

REPUBBLICA ITALIANA

NUMERO DI CODICE FISCALE 80012000826
NUMERO DI PARTITA I.V.A. 02711070827



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
Via Regione Siciliana, 2194 - 90135 PALERMO
Tel. 091.7073338 - 7073789
e-mail: servizio14.fp@regione.sicilia.it

RISPOSTA A NOTA

DEL

PROT. n.

121 P/5

PALERMO

30 SET 2016

OGGETTO: Permessi retribuiti per la frequenza dei corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio, art 49 del C.C.R.L del Comparto non dirigenziale della Regione Siciliana – Quadriennio Giuridico 2002/2005 - Personale a tempo indeterminato - CIRCOLARE.

Trasmissione a mezzo PEC

Ai Dirigenti Generali dei
Dipartimenti Regionali
LORO SEDE

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

Agli Uffici Speciali
LORO SEDE

Agli Uffici alle Dirette
Collaborazione
del Presidente della Regione
LORO SEDE

Agli Uffici di Diretta Collaborazione
degli Assessori Regionali
LORO SEDE

Al Fondo Pensioni Sicilia
PALERMO

Al fine di favorire i benefici di cui all'art. 49 del C.C.R.L 2002/2005 – del Comparto non dirigenziale - da parte dei dipendenti interessati e nella considerazione che giorno 30 novembre scade il termine ultimo per la presentazione delle istanze, si invitano codesti Servizi a diramare urgentemente la presente nota circolare al personale regionale a tempo indeterminato dei

Dipartimenti e degli Uffici di Gabinetto, curando l'informazione anche per il personale degli Uffici periferici.

Nel richiamare il contenuto della circolare esplicativa n. 151015 del 12-11-2012, disponibile sul sito del Dipartimento Funzione Pubblica, sotto la voce "Provvedimenti amministrativi - Circolari e documenti" si attenziona quanto segue :

- Possono usufruire dei permessi studio i dipendenti assunti con contratto di lavoro a tempo indeterminato, pieno o parziale. Ai dipendenti con rapporto di lavoro a part-time i permessi di studio sono concessi in misura proporzionale alla percentuale di part-time.
- Le istanze, redatte secondo il modello di cui alla presente circolare , ivi comprese quelle del personale del Comando Corpo Forestale, dovranno essere fatte pervenire dall'interessato (in originale), per raccomandata o per consegna a mano, direttamente al Servizio 3° di questo Dipartimento, e trasmesse per conoscenza agli uffici di appartenenza.
- Nell'istanza dovrà essere riportata l'esatta indicazione dell'Assessorato, Dipartimento, Servizio di appartenenza e recapito telefonico.

Le istanze potranno essere anticipate via e-mail (servizio14.fp@regione.sicilia.it) ⁽¹⁾

IL DIRIGENTE GENERALE
L. Giammanco



IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
G. ANGLERI

(1) NUOVO INDIRIZZO E-MAIL giuridicoindeterminato.fp.....

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI
PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (nella misura massima di 150 ore)
Art. 49 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

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 _____

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 _____

CHIEDE

di essere ammesso a fruire dei permessi retribuiti, nella misura massima di 150 ore per motivi di studio di cui all'art:49 del vigente C.C.R.L 2002-2005 del comparto non dirigenziale , per l'anno _____ 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 2° dell'art. 49 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 _____, al corso di studi per il quale si chiede, con la sottoscrizione della presente domanda, la concessione dei permessi retribuiti di cui all'art. 49 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

