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 1 – Attività di Indirizzo Giuridico ed Affari del Personale
Viale Regione Siciliana2194 - 90135 PALERMO
e-mail: servizio1 fp@regione.sicilia.it Tel. 091 7073617 - Fax 091 7072805

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.ù

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..

__l__ 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 nella circolare n. 151015 del 12-11-2012 per cui si presenta l'istanza di fruizione dei permessi retribuiti di cui all'art. 49 del CCRL del comparto non dirigenziale quadriennio giuridico 2002/2005