



**REGIONE DEL VENETO
ISTITUTO ONCOLOGICO VENETO**

**AVVISO AL PERSONALE
DEL COMPARTO**

Direzione Sanitaria

Prot. n. 0020192

Padova li, 11/11/2019

Oggetto: Avviso concessione permessi retribuiti per studio: anno 2020

Si informa che, ai sensi dell'articolo 48 del CCNL COMPARTO SANITA' sottoscritto il 21/05/2018, ai dipendenti **del comparto** con rapporto di lavoro a **tempo determinato e indeterminato**, possono essere concessi appositi permessi retribuiti, nella misura massima di 150 ore individuali per ciascun anno e nel limite massimo del 3% del personale in servizio a tempo determinato, tali permessi possono essere concessi anche al personale con rapporto di lavoro a tempo parziale.

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, 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.

Qualora il numero delle richieste dovesse superare il limite del 3% del personale in servizio a tempo determinato, verrà stilata un'apposita graduatoria secondo i criteri stabiliti dai commi 6, 7 e 8 della succitata normativa.

Al fine di ottenere i benefici in oggetto per l'anno 2020 gli interessati dovranno far pervenire, **esclusivamente al Protocollo Generale dell'Istituto Oncologico Veneto – IRCCS, 1° piano di via Gattamelata 64 – 35128, Padova, entro e non oltre le ore 13.00 del giorno 04/12/2019** la domanda allegata alla presente circolare, debitamente compilata e firmata **allegando copia di un documento di identità**.

La domanda può essere consegnata solo a mano o a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno; in tal caso farà fede il timbro postale di spedizione.

La domanda redatta nelle forme dell'autocertificazione (**si invita ad utilizzare l'allegato modulo**), dovrà riportare i seguenti dati.

In caso di iscrizione a scuole di istruzione primaria, secondaria o di qualificazione professionale:

1. esatta denominazione della scuola, indirizzo e recapito telefonico;
2. esatta denominazione del corso cui si è iscritti;
3. durata in anni del corso;
4. la classe di iscrizione con indicazione se trattasi di iscrizione per la prima volta o in qualità di ripetente.

In caso di iscrizione a corsi universitari o post-universitari:

1. esatta denominazione dell'università, indirizzo e recapito telefonico;

2. (ex) facoltà ed esatta denominazione del corso cui si è iscritti;
3. durata in anni del corso di laurea;
4. qualità di iscrizione per l'anno 2020 (esempio: primo anno, secondo anno ecc., fuori corso, ripetente, anno integrativo per il conseguimento del diploma di laurea, iscrizione diretta ad anni successivi al primo ecc.);
5. la data di inizio e fine del corso cui si è iscritti;
6. di essere studente a tempo pieno o parziale

in caso di iscrizione ad anni di corso universitari successivi al primo e ad esclusione dell'iscrizione in qualità di fuori corso o di ripetente o ad un anno integrativo o all'iscrizione diretta ad anni successivi al primo, si dovrà inoltre dichiarare di "avere o di non avere" superato tutti gli esami degli anni precedenti.

Per eventuali chiarimenti contattare l'**Ufficio Formazione** dell'Istituto Oncologico Veneto all'interno 049 8215560 – 5298 - 5987.

Distinti saluti.

Il Direttore Generale
f.to Dott. Giorgio Roberti

All. n. 1: facsimile della domanda.
All. n. 2: regolamento