



REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
SIRACUSA

**AVVISO PER LA CONCESSIONE DI PERMESSI PER DIRITTO ALLO STUDIO NELLA MISURA MASSIMA DI 150 ORE INDIVIDUALI, PER L'ANNO SOLARE 2024.**

Si rende noto che, in esecuzione del Regolamento di cui alla deliberazione n. 1007 del 10.10.2008 dell'ex ASL 8 di Siracusa, fatto proprio dall'ASP di Siracusa con deliberazione n. 877 dell'08.10.2010, è indetto avviso per la concessione di permessi retribuiti, ai sensi dell'art. 22 del CCNL integrativo del personale del comparto sanità del 7 Aprile 1999, sottoscritto il 20.09.2001, e dell'art. 62 del CCNL del comparto sanità 2019/2021 per la partecipazione a corsi e/o per la preparazione dei relativi esami ivi compreso l'esame finale, destinati al conseguimento di titoli di studio universitari, post-universitari, di scuole 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.

*Limiti*

Possono essere ammessi alla fruizione dei suddetti permessi, i dipendenti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato.

I permessi possono essere concessi, per l'anno solare 2024 (*1 Gennaio / 31 Dicembre*), nel limite massimo del 3% del personale del comparto, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, in servizio all'inizio dell'anno.

Possono, altresì, essere ammessi i dipendenti con rapporto di lavoro a tempo determinato di durata non inferiore a sei mesi continuativi, comprensivi anche di eventuali proroghe (CCNL 2016/2018).

I permessi, al personale con con rapporto di lavoro a tempo determinato, possono essere concessi, per l'anno solare 2024 (*1 Gennaio / 31 Dicembre*), nel limite massimo del 3% del personale del comparto, riproporzionato alla durata temporale, nell'anno solare di riferimento, del contratto a tempo determinato stipulato.

*Tempi e modalità di presentazione delle domande*

Il personale interessato dovrà presentare la domanda, utilizzando lo schema allegato al presente avviso (Allegato A), volta ad ottenere le 150 ore, previste per il diritto allo studio, indirizzata al Direttore dell'U.O.C. Gestione Risorse Umane esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) [concorsi@pec.asp.sr.it](mailto:concorsi@pec.asp.sr.it).

Le domande devono pervenire, al protocollo generale, **entro il termine perentorio del 7 Dicembre 2023.**

Entro trenta giorni, dalla data scadenza del presente avviso, l'U.O.C. Gestione Risorse Umane, qualora si sia superato il numero dei permessi previsti da accordare, predisporrà una graduatoria, sulla base delle indicazioni inviate ed auto certificate dagli stessi interessati.

Qualora il numero delle domande presentate entro il termine prescritto non superi il limite del 3%, verranno accolte anche le domande presentate in data successiva fino al raggiungimento del limite, secondo l'ordine di presentazione.

### *Formazione della graduatoria*

Qualora il numero delle richieste superi il contingente previsto, l'Ufficio dell'U.O.C. Gestione Risorse Umane provvederà a predisporre la graduatoria sulla base dei seguenti criteri di priorità, espressamente previsti dall'art. 22 del CCNL integrativo del 20.09.2001 e ss.mm.ii.:

- 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);
- d) nell'ambito delle fattispecie di cui alle precedenti lettere a), b) e c) la precedenza è accordata, nell'ordine, ai dipendenti che frequentino corsi: 1) di scuola media inferiore; 2) di scuola media superiore; 3) universitari (Diploma Universitari, Laurea triennale, Laurea specialistica o del vecchio ordinamento); 4) Post-universitari (Master, corsi di specializzazione o di perfezionamento); 5) seconda Laurea.

In caso di ulteriore parità di condizioni, i permessi sono accordati secondo i seguenti criteri di priorità:

- a) coerenza del titolo da conseguire con il profilo professionale ricoperto e il potenziale sviluppo di carriera;
- b) ai dipendenti che non abbiano mai usufruito del beneficio di cui trattasi per lo stesso corso;
- c) secondo l'ordine decrescente di età.

Il presente avviso verrà pubblicato sul sito Aziendale e diramato a tutte le strutture Sanitarie ed Amministrative Aziendali per darne la massima divulgazione.

Siracusa li,

IL RESPONSABILE DELL'UOS  
TRATTAMENTO GIURIDICO

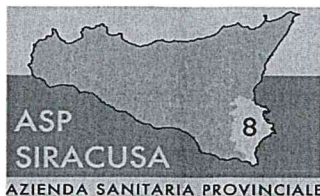
Dott. Luca Scamporrino



IL DIRETTORE DELL'U.O.C.  
GESTIONE RISORSE UMANE

Dott.ssa Lavinia Lo Curzio





REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
SIRACUSA

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE)**

Al Direttore UOC Gestione Risorse Umane

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ (\*)Telef. \_\_\_\_\_  
dipendente di questa Azienda con la qualifica di (\*) \_\_\_\_\_ in servizio  
presso (\*) \_\_\_\_\_,  
consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni  
mendaci

**DICHIARA** (barrare la casella che interessa)

- (\*)Di essere iscritto per l'anno scolastico 20\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ anno di:  
 (\*)Scuola Media Inferiore  
 (\*)Scuola Media Superiore  
(\*)presso l'Istituto \_\_\_\_\_
- (\*)Di essere iscritto per l'anno accademico 20\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ anno del corso del/fuori corso  
di:  
 (\*)Laurea in \_\_\_\_\_  
 (\*)Master di I livello in \_\_\_\_\_  
 (\*)Laurea specialistica in \_\_\_\_\_  
 (\*)Laurea ante DM 509/99 in \_\_\_\_\_  
 (\*)Master di II livello in \_\_\_\_\_  
 (\*)Specializzazione in \_\_\_\_\_  
 (\*)Dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_  
 (\*)Perfezionamento in \_\_\_\_\_  
 (\*)Altro \_\_\_\_\_  
(\*)presso la facoltà di \_\_\_\_\_  
(\*)Dell'Università di \_\_\_\_\_
- (\*)Di essere iscritto al corso di \_\_\_\_\_  
per il conseguimento del seguente attestato professionale \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che le/gli vengano concessi i permessi retribuiti per motivi di studio, ai sensi dell'art. 22 del CCNL  
integrativo del 20.09.2001, nella misura massima di 150 ore annue.

A tal fine dichiara:

- Di avere fruito di permessi per il medesimo corso di studi indicato;  
 Di non avere fruito di permessi per il medesimo corso di studi indicato;  
 Di avere superato tutti gli esami degli anni precedenti;  
 Di non avere superato tutti gli esami degli anni precedenti.

**Inoltre, si impegna a far pervenire le certificazioni attestanti la frequenza, gli esami sostenuti e il titolo conseguito.**

(\*) campo obbligatorio se di pertinenza al corso

Siracusa li,

Firma \_\_\_\_\_