legale del relativo corso di laurea. Gli studenti fuori corso che abbiano ancora ore da fruire, autorizzate nell'anno accademico precedente, e che non risultino assegnatari nell'anno accademico 2017/2018, possono richiedere di fruire delle eventuali ore residue fino ad esaurimento delle stesse. Tale regola è estesa ai dipendenti che avendo presentato domanda di assegnazione dei permessi e, pur non essendo fuori corso, non risultino assegnatari dei permessi per l'anno accademico 2017/2018.

Qualora il dipendente si trovi nell'impossibilità di usufruire dei permessi studio concessi, per motivi personali o di servizio, è tenuto a darne comunicazione scritta alla S.C. Amministrazione del Personale ex ASL TO2 - Settore Stato Giuridico, al fine di poter concedere il beneficio ai successivi dipendenti indicati in graduatoria.

h m

001555



ASL
CITTÀ DI TORINO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Cod. fiscale/P.I. 11632570013
Sede legale: Via San Secondo, 29 - 10128 Torino
☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

Eventuali richieste di utilizzo del diritto allo studio successive ai termini previsti dal presente bando, saranno prese in considerazione solo se vi saranno posti liberi, non essendo raggiunto il numero massimo del 3% dei dipendenti del comparto.

5. DOCUMENTAZIONE E GIUSTIFICATIVI:

Per la concessione dei permessi i dipendenti debbono presentare, prima dell'inizio dei corsi, la documentazione o autocertificazione, comprovante l'iscrizione.

Il permesso fruito deve di volta in volta essere giustificato attraverso la presentazione di documentazione che attesti la frequenza alle lezioni o il sostenimento dell'esame. Per i corsi fruiti con modalità telematica (on-line), i dipendenti dovranno certificare l'avvenuto collegamento durante l'orario di lavoro oppure lo svolgimento di attività didattica ai fini di tirocini o stage eventualmente previsti. Il dipendente è tenuto inoltre a fornire idonea documentazione comprovante il sostenimento degli esami finali, anche se con esito negativo. I permessi retribuiti già concessi e non giustificati da adeguata documentazione saranno considerati come aspettativa non retribuita per motivi personali o, a domanda, come ferie o riposi compensativi per straordinario già effettuato.

Il Direttore
S.C. Gestione e Amministrazione
Risorse Umane ex ASL TO1
Dr. Corrado LATINO

Il Direttore
S.C. Amministrazione del Personale ex ASL TO2
Dr.ssa Maria Teresa VASCETTO

Il Responsabile del Procedimento
Ex artt. 5 e 6 Legge 7/8/1990 n. 241 e s.m.i
Dr.ssa Donatella PAGLIASSOTTO

REGIONE
PIEMONTE

S.C. Amministrazione del Personale ex ASL TO2 - Via Botticelli, 151 - 10154 Torino

h h



ASL
CITTÀ DI TORINO

001555

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Cod. fiscale/P.I. 11632570013
Sede legale: Via San Secondo, 29 - 10128 Torino
☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

*Alla S.C. Amministrazione del
Personale ex ASL TO2
Settore Stato Giuridico*

H/La sottoscritto/a _____ N. Matricola _____

nat. il ____ / ____ / ____ a _____ (Prov. _____).

dipendente di questa Azienda con il profilo professionale di _____

Tempo pieno Part-time (specificare) orizzontale ____% verticale ____%

Telefono _____

Indirizzo e-mail a cui inoltrare le comunicazioni _____

In servizio presso (indicare la Struttura e la sede lavorativa) _____

Indicare il Coordinatore/Responsabile di riferimento _____

chiede di poter usufruire dei permessi retribuiti per motivi di studio per l'anno 2017/2018 per la frequenza al seguente corso al quale risulta iscritto:

- di istruzione: <input type="checkbox"/> Corso di riqualificazione del SSN <input type="checkbox"/> Scuola Media Inferiore <input type="checkbox"/> Scuola Media Superiore:	
- durata legale n. anni: _____	
- anno di frequenza: <input type="checkbox"/> I anno <input type="checkbox"/> II anno <input type="checkbox"/> III anno <input type="checkbox"/> IV anno <input type="checkbox"/> V anno	} <input type="checkbox"/> per la prima volta <input type="checkbox"/> per la _____ volta
- specificare se: <input type="checkbox"/> Scuola Statale <input type="checkbox"/> Pareggiata <input type="checkbox"/> Legalmente riconosciuta	
- specificare se sono state autorizzate ore per diritto allo studio negli anni precedenti:	
- per il medesimo corso di studi: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	- per altro corso di studi: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no



ASL
CITTÀ DI TORINO

00 15 55

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Cod. fiscale/P.I. 11632570013
Sede legale: Via San Secondo, 29 - 10128 Torino
☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

- **universitario/post universitario:**
- Laurea Triennale Laurea Magistrale/Specialistica Master Altro:

Nel caso specificare se si tratta di:

- Università telematica(indicare indirizzo internet) _____
- durata legale anni: _____
- anno di frequenza: I anno II anno III anno IV anno V anno VI anno
 Singoli insegnamenti _____
 fuori corso al _____ anno
- specificare se sono state autorizzate ore per diritto allo studio negli anni precedenti:
- per il medesimo corso di studi: si no -per altro corso di studi: si no
- di aver superato non aver superato tutti gli esami previsti dai programmi degli anni precedenti

Specificare denominazione esatta, indirizzo e recapito telefonico della Scuola/Istituto/Università:

Il/La sottoscritto/a si impegna a comprovare l'avvenuta frequenza ed il sostenimento degli esami finali, consapevole che, in caso di permessi retribuiti già concessi e non giustificati da adeguata documentazione, l'amministrazione provvederà a commutare d'ufficio tale assenze in aspettativa senza retribuzione per motivi personali o, a domanda, come ferie o riposi compensativi per straordinario già effettuato.

Dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false e mendaci o in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità.

Data _____

Firma _____

Eventuali annotazioni:

