



Regione Siciliana

ASSESSORATO REGIONALE DELLE AUTONOMIE
LOCALI E DELLA FUNZIONE PUBBLICA

Dipartimento Regionale della Funzione Pubblica e del Personale

Servizio 3 - Gestione giuridica del personale a tempo indeterminato

Tel. 091.7073710 – 7073429

Servizio 4 – Gestione giuridica del personale a tempo determinato

Tel.091.7072954

Via Regione Siciliana, 2194 - 90135 PALERMO

PEC:

dipartimento.funzione.pubblica@certmail.regione.sicilia.it

PROT. n.

95284

PALERMO 19 OTT. 2020

OGGETTO: Permessi retribuiti anno solare 2021 per il diritto allo studio di cui all'art 56 del C.C.R.L del Comparto non dirigenziale della Regione Siciliana – Triennio Normativo ed Economico 2016 – 2018 - **CIRCOLARE.**

Trasmissione a mezzo PEC

Ai Dirigenti Generali dei
Dipartimenti Regionali
LORO SEDI

Al Servizio di gestione Giuridica
del Personale
del Comando Corpo Forestale
LORO SEDE

Agli Uffici Speciali
LORO SEDI

Agli Uffici alle Dirette
Collaborazione
del Presidente della Regione
LORO S E D I

Agli Uffici di Diretta
Collaborazione
degli Assessori Regionali
LORO S E D I

Al Fondo Pensioni Sicilia
PALERMO

Al fine di favorire i benefici di cui all'art. 56 del C.C.R.L 2016/2018 – del Comparto non dirigenziale - da parte dei dipendenti interessati e nella considerazione che giorno 30 novembre c.a. scade il termine ultimo per la presentazione delle istanze, si invitano le SS.LL. a diramare urgentemente la presente circolare al personale regionale dei Dipartimenti e degli Uffici di Gabinetto, curando l'informazione anche per il personale degli Uffici periferici.

Si comunica che possono usufruire dei permessi studio nella misura massima del 3% del personale in servizio, i dipendenti:

- assunti con contratto di lavoro a tempo indeterminato, pieno o parziale (in misura proporzionale alla percentuale part-time);
- assunti con rapporto di lavoro a tempo determinato di durata non inferiore a sei mesi continuativi: per detto personale il numero delle 150 ore deve essere riproporzionato alla durata temporale nell'anno solare di riferimento del contratto a tempo determinato stipulato. Il medesimo personale che non potrà fruire dei suddetti permessi, si avvarrà dei permessi di cui all'art.10 della L.300/70 (art.56 c.3 CCRL 2016/2018).

Le istanze redatte secondo il modello di cui alla presente circolare, ivi comprese quelle del personale del Comando Corpo Forestale, dovranno essere inoltrate dall'interessato (**in originale**), a mezzo raccomandata, per consegna a mano o per P.E.C., al Servizio 3 per il personale a tempo indeterminato ed al Servizio 4 per il personale a tempo determinato di questo Dipartimento e trasmesse per conoscenza agli uffici di appartenenza.

Nell'istanza dovrà essere riportata l'esatta indicazione e indirizzo mail del dipendente e dell'Assessorato, del Dipartimento e del Servizio di appartenenza, nonché recapito telefonico.

La presente Circolare, sarà pubblicata sul sito del Dipartimento della Funzione Pubblica ai sensi della l.r. 21/2014, art. 68 e s.m.i..

IL DIRIGENTE GENERALE

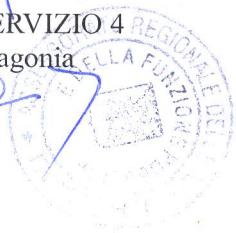
C. Madonia

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO 3

G.G. Palagonia

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO 4

ad interim G.G. Palagonia



DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI
PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (nella misura massima di 150 ore)

Art. 56 CCRL COMPARTO NON DIRIGENZIALE

AVVERTENZA

La compilazione della presente istanza avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

I dati riportati dal richiedente assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell'articolo 46 del sopra citato D.P.R..

Si applicano, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono **conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.**

I competenti uffici dell'amministrazione regionale effettueranno i previsti controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72 del menzionato D.P.R..

**ALL'ASSESSORATO REGIONALE DELLE AUTONOMIE LOCALI
E DELLA FUNZIONE PUBBLICA**

DIPARTIMENTO REGIONALE DELLA FUNZIONE PUBBLICA E DEL
PERSONALE

Servizio 3 – Gestione Giuridica del Personale a tempo indeterminato

Viale Regione Siciliana 2194 - 90135 PALERMO

e-mail: giuridicoindeterminato.fp@regione.sicilia.it Tel. 091 7073710/7073429

e p.c.

(ufficio presso cui presta servizio il dipendente)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ categoria _____, in servizio presso l'Assessorato regionale _____

Dipartimento _____ Servizio/Area _____

email _____

U.O. _____ sito in _____ **dipendente a tempo indeterminato**

della Regione Siciliana con rapporto di lavoro a tempo pieno / parziale (percentuale part-time a _____)*.

Titolo di studio posseduto: _____

recapito telefonico ufficio _____ cellulare _____

indirizzo mail (del dipendente) _____

CHIEDE

di essere ammesso a fruire dei permessi retribuiti, nella misura massima di 150 ore per motivi di studio di cui all'art.56 del vigente C.C.R.L. 2016 - 2018 del comparto non dirigenziale , per l'anno 2020 per la frequenza :

- a) del _____ anno di scuola primaria/secondaria presso l'Istituto _____ con sede a _____.
- b) del _____ anno di corso/ fuori corso della facoltà di _____, Corso di Laurea in _____ Università _____.
- c) del corso post-universitario della durata di anni/mesi _____ Presso _____ con sede in _____.

- d) tirocinio Professionale per l'abilitazione alla professione di _____, durata del tirocinio _____.
- e) altri corsi previsti dal comma 4 dell'art. 56 CCRL comparto non dirigenziale _____ presso _____ con sede _____.

DICHIARA

ai sensi dell'art 1 della legge n. 127/97 di avere già usufruito di permessi studio* SI NO

per il seguente corso di studio _____

negli anni _____

SI RISERVA

di presentare, qualora risulti beneficiario dei permessi di cui in argomento, la documentazione comprovante la frequenza ai corsi e gli esami sostenuti.

E' CONSAPEVOLE

che, in mancanza della presentazione della documentazione al punto precedente indicata, i permessi eventualmente utilizzati saranno considerati aspettativa senza retribuzione per motivi personali.

ALLEGA

- 1- dichiarazione sostitutiva di certificazione (art 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445) attestante l'iscrizione, per l'anno 2020, al corso di studi per il quale si chiede, con la sottoscrizione della presente domanda, la concessione dei permessi retribuiti di cui all'art. 56 sopra citato, nonché gli esami sostenuti alla data di presentazione della domanda;
- 2- copia documento di identità in corso di validità;
- 3- Copia piano studi.

AUTORIZZA

ai sensi dell'art. 23 del decreto legislativo 196/2003 e s.m.i. il Dipartimento regionale della Funzione Pubblica e del Personale, cui la presente è indirizzata, al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse e strumentali alla gestione della presente istanza.

Data _____

FIRMA _____
(per esteso)**

* Sbarrare la voce che non interessa.

**Firmare in presenza del funzionario ricevente oppure inviare la dichiarazione già firmata allegando la fotocopia del documento di identità

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI
ISCRIZIONE UNIVERSITA'- ESAMI
(articolo 46 DPR 445 del 28/12/2000)**

AVVERTENZA

La compilazione della presente dichiarazione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

I dati riportati dal richiedente assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell'articolo 46 del sopra citato D.P.R..

Si applicano, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono **conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.**

I competenti uffici dell'amministrazione regionale effettueranno i previsti controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72 del menzionato D.P.R..

___/___ sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in Via _____ n. _____

Comune di _____ Prov. (_____)

Dichiara sotto la propria personale responsabilità

di essere iscritto al seguente corso o facoltà* _____

per conseguire il seguente titolo di studio / attestato / abilitazione _____

per l'anno _____

di avere sostenuto i seguenti esami/attività formative:

Denominazione esame/attività formativa	Data	Esito

Data

Firma

(per esteso)

* Indicare il corso di studi, master, tirocinio per abilitazione professionale o altra tipologia di studio indicati dall'art.56 comma 4, del CCRL del comparto non dirigenziale triennio normativo ed economico 2016 – 2018.

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI
PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (nella misura massima di 150 ore)

Art. 56 CCRL COMPARTO NON DIRIGENZIALE

AVVERTENZA

La compilazione della presente istanza avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

I dati riportati dal richiedente assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell'articolo 46 del sopra citato D.P.R..

