

REGOLAMENTO PERMESSI RETRIBUITI PERSONALE DEL COMPARTO

Personale a tempo indeterminato

CCNL 21.05.2018

ART. 36

ART. 37

ART. 40

ART. 50

Permessi Giornalieri Retribuiti

art. 36 c.1

A domanda del dipendente sono concessi permessi **giornalieri** retribuiti per i seguenti casi da documentare debitamente:

a) **Partecipazione a concorsi od esami** - limitatamente ai giorni di svolgimento delle prove

o

Aggiornamento professionale facoltativo comunque connesso all'attività di servizio

8 giorni all'anno

Nel tetto degli otto giorni non possono essere compresi quelli necessari per il trasferimento alla sede di esame o di aggiornamento.

Per l'eventuale viaggio il dipendente dovrà utilizzare istituti diversi (recupero ore, permesso breve, ferie, ecc....)

Gli esami devono essere sostenuti presso Scuole o Istituti Pubblici o Istituti di Formazione Professionale riconosciuti dalla vigente normativa.

b) Lutto

per il coniuge o per ognuna delle parti dell'unione civile tra persone dello stesso sesso (legge 76/2016)

per i parenti entro il secondo grado (ossia figli, padre, madre, nonni, fratelli/sorelle, nipoti di nonni)

per gli affini entro il primo grado (ossia suoceri, generi, nuore); il rapporto di affinità si

ASL AL
CISL FP
[Signature]

[Signature]
[Signature]

11.05.2018
ASL AL
[Signature]

ASL AL
[Signature]

[Signature]
CISL FP
MM
[Signature]

Permessi Orari Retribuiti per Particolari motivi personali o familiari

art. 37

Al dipendente, possono essere concesse, a domanda, compatibilmente con le esigenze di servizio:

18 ore di permesso retribuito nell'anno solare per particolari motivi personali o familiari:

- **nascita figlio**, tale permesso può essere fruito entro 30 giorni dall'evento;
- **assistenza a familiare infermo**, documentata tramite certificato di ricovero; anche in sede domiciliare purché certificata da Responsabile A.D.I. o Medico di famiglia (per familiari si intendono quelli indicati per il permesso per lutto);
- **visite o esami specialistici di familiari** (per familiari si intendono quelli indicati per il permesso per lutto). Rientra nell'ipotesi di visita/esame specialistico di familiari l'accompagnamento di figli minori che debbono essere sottoposti a vaccinazione obbligatoria.
- **visite medico legali** su richiesta del dipendente e dietro convocazione del Collegio Medico dell'A.S.L. territorialmente competente (in caso di visita periodica dal medico competente e accertamenti o visite prescritte dal medico competente, la presenza è considerata attività di servizio)
- **visita per verifica invalidità civile** presso Commissioni competenti
- **visite per la concessione della pensione di inabilità** (legge 335/95) su richiesta del dipendente e dietro convocazione da parte della Commissione Medica di Verifica competente.
- **calamità naturali che interessino la zona di residenza o di sede di lavoro del dipendente**, normalmente dichiarate da organismi competenti (debitamente documentate);
- **citazioni, testimonianze in giudizio, convocazioni fissate da** Autorità Giudiziaria, Autorità di Pubblica Sicurezza, Ufficiale di Stato Civile, Questura, Ufficio Provinciale DTT (ex motorizzazione) (in caso di convocazione come testi presso Autorità Giudiziaria per ragioni di servizio la presenza è considerata attività di servizio)

Accesso

ASL RP
3 di 9
MAPI

NURSING SP
Centro sulle
SP

- **votazioni** riferite a consultazioni elettorali, parlamentari, amministrative, referendarie e dell'Unione Europea;
- **candidato** per partecipazione alla campagna elettorale;
- **inserimento figli scuola materna o nido e colloqui con insegnanti**
- **assistenza a figli minori**, sino all'età di frequenza della scuola primaria, in giornate di indisponibilità dei servizi scolastici, non previste dal calendario scolastico ordinario
- **adozione e affidamento di minori: incontri e colloqui nell'iter finalizzato al provvedimento di idoneità**, documentati da certificazione
- **cure e assistenza ad animali da affezione** in caso di urgenza sanitaria, documentata da certificazione del veterinario di effettuazione di prestazione salvavita

I permessi per lutto, assistenza a familiare infermo, visite e esami specialistici di familiari, inserimento figli scuola materna o nido e colloqui con insegnanti, disciplinati nel presente regolamento, sono riconosciuti anche ai dipendenti nominati dal giudice tutelare in qualità di: Tutore, Amministratore di sostegno, Curatore di persona non autosufficiente affetta da menomazione fisica o psichica.

I permessi orari retribuiti per particolari motivi personali o familiari :

- non sono fruibili per frazione di ora
- non possono essere fruiti nella stessa giornata congiuntamente alle altre tipologie di permessi fruibili ad ore, previsti dalla legge e dalla contrattazione collettiva, nonchè con i riposi compensativi di maggiori prestazioni lavorative fruiti ad ore
- possono essere fruiti, cumulativamente, anche per la durata dell'intera giornata lavorativa; in tale ipotesi, l'incidenza dell'assenza sul monte ore dei permessi a disposizione del dipendente è convenzionalmente pari alle ore di cui all'art. 27 comma 10 (Orario di lavoro) (da intendersi dovuto giornaliero in analogia alla registrazione Ferie);
- .In caso di rapporto di lavoro a tempo parziale si procede al riproporzionamento delle ore di permesso

NURSING SP
Cello della C...

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
CIS...
AP
AT...
di

[Handwritten signature]

Permessi per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche od esami diagnostici

art. 40

18 ore annuali

1. Ai lavoratori sono riconosciuti specifici permessi per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche od esami diagnostici, fruibili su base sia giornaliera che oraria, **nella misura massima di 18 ore annuali**, comprensive anche dei tempi di percorrenza da e per la sede di lavoro.

2. I permessi di cui al comma 1, sono assimilati alle assenze per malattia ai fini del computo del periodo di comporto e sono sottoposti al medesimo regime economico delle stesse.