Si applicano, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono **conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.**

I competenti uffici dell'amministrazione regionale effettueranno i previsti controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72 del menzionato D.P.R..

**ALL'ASSESSORATO REGIONALE DELLE AUTONOMIE LOCALI
E DELLA FUNZIONE PUBBLICA**

DIPARTIMENTO REGIONALE DELLA FUNZIONE PUBBLICA E DEL
PERSONALE

Servizio 4 – Gestione Giuridica del Personale a tempo determinato
Viale Regione Siciliana 2194 - 90135 PALERMO
e-mail: giuridicoindeterminato.fp@regione.sicilia.it Tel. 091 7073710/7073429

e p.c.

(ufficio presso cui presta servizio il dipendente)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ categoria _____, in servizio presso l'Assessorato regionale _____

Dipartimento _____ Servizio/Area _____

email _____

U.O. _____ sito in _____ **dipendente a tempo determinato**

della Regione Siciliana con rapporto di lavoro a tempo pieno / parziale (percentuale part-time a _____)* .

Scadenza contratto a tempo determinato _____

Titolo di studio posseduto: _____

recapito telefonico ufficio _____ cellulare _____

indirizzo mail (del dipendente) _____

CHIEDE

di essere ammesso a fruire dei permessi retribuiti, nella misura massima di 150 ore per motivi di studio di cui all'art.56 del vigente C.C.R.L. 2016 - 2018 del comparto non dirigenziale , per l'anno 2020 per la frequenza :

a) del _____ anno di scuola primaria/secondaria presso l'Istituto _____
_____ con sede a _____.

b) del _____ anno di corso/ fuori corso della facoltà di _____, Corso di Laurea
in _____ Università _____.

- c) del corso post-universitario della durata di anni/mesi _____ Presso _____
_____ con sede in _____.
- d) tirocinio Professionale per l'abilitazione alla professione di _____, durata del
tirocinio _____.
- e) altri corsi previsti dal comma 4 dell'art. 56 CCRL comparto non dirigenziale _____
presso _____ con sede _____.

DICHIARA

ai sensi dell'art 1 della legge n. 127/97 di avere già usufruito di permessi studio* SI NO

per il seguente corso di studio _____

negli anni _____

SI RISERVA

di presentare, qualora risulti beneficiario dei permessi di cui in argomento, la documentazione comprovante la
frequenza ai corsi e gli esami sostenuti.

E' CONSAPEVOLE

che, in mancanza della presentazione della documentazione al punto precedente indicata, i permessi eventualmente
utilizzati saranno considerati aspettativa senza retribuzione per motivi personali.

ALLEGA

- 1- dichiarazione sostitutiva di certificazione (art 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445) attestante l'iscrizione, per
l'anno 2020, al corso di studi per il quale si chiede, con la sottoscrizione della presente domanda, la
concessione dei permessi retribuiti di cui all'art. 56 sopra citato, nonché gli esami sostenuti alla data di
presentazione della domanda;
- 2- copia documento di identità in corso di validità;
- 3- Copia piano studi.

AUTORIZZA

ai sensi dell'art. 23 del decreto legislativo 196/2003 e s.m.i. il Dipartimento regionale della Funzione Pubblica e del
Personale, cui la presente è indirizzata, al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse e strumentali
alla gestione della presente istanza.

Data _____

FIRMA _____
(per esteso)**

* Sbarrare la voce che non interessa.

**Firmare in presenza del funzionario ricevente oppure inviare la dichiarazione già firmata allegando la fotocopia del
documento di identità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI
ISCRIZIONE UNIVERSITA' - ESAMI
(articolo 46 DPR 445 del 28/12/2000)

AVVERTENZA

La compilazione della presente dichiarazione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

I dati riportati dal richiedente assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell'articolo 46 del spora citato D.P.R..

Si applicano, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono **conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.**

I competenti uffici dell'amministrazione regionale effettueranno i previsti controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72 del menzionato D.P.R..

__ I __ sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in Via _____ n. _____

Comune di _____ Prov. (_____)

Dichiara sotto la propria personale responsabilità

di essere iscritto al seguente corso o facoltà* _____

per conseguire il seguente titolo di studio / attestato / abilitazione _____

per l'anno _____

di avere sostenuto i seguenti esami/attività formative:

Denominazione esame/attività formativa	Data	Esito

Data

Firma
(per esteso)