3. I **permessi orari** di cui al comma 1:

a) sono incompatibili con l'utilizzo nella medesima giornata delle altre tipologie di permessi fruibili ad ore, previsti dalla legge e dal presente CCNL, nonché con i riposi compensativi di maggiori prestazioni lavorative;

b) non sono assoggettati alla decurtazione del trattamento economico accessorio prevista per le assenze per malattia nei primi 10 giorni.

4. Ai fini del computo del periodo di comporto, sei ore di permesso fruito su base oraria corrispondono convenzionalmente ad una intera giornata lavorativa.

5. I permessi orari di cui al comma 1 possono essere fruiti anche cumulativamente per la durata dell'intera giornata lavorativa. In tale ipotesi, l'incidenza dell'assenza sul monte ore dei permessi a disposizione del dipendente viene computata con riferimento all'orario di lavoro convenzionale nella giornata di assenza di cui all'art. 27, comma 10 (Orario di lavoro).

6. Nel caso di permesso fruito su base giornaliera, il trattamento economico accessorio del lavoratore è sottoposto alla medesima decurtazione prevista dalla vigente legislazione per i primi dieci giorni di ogni periodo di assenza per malattia.

7. In caso di rapporto di lavoro a tempo parziale, si procede al riproporzionamento delle ore di permesso di cui al comma 1.

8. La domanda di fruizione dei permessi è presentata dal dipendente nel rispetto di un termine di preavviso di almeno tre giorni. Nei casi di particolare e comprovata urgenza o necessità, la domanda può essere presentata anche nelle 24 ore precedenti la fruizione e,

[Handwritten signature]
CSL FP
M... ..

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
NURSING vs
G... ..
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

comunque, non oltre l'inizio dell'orario di lavoro del giorno in cui il lavoratore intende fruire del periodo di permesso giornaliero od orario.

9. L'assenza per i permessi di cui al comma 1 è giustificata mediante attestazione di presenza, anche in ordine all'orario, redatta dal medico o dal personale amministrativo della struttura, anche privata, che hanno svolto la visita o la prestazione.

10. L'attestazione è inoltrata all'Azienda o Ente dal dipendente oppure è trasmessa direttamente a quest'ultima per via telematica a cura del medico o della struttura.

11. Nel caso di concomitanza tra l'espletamento di visite specialistiche, l'effettuazione di terapie od esami diagnostici e la situazione di incapacità lavorativa temporanea del dipendente conseguente ad una patologia in atto, la relativa assenza viene imputata alla malattia con la conseguente applicazione della disciplina legale e contrattuale in ordine al relativo trattamento giuridico ed economico. In tale ipotesi, l'assenza per malattia è giustificata mediante:

a) attestazione di malattia del medico curante individuato in base a quanto previsto dalle vigenti disposizioni, comunicata all'Azienda o Ente secondo le modalità ordinariamente previste in tali ipotesi;

b) attestazione di presenza, redatta dal personale sanitario o dal personale amministrativo della struttura, anche privata, che hanno svolto la visita o la prestazione, secondo le previsioni dei commi 9 e 10.

Sono necessarie entrambe le attestazioni.

12. Analogamente a quanto previsto dal comma precedente, nei casi in cui l'incapacità lavorativa è determinata dalle caratteristiche di esecuzione e di impegno organico delle visite specialistiche, degli accertamenti; esami diagnostici e/o delle terapie, la relativa assenza viene imputata alla malattia, con la conseguente applicazione della disciplina legale e contrattuale in ordine al relativo trattamento giuridico ed economico. In tale caso l'assenza è giustificata mediante l'attestazione di cui al comma 11, lett. b).

Sull'attestazione il personale sanitario ed il personale amministrativo della struttura dovrà indicare: incapacità lavorativa per le caratteristiche di esecuzione ed impegno organico.

(in questa casistica non è necessaria la compilazione del modulo richiesta Permesso Retribuito).

13. Nell'ipotesi di controllo medico legale, l'assenza dal domicilio è giustificata dall'attestazione di presenza presso la struttura, ai sensi delle previsioni dei commi 9, 10, 11.

L'assenza dal domicilio deve essere preventivamente comunicata dal dipendente al proprio responsabile

14. Nel caso di dipendenti che, a causa delle patologie sofferte, debbano sottoporsi periodicamente, anche per lunghi periodi, a terapie comportanti incapacità al lavoro, è

ad FP
Medico
A.M. P.

nursing of
cello Bell 6 di 9

[Signature]

[Signature]

[Signature]

sufficiente anche un'unica certificazione, anche cartacea, del medico curante che attesti la necessità di trattamenti sanitari ricorrenti comportanti incapacità lavorativa, secondo cicli o un calendario stabilito. I lavoratori interessati producono tale certificazione all'Azienda o Ente prima dell'inizio della terapia, fornendo il calendario previsto ove esistente. A tale certificazione fanno seguito le singole attestazioni di presenza, ai sensi dei commi 9,10,11, dalle quali risulti l'effettuazione delle terapie nelle giornate previste, nonché il fatto che la prestazione è somministrata nell'ambito del ciclo o calendario di terapie prescritto dal medico.

15. Resta ferma la possibilità per il lavoratore, per le finalità di cui al comma 1, di fruire in alternativa ai permessi di cui al presente articolo, anche dei permessi brevi a recupero, dei permessi per motivi familiari e personali, dei riposi connessi alla banca delle ore, dei riposi compensativi per le prestazioni di lavoro straordinario, secondo la disciplina prevista per il trattamento economico e giuridico di tali istituti dai vigenti CCNL.

Permessi previsti da particolari disposizioni di legge

Resta fermo il diritto, ove ne ricorrono le condizioni, ad **altri permessi retribuiti comunque documentati previsti da specifiche disposizioni di legge;**

si individuano di seguito le più ricorrenti tipologie, con l'indicazione delle eventuali relative circolari ASL AL adottate, in merito alle modalità di utilizzo;

le stesse circolari vengono allegare al presente regolamento, di cui costituiscono parte integrante

- | | |
|--|-------------------|
| - componenti Commissioni di concorso | <i>Allegato 1</i> |
| - permessi Elettorali | <i>Allegato 2</i> |
| - permessi per amministratori locali D.Lgs. 18.08.2000 nr. 267 | <i>Allegato 3</i> |
| - permessi cure invalidi art. 7 D.Lgs. 18.07.2011 nr. 119 | <i>Allegato 4</i> |
| - permessi per studio (150 ore) | <i>Allegato 5</i> |
| - permessi sindacali | <i>Allegato 6</i> |
| - permessi ex legge 104/92 | |

NURSING II
Chiuso dalla Cir.
7 di 9

ASL AL
CISL FP
...

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

- donazione sangue/midollo osseo
- permessi protezione civile
- permessi per rappresentante sicurezza (legge 626/94).
- espletamento funzioni Giudice Popolare

La concessione dei permessi avviene dietro presentazione di formale istanza, sul modulo richiesta permesso retribuito, avanzata dal dipendente avente titolo, prima della fruizione del beneficio, al fine di consentire al Responsabile l'adozione delle necessarie misure organizzative.

La motivazione di richiesta dei permessi retribuiti deve essere debitamente documentata, tramite specifica certificazione o tramite dichiarazione sostitutiva di certificazione, per le casistiche per cui l'azienda ha introdotto specifica modulistica.

E' prevista la possibilità di autocertificazione direttamente sul Modulo Richiesta Permesso retribuito, di tutti i dati anagrafici / parentela, ecc., relativi anche ai familiari, per i Permessi per LUTTO e per NASCITA FIGLIO.

La documentazione giustificativa dei permessi deve essere prodotta entro 15 giorni dalla fruizione dei permessi

E' prevista la Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per:

- citazione /testimonianza / convocazione
- visita /terapia/ prestazione specialistica / esami diagnostici di Familiare
- inserimento figli scuola materna o nido e colloqui con insegnanti
- assistenza a figli minori, sino all'età di frequenza della scuola primaria, in giornate di indisponibilità dei servizi scolastici , non previste dal calendario scolastico ordinario

Il dipendente, dopo aver usufruito del permesso, dovrà presentare la dichiarazione sostitutiva al proprio diretto responsabile organizzativo, il quale provvederà all'inoltro della dichiarazione stessa al Settore Rilevazione Presenze della S.C. Personale e Sviluppo Risorse Umane, unitamente alla domanda di permesso precedentemente acquisita

CISL PP
M...
P...
U...
P...

...
...
8 di 9

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

Allegato A modulo permessi retribuiti

Allegato B modulo art. 40

Allegati C - D - E - F : dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà

Lucce

NURSING OP
che della L

CISL FP
[Signature]

UILFPI *[Signature]*

[Signature]

UILFPI
[Signature]

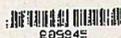
[Signature] *[Signature]* *[Signature]*

Struttura: SOC Area Personale

Direttore: dr. Ezio CAVALLERO

REGIONE PIEMONTE-ASL AL

n. 65678 del 25/07/2014



60994E

Alla dr.ssa Paola RAVAZZANO
Dirigente Amministrativo Responsabile
Procedure Assuntive e Dotazione Organica

Alla dr.ssa Maria Isabella ALINERI
Dirigente Amministrativo Responsabile
Settore Trattamento Giuridico

Alla dr.ssa Paola SONSINO
Collaboratore Amm.vo Prof.le Esperto
Coordinamento Ufficio Stipendi

Alla dr.ssa Paola RAVETTI
Collaboratore Amm.vo Prof.le Esperto
Coordinamento Ufficio Rilevazione Presenze

Alla sig.ra Antonella TACCHINO
Coadiutore Amministrativo Servizio Personale

e p.c. Al dr. Stefano MANFREDI
Direttore Amministrativo ASL AL

OGGETTO:

Compensi a Commissioni di Concorso.

Si trasmette in allegato schema riepilogativo concernente la corresponsione dei compensi ai componenti ed al segretario di Commissione di Concorso.

La dr.ssa Paola RAVETTI è invitata a predisporre i giustificativi previsti dalle presenti modalità operative.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE SOC AREA PERSONALE
(dr. Ezio CAVALLERO)

PR/mlc

SOC Personale - Procedure Assuntive e Dotazione Organica
Via Edilio Raggio n. 12 - 15067 Novi Ligure
tel. 0143 332 293/294 - fax 0143 332 299
email concorsi.novi@aslal.it - PEC aslal@pec.aslal.it
www.aslal.it



una sanità in salute fa bene a tutti

CISL FP
Art. 3

NURSING JP
Cesio della C...

CISL FP
monferrato

UHL...
V...

PA

JP

JP

LA

**COMPENSI SPETTANTI AI COMPONENTI ED
AL SEGRETARIO DI COMMISSIONI DI CONCORSO**

Schema riepilogativo

1. NORME DI RIFERIMENTO

D. Lgs 165/01 art. 24 c. 3:

Il trattamento economico...remunera tutte le funzioni ed i compiti attribuiti ai dirigenti in base a quanto previsto dal presente decreto, nonché

- * qualsiasi incarico ad essi conferito in ragione del loro ufficio*
- * o comunque conferito dall'amministrazione presso cui prestano servizio*
- * o su designazione della stessa*

Circolare 05.09.2005 n. 35/2005 del Min. Lavoro e politiche sociali

In merito all'art. 24 c. 3 del D.Lgs. 165/01 chiarisce quanto segue:

- * incarichi conferiti in ragione dell'ufficio: sono gli incarichi strettamente connessi alla pubblica funzione esercitata, coincidenti quindi con il titolare dell'ufficio*
- * incarichi comunque conferiti dall'amministrazione di appartenenza: sono gli incarichi conferiti "intuitu personae"*
- * incarichi conferiti su designazione della amministrazione di appartenenza: sono incarichi conferiti sulla base di una valutazione discrezionale*

in tutti i casi di cui sopra opera la omnicomprensività della retribuzione dei dirigenti

D. Lgs 165/01 art. 53 commi 2, 6, 7, 8 e 11:

Le pubbliche amministrazioni non possono conferire ai dipendenti incarichi, non compresi nei compiti e doveri di ufficio, che non siano espressamente previsti o disciplinati da legge, o altre fonti normative, o che non siano espressamente autorizzati.

Gli incarichi retribuiti...sono tutti gli incarichi, anche occasionali, per i quali è previsto, sotto qualsiasi forma, un compenso.

I dipendenti pubblici non possono svolgere incarichi retribuiti che non siano stati conferiti o previamente autorizzati dall'amministrazione di appartenenza.

Le pubbliche amministrazioni non possono conferire incarichi retribuiti a dipendenti di altra amministrazioni pubbliche senza la previa autorizzazione dell'amministrazione di appartenenza dei dipendenti stessi.

Entro 15 giorni dall'erogazione del compenso per gli incarichi di cui al comma 6, i soggetti pubblici o privati comunicano all'Amministrazione di appartenenza l'ammontare dei compensi erogati ai dipendenti pubblici.

Legge regionale n. 3 del 19.01.1988

Modifica alla LR 27/86 "Definizione delle modalità di corresponsione dei compensi ai componenti le Commissioni di concorso nelle USSL": stabilisce i compensi spettanti ai componenti ed ai segretari delle Commissioni esaminatrici di concorsi e delle selezioni per l'assunzione del personale nelle USSL

Handwritten signatures and notes:
CISL FP
M...
NURSING SP
C... Bell...
M...
M...
M...
M...

Nota Regione Piemonte 4.12.2006

Non spettano compensi ai "Direttori di SOC PRESIDENTI di commissione di concorso", ai quali è attribuito l'incarico in ragione dell'Ufficio

DPCM 23.03.1995 "Determinazione dei compensi da corrispondere ai componenti delle commissioni esaminatrici e al personale addetto alla sorveglianza di tutti i tipi di concorso indetti dalle amministrazioni pubbliche"

Nota Regione Piemonte 30.07.2000

La nota chiarisce che, in seguito alla dichiarazione di incostituzionalità dell'art. 8 del DPCM 23.03.1995 (il quale prevedeva che le Regioni possono stabilire i compensi in argomento aumentati o diminuiti del 20% rispetto a quelli del decreto), si continuano ad applicare i compensi nelle misure stabilite dalla LR n. 3 del 19.01.1988

Note Regione Piemonte 26.02.1996 prot. 1528.53.790 e 20.03.2001 prot. 6242/29.29

Ai componenti delle Commissioni di esperti per il conferimento di incarico di struttura complessa ex art. 15 del D. Lgs. n. 502/92 art. 15, non è dovuta la corresponsione di compenso; resta fermo il diritto al rimborso delle eventuali spese

DPR 483/97 "Regolamento recante la disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del Servizio sanitario nazionale":

art. 5 c. 9 prevede la attribuzione dei compensi alle commissioni esaminatrici in base alle disposizioni vigenti

DPR 220/01: Regolamento recante disciplina concorsuale del personale non dirigenziale del Servizio sanitario nazionale":

art. 6 c. 9 prevede la attribuzione dei compensi alle commissioni esaminatrici in base alle disposizioni vigenti

2. CRITERI DI EROGAZIONE DEL COMPENSO:

Personale Dirigente

In applicazione dei principi stabiliti dal D.Lgs. 165/01, tenuto conto di quanto chiarito nella circolare 05.09.2005 del Ministero del Lavoro, per la partecipazione a Commissioni di concorso svolti dalla ASL AL o di selezione di unità da assumere tramite avviamento di iscritti alle liste di collocamento, l'erogazione del compenso avviene sulla base dei seguenti criteri:

Presidente: l'incarico è conferito dall'Amministrazione in cui lavora in ragione dell'ufficio e coincide con il titolare dell'ufficio; in conformità alla nota Regione Piemonte 4.12.2006 **NON SI EROGA IL COMPENSO**

Componente designato dalla Regione:

il dipendente non è designato dall'amministrazione in cui lavora, non è incaricato dall'amministrazione di appartenenza intuitu personae
SI EROGA IL COMPENSO

Componente sorteggiato ASL AL:

l'incarico non è conferito dalla Amministrazione di appartenenza in ragione dell'ufficio, non è designato dall'ASL AL, non è intuitu personae
SI EROGA IL COMPENSO

Accesi

*...
...
... dell ...*

*...
...
...*

*...
...
...*

Presidente non dipendente della ASL AL: la scelta è effettuata discrezionalmente dalla ASL AL (Ente diverso dalla Amministrazione in cui il dipendente lavora). SI EROGA IL COMPENSO

Personale del Comparto

Il personale del Comparto può far parte, come componente, di Commissioni di concorso per figure non appartenenti alla Dirigenza, qualora designato dalla Direzione o dal Collegio di Direzione, e per Commissioni per la selezione di unità da assumere tramite avviamento di iscritti dalle liste di collocamento; non essendo sancita l'omnicomprensività del trattamento economico del personale del comparto, si eroga il compenso così come previsto dal D.P.R. 220/01.

Analogamente, si eroga il compenso al Segretario di concorso, così come previsto dalla LR n. 3 del 1988.

Commissioni per la selezione di tirocini di formazione e orientamento finalizzati alla assunzione

Trattandosi di selezioni finalizzate alla assunzione, si erogano i compensi secondo i medesimi criteri e nella medesima misura prevista per i concorsi, così come previsto dalla LR n. 3 del 1988.

Partecipazione di dipendenti ASL AL a Commissioni di concorso presso altre ASR e presso Enti non appartenenti al SSN

In caso di partecipazione dei dipendenti della ASL AL a Commissione di concorso presso altre ASR (designati dalla Regione o sorteggiati dalle altre ASR) e presso altri Enti non appartenenti al SSR, L'EROGAZIONE DEL COMPENSO ED IL RIMBORSO DELLE SPESE, SE DOVUTO, E' A CARICO DELLA ASR O DELL'ENTE CONFERENTE.

Selezioni interne

In caso di selezioni interne per l'accesso a diverso profilo della medesima categoria, o di accesso a categoria superiore, o finalizzate al conferimento del coordinamento a personale del ruolo sanitario e del ruolo tecnico, si erogano i compensi secondo quanto previsto per i concorsi.

3. ORARIO DI SERVIZIO

In presenza di compenso il dipendente ASL AL (dirigenza e comparto, componente e segretario di Commissione, membro aggiunto) svolge l'incarico fuori orario di servizio, con le precisazioni che seguono.

In mancanza di compenso (es. Presidente commissione), il dipendente ASL AL svolge l'incarico in orario di servizio.

Nel caso in cui il componente designato dalla Regione o sorteggiato sia un dipendente ASL AL, la regola non cambia.

Rilevato che in ambito sanitario possono verificarsi concorsi con centinaia ed anche migliaia di partecipanti che impegnano la Commissione anche per settimane per lo svolgimento delle prove concorsuali, non risulta possibile considerare i componenti della Commissione fuori orario di servizio per tutta la durata della procedura concorsuale; pertanto dalla seconda giornata l'attività come componente e segretario della Commissione di concorso è svolta in orario di servizio; in questo caso, ad integrazione e modifica di quanto previsto nei Regolamenti aziendali relativi ai permessi retribuiti di ciascuna area contrattuale, l'attività può dar luogo a credito orario.

CISEFF
Mondini
AT e Pod
MARE Cini Meloni

NURSING VI
Cesca Della C

[Handwritten signature]

Per i concorsi e le selezioni svolte dalla ASL AL, il dipendente può scegliere di svolgere l'incarico in orario di servizio, rinunciando alla corresponsione del compenso; in questo caso l'incarico è sempre svolto in orario di servizio e può essere corrisposto lo straordinario, se dovuto. La partecipazione a Commissioni di concorso in altra ASR o presso altro Ente per la quale è erogato un compenso è sempre fuori orario di servizio; eventuali casi particolari in cui non è prevista l'erogazione di compenso saranno esaminati di volta in volta dal Direttore SOC Personale.

4. MISURA DEL COMPENSO

Il compenso per Presidente (qualora dipendente di altra ASR), Componente e Segretario di Commissione di concorso o di Selezione è erogato nella misura stabilita dalla L.R. 3 del 19.01.1988, come segue:

- 1) concorsi e selezioni per posti di PERSONALE LAUREATO:
DIRIGENTI e personale del comparto
appartenente alle cat. D e Ds: euro 258,23
- 2) concorsi e selezioni per posti di personale NON LAUREATO:
personale del comparto appartenente alle cat. Bs e C: euro 206,58
- 3) concorsi e selezioni per posti di personale addetto a
mansioni elementari: personale del comparto
appartenente alle cat. A e B: euro 154,94

Quando i candidati presenti alla prima prova di esame siano in numero superiore a cento ma inferiore a duecento, i compensi di cui al precedente comma sono integrati con un ulteriore assegno di euro 51,65; quando siano superiori a duecento, ma inferiori a trecento, l'assegno integrativo è di euro 103,29; quando superino comunque le trecento unità, l'assegno integrativo è di euro 154,94.

In caso di sostituzione dei componenti o del segretario delle Commissioni, il compenso così come determinato ai precedenti commi, è corrisposto al sostituto in misura proporzionale al numero delle sedute alle quali ha partecipato.

Al Presidente, ai Componenti, ai Segretari, ai membri aggiunti, ai Comitati di vigilanza delle Commissioni, al personale di sorveglianza e supporto spettano, se ed in quanto dovuti, il rimborso delle spese di viaggio secondo le norme vigenti per gli impiegati dello Stato.

Le presenti indennità sono forfettarie della prestazione resa e quindi non si dà in ogni caso luogo al pagamento di eventuali ore di lavoro straordinario.

Non si applicano le variazioni percentuali dei compensi per Presidente e Segretario previste dal DPCM 23.03.1995.

5. MEMBRI AGGIUNTI

Secondo quanto precisato nella nota della Regione Piemonte del 3.07.2000, essi sono equiparati ai membri effettivi di Commissione.

[Handwritten signatures and notes at the bottom of the page]

CISL FP M. Bu
NURSING UP
celso dell'...
VILFA Dimenticavo lui

6.COMITATI DI VIGILANZA

Ai componenti dei Comitati di vigilanza formalmente istituiti ai sensi del DPR 483/97 e del DPR 220/01 (Presidente, componente, segretario), in mancanza di previsione nella LR 3 del 1988 ed in analogia e sulla base dei principi stabiliti dal DPCM 23.03.2005, si ritiene di erogare il compenso nella stessa misura prevista dal predetto DPCM 23.03.2005 art. 7, pari ad euro 25,82 per ogni giorno di presenza nelle aule dove si svolgono le prove scritte e pratiche; non si corrisponde il compenso per lavoro straordinario.

7. PERSONALE DI SORVEGLIANZA E DI SUPPORTO

Non si eroga alcun compenso; la mansione è svolta in orario di servizio, con corresponsione del compenso per lavoro straordinario se dovuto.

8. MODALITA' AUTORIZZATIVE

Per i dipendenti di altra ASR, trattandosi di conferimento di incarico retribuito, la ASL AL richiede la autorizzazione alla ASR di appartenenza ai sensi del D. Lgs. 165/2001 art. 53. Si effettua, entro 15 giorni, la comunicazione dell'erogazione del compenso, anche ai fini di eventuale valutazione della ASR di appartenenza in ordine allo svolgimento dell'incarico fuori orario di servizio.

Per i dipendenti della ASL AL nominati in Commissioni di altre ASR, il soggetto conferente o l'interessato devono chiedere la autorizzazione alla ASL AL e comunicare l'erogazione del compenso.

6. ESCLUSIONI

Non è erogato compenso alle Commissioni ed al Segretario per le selezioni di Struttura Complessa.
Non è erogato compenso alle Commissioni ed al Segretario per il conferimento di incarichi a tempo determinato.

Non è erogato compenso alle Commissioni per il conferimento di incarichi libero professionali e di borse di studio, ecc.

CISL
Mestre
M. P.

NURSA
Cesio Della C.

VILFREDO

VILFREDO
Clemente

Palley

Struttura: S.C. Personale e Sviluppo Risorse Umane
Responsabile: Dott. Ezio Cavallero

NORME SUI PERMESSI ELETTORALI

PERMESSI PER I COMPONENTI DEI SEGGI ELETTORALI

In occasione di tutte le consultazioni elettorali:

- Elezioni politiche
- Elezioni europee
- Elezioni regionali, provinciali e comunali
- Referendum

per coloro che adempiono funzioni presso gli uffici elettorali:

- presidente di seggio, scrutatore, segretario
- rappresentanti di lista o di gruppo di candidati
- rappresentanti dei partiti o gruppi politici e dei promotori del referendum
- Diritto di assentarsi dal lavoro per tutto il periodo corrispondente alla durata delle relative operazioni di voto e di scrutinio.

I giorni di assenza sono considerati, a tutti gli effetti, giorni di attività lavorativa.

- Diritto a recupero delle giornate non lavorative di impegno ai seggi nel periodo immediatamente successivo alle operazioni elettorali

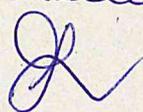
Sabato	Attività presso seggi elettorali
Domenica	
Lunedì	
Martedì	Recupero giornata di Domenica
Mercoledì	Recupero giornata di Sabato se non lavorativo

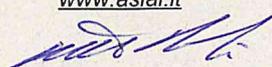
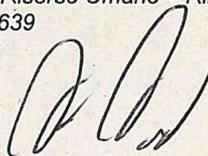
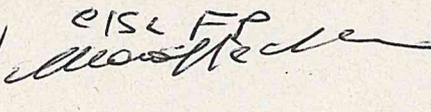
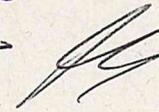
Nel caso in cui le operazioni di scrutinio si protraessero oltre la mezzanotte del lunedì, il martedì sarà considerato giorno di attività presso seggi elettorali e i permessi per recupero dovrebbero essere il mercoledì ed eventualmente il giovedì.

Per motivi di servizio i permessi per recupero possono essere utilizzati in giorni diversi e comunque entro 30 giorni dall'inizio delle operazioni elettorali

(Modulo Permesso Retribuito - Settore Rilevazione Presenze)

ASL AL
 CUSI FP
 M...
 ...

NURSING UP
C... Bell...



Documenti giustificativi da allegare alla richiesta

copia del provvedimento di nomina

- dichiarazione del Presidente del seggio attestante l'effettivo espletamento delle funzioni e l'orario iniziale e finale delle operazioni. (Per funzioni di Presidente vistata dal vicepresidente)
- **Per Rappresentanti di lista o di gruppo di candidati, rappresentanti dei partiti o gruppi politici e dei promotori del referendum:**

solo dichiarazione del Presidente del seggio attestante l'effettivo espletamento delle funzioni e l'orario iniziale e finale delle operazioni. (Per funzioni di Presidente vistata dal vicepresidente)

PERMESSI PER LO SVOLGIMENTO DELLA CAMPAGNA ELETTORALE

- 18 ore annue di permesso retribuito per particolari motivi personali o familiari.
(Modulo Permesso Retribuito - Settore Rilevazione Presenze)
- aspettativa senza assegni per motivi personali
(Modulo Aspettativa - Settore Giuridico)

Documenti giustificativi da allegare alla richiesta:

- certificazione attestante inclusione in una delle liste elettorali ammesse alla consultazione.

PERMESSI PER RECARSI A VOTARE

- 18 ore annue di permesso retribuito per particolari motivi personali o familiari.
(Modulo Permessi Settore Rilevazione Presenze)

Documenti giustificativi da allegare alla richiesta:

- copia della tessera elettorale riportante timbro attestante l'effettivo esercizio del diritto di voto.

RIFERIMENTI NORMATIVI

- D.P.R 30.03.1957 nr. 361 art. 119
- Legge 21.03.1990 nr. 53 art. 11
- Legge 29.01.1992 nr. 69 art. 1
- Regolamenti Permessi Retribuiti ASL AL punto C)

*NU...
Ceh...
CISLFP
M...*

CONGEDO CURE PER GLI INVALIDI

(Art. 7 Decreto Legislativo 18 luglio 2011, n. 119).

I lavoratori mutilati e invalidi civili cui sia stata riconosciuta una riduzione della capacità lavorativa superiore al cinquanta per cento possono fruire, ogni anno, anche in maniera frazionata, di un congedo per cure per un periodo non superiore a trenta giorni.

Il congedo è accordato dal datore di lavoro a seguito di domanda del dipendente interessato, accompagnata dalla relativa documentazione comprovante la sussistenza dei presupposti;

la domanda deve essere inoltrata alla S.C. Personale e Sviluppo Risorse Umane - Funzione Trattamento Giuridico - sede Novi Ligure

il diritto al congedo decorre dalla data di registrazione al protocollo della domanda fino a revisione accertamento invalidità civile; si precisa che, nelle more dell'effettuazione della visita di revisione e del relativo iter di verifica, il beneficio viene conservato

E' onere del dipendente presentare copia del verbale di invalidità civile conseguente alla visita di revisione, non appena in Suo possesso.

Al fine di fruire del congedo in oggetto, il dipendente titolare del diritto è invitato a presentare apposita richiesta utilizzando il *Modulo Permesso Retribuito*

Documenti giustificativi da allegare alla richiesta:

- richiesta del medico convenzionato con il S.S.N. o appartenente ad una struttura sanitaria pubblica dalla quale risulti la necessità della cura in relazione all'infermità invalidante riconosciuta
- documentazione relativa all'avvenuta effettuazione delle cure.

Abbruci

*CISE AP
M
R*

*NURSING SP
Chesell*

[Signature]

[Signature]

*CISE AP
M
R*

UICAP Alessandria

Struttura: S.C. Personale e Sviluppo Risorse Umane
Responsabile: Dott. Ezio Cavallero

DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE)

(Art. 48 CCNL COMPARTO 21.05.2018)

Ai dipendenti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato sono concessi permessi retribuiti nella misura massima individuale di 150 ore per ciascun anno solare, per la frequenza di 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;

I permessi spettano anche ai lavoratori con rapporto di lavoro a tempo determinato, di durata non inferiore a sei mesi continuativi, comprensivi anche di eventuali deroghe. Detti permessi sono riproporzionati alla durata temporale, nell'anno solare di riferimento, del contratto a tempo determinato stipulato;

I permessi sono concessi nel limite massimo, arrotondato all'unità superiore, del 3% del personale in servizio a tempo indeterminato presso ciascuna Azienda all'inizio di ogni anno. La norma del CCNL accorda priorità nel riconoscimento dei benefici, nell'ordine, ai dipendenti che frequentino corsi di studio della scuola media inferiore, della scuola media superiore, universitari o post-universitari, o che frequentino i corsi universitari con lo specifico status di studente a tempo parziale

I dipendenti che intendano usufruire dei permessi in argomento devono presentare, per ogni anno solare, specifica richiesta, completa di tutti i dati relativi al corso di studi che intendono frequentare, corredata della documentazione attestante l'iscrizione al medesimo, se disponibile, o di dichiarazione sostitutiva di certificazione, nonché del visto del Responsabile competente.

Di norma l'Azienda predispone e diffonde, negli ultimi mesi dell'anno solare, specifico Avviso di apertura termini presentazione domande per l'anno solare successivo.

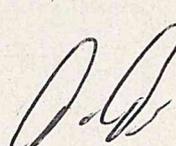
Il relativo Modulo di richiesta viene inserito sul Sito ASLAL al seguente link

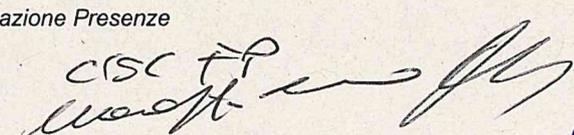
Home Page > AREA RISERVATA > COMUNICAZIONI di interesse aziendale, DOCUMENTAZIONE e REGOLAMENTI > Area PERSONALE - Informazioni per i dipendenti > Settore GIURIDICO > MODULISTICA alla voce "Modulo richiesta 150 ore"

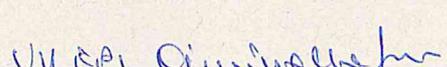
Per eventuali informazioni ci si può rivolgere alla S.C. Personale e Sviluppo Risorse Umane - Funzione Trattamento Giuridico - sede Novi Ligure

La domanda di autorizzazione alla fruizione delle 150 ore si considera effettivamente pervenuta, ai fini di cui trattasi, esclusivamente all'atto della sua registrazione al Protocollo Aziendale - Via Venezia, 6 - 15121 Alessandria

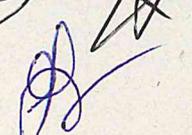
E' consentito l'invio della domanda alla seguente casella dell'Azienda: aslal@pec.aslal.it



CISC TP


Uff. RA: 

MSASUG VP
Cen. Nell. L.



CISC TP
M...
107

Sulla scorta delle indicazioni fornite dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento della Funzione Pubblica con circolare n. 12 del 07.10.2011 le ore di permesso possono essere utilizzate per la partecipazione alle attività didattiche o per sostenere gli esami che si svolgono durante l'orario di lavoro, mentre non spettano per l'attività di studio. Questo orientamento applicativo è confermato dall'orientamento della giurisprudenza di legittimità (Cass., Sez. Lav. n. 10344/2008) e dall'ARAN.

Per quanto riguarda la possibilità di fruizione del permesso da parte dei dipendenti iscritti alle università telematiche, essa risulta subordinata alla presentazione della documentazione relativa all'iscrizione e agli esami sostenuti, nonché all'attestazione della partecipazione personale del dipendente alle lezioni. Pertanto i dipendenti iscritti alle università telematiche dovranno certificare l'avvenuto collegamento all'università telematica durante l'orario di lavoro previsto.

I permessi per motivi di studio devono essere fruiti solo per assentarsi dal lavoro per la frequenza dei corsi nei giorni e nelle ore durante le quali il dipendente dovrebbe rendere la sua ordinaria prestazione lavorativa. Pertanto, nell'ipotesi di un corso di studi in orario serale, il dipendente potrà fruire dei permessi di studio solo qualora la sua prestazione lavorativa viene svolta secondo un'articolazione oraria che coincida con lo svolgimento del corso. In caso contrario oppure nei casi in cui le lezioni sono effettuate al di fuori dell'orario di lavoro, il dipendente non ha alcun titolo a fruire dei permessi in esame.

Per sostenere gli esami relativi ai corsi di studio, il dipendente, in alternativa ai permessi studio 150 ore può utilizzare, per il solo giorno della prova, anche i permessi giornalieri retribuiti previsti appositamente dal CCNL Comparto per la partecipazione agli esami (giorni 8 all'anno; art. 36 a)

L' ammissione al beneficio dei Permessi per studio, a seguito dell'esame delle domande pervenute nei termini e delle relative documentazioni allegate, avviene tramite adozione di Determinazione del Direttore SC Personale e Sviluppo Risorse Umane, con individuazione nominativa dei dipendenti.

Al fine di fruire dei permessi in oggetto, il dipendente titolare del diritto in base alla suddetta Determinazione, dovrà presentare, di norma con cadenza mensile, singole richieste, indicando le date di assenza dal servizio da imputare a Permessi Studio, utilizzando il *Modulo Permesso Retribuito*

Documenti giustificativi da allegare al Modulo Permesso Retribuito di richiesta permesso per studio (150 ore):

- attestato di partecipazione
- attestato degli esami sostenuti, anche se con esito negativo
- in alternativa:
Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà (ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il Modulo di dichiarazione sostitutiva è inserito sul Sito ASLAL al seguente link

Home Page > AREA RISERVATA > COMUNICAZIONI di interesse aziendale. DOCUMENTAZIONE e REGOLAMENTI > Area PERSONALE - Informazioni per i dipendenti > Settore GIURIDICO > MODULISTICA alla voce "Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà - fruizione permessi 150 ore Diritto alla Studio - cumulativo "

La documentazione giustificativa dovrà essere trasmessa, insieme al *Modulo di richiesta Permesso Retribuito*, alla SC Personale e Sviluppo Risorse Umane - Funzione Rilevazione Presenze, entro i primi 15 giorni del mese successivo.

per visita / terapia / prestazione specialistica / esami diagnostici **di FAMILIARE**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Il / La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ il _____
(Comune di nascita)

residente a _____
(Comune di residenza)

indirizzo _____

consapevole delle sanzioni penali nelle quali può incorrere in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA

di essersi recato/a in data _____ presso _____

(denominazione della struttura)

sito in _____
(località)

indirizzo _____

dalle ore _____ alle ore _____

per accompagnare il / la sig. / sig.ra _____

con cui sussiste rapporto coniugale / di convivenza / di parentela (specificare) _____

il / la quale si è sottoposto/a a visita / terapia / prestazione specialistica / esami diagnostici.

luogo e data

firma del / della Dichiarante

Sezione da compilare a cura dell'addetto al ricevimento dell'istanza (responsabile organizzativo)

Attesto che il / la sig./sig.ra _____
ha sottoscritto la dichiarazione di cui sopra in mia presenza.

Cognome e Nome

firma

La dichiarazione può essere sottoscritta dall'interessato/a alla presenza del dipendente addetto a riceverla oppure, in alternativa, essere sottoscritta ed inviata unitamente a fotocopia non autenticata di documento di identità valido del dichiarante

[Handwritten signatures and notes in blue ink, including "NURSINO VI" and "CASA DEL..."]

per assistenza a figli minori , sino all'età di frequenza della scuola primaria, in giornate di indisponibilità dei servizi scolastici, non previste dal calendario scolastico ordinario

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Il / La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ il _____
(Comune di nascita)

residente a _____
(Comune di residenza)

indirizzo _____

consapevole delle sanzioni penali nelle quali può incorrere in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA

di avere prestato assistenza in data _____

al figlio/a _____ nato/a il _____
(cognome) (nome)

frequentante la scuola primaria _____
(denominazione della struttura)

sito in _____
(località)

indirizzo _____

per indisponibilità dei servizi scolastici, non prevista dal calendario scolastico ordinario

_____ *luogo e data* _____ *firma del / della Dichiarante*

Sezione da compilare a cura dell'addetto al ricevimento dell'istanza (responsabile organizzativo)

Attesto che il / la sig./sig.ra _____
ha sottoscritto la dichiarazione di cui sopra in mia presenza.

_____ *Cognome e Nome* _____ *firma*

La dichiarazione può essere sottoscritta dall'interessato/a alla presenza del dipendente addetto a riceverla **oppure, in alternativa**, essere sottoscritta ed inviata unitamente a fotocopia non autenticata di documento di identità valido del dichiarante

Handwritten signatures and notes at the bottom of the page, including "CISL FP" and "MURSIMI SP".

per citazioni, testimonianze in giudizio, convocazioni fissate da Autorità Giudiziaria, Autorità di Pubblica Sicurezza, Ufficiale di Stato Civile, Questura, Ufficio Provinciale DTT

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Il / La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ il _____
(Comune di nascita)

residente a _____
(Comune di residenza)

indirizzo _____

consapevole delle sanzioni penali nelle quali può incorrere in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA

di essersi recato/a in data _____ presso _____

(denominazione della struttura)

sito in _____
(località)

indirizzo _____

dalle ore _____ alle ore _____

per: citazione / testimonianza / convocazione

luogo e data

firma del / della Dichiarante

Sezione da compilare a cura dell'addetto al ricevimento dell'istanza (responsabile organizzativo)

Attesto che il / la sig./sig.ra _____
ha sottoscritto la dichiarazione di cui sopra in mia presenza.

Cognome e Nome

firma

La dichiarazione può essere sottoscritta dall'interessato/a alla presenza del dipendente addetto a riceverla oppure, in alternativa, essere sottoscritta ed inviata unitamente a fotocopia non autenticata di documento di identità valido del dichiarante

[Handwritten signatures and notes]
NURSING SP
Cesca Della Luna
CISL
M. Puri
VILFAE Anna' nellobianca

per inserimento figli scuola materna o nido; colloqui con insegnanti

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Il / La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ il _____
(Comune di nascita)

residente a _____
(Comune di residenza)

indirizzo _____

consapevole delle sanzioni penali nelle quali può incorrere in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA

di essersi recato/a in data _____ presso _____

_____ (denominazione della struttura)

sito in _____ (località)

indirizzo _____

dalle ore _____ alle ore _____

per: inserimento figli scuola materna o nido colloqui con insegnanti

figlio/a _____ nato/a il _____
(cognome) (nome)

_____ luogo e data _____ firma del / della Dichiarante

Sezione da compilare a cura dell'addetto al ricevimento dell'istanza (responsabile organizzativo)

Attesto che il / la sig./sig.ra _____
ha sottoscritto la dichiarazione di cui sopra in mia presenza.

_____ Cognome e Nome _____ firma

La dichiarazione può essere sottoscritta dall'interessato/a alla presenza del dipendente addetto a riceverla **oppure, in alternativa**, essere sottoscritta ed inviata unitamente a fotocopia non autenticata di documento di identità valido del dichiarante

Handwritten signatures and notes:
NURSING SE
che Dell C
CISE FR
M. R.
JILFA
[Signature]

per visita / terapia / prestazione specialistica / esami diagnostici **di FAMILIARE**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Il / La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ il _____
(Comune di nascita)

residente a _____
(Comune di residenza)

indirizzo _____

consapevole delle sanzioni penali nelle quali può incorrere in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA

di essersi recato/a in data _____ presso _____
(denominazione della struttura)

sito in _____
(località)

indirizzo _____

dalle ore _____ alle ore _____

per accompagnare il / la sig. / sig.ra _____

con cui sussiste rapporto coniugale / di convivenza / di parentela (specificare) _____

il / la quale si è sottoposto/a a visita / terapia / prestazione specialistica / esami diagnostici.

_____ luogo e data _____ firma del / della Dichiarante

Sezione da compilare a cura dell'addetto al ricevimento dell'istanza (responsabile organizzativo)

Attesto che il / la sig./sig.ra _____
ha sottoscritto la dichiarazione di cui sopra in mia presenza.

_____ Cognome e Nome _____ firma

La dichiarazione può essere sottoscritta dall'interessato/a alla presenza del dipendente addetto a riceverla oppure, in alternativa, essere sottoscritta ed inviata unitamente a fotocopia non autenticata di documento di identità valido del dichiarante

MED SA
NURSING SP
CISLFP
Alto

[Handwritten signatures and stamps on the right margin]
CISLFP
Alto

MODULISTICA IN USO PER IL SOLO PERSONALE DEL COMPARTO

Il/la sottoscritt n° matricola
posizione funzionale in servizio presso

sede di: Acqui Terme Novi Ligure Ovada Tortona Alessandria
 Casale Monferrato Valenza

CHIEDE
PERMESSO RETRIBUITO

assenza giornaliera dal al nr. giorni.....

assenza oraria dalle ore alle ore n° ore del giorno

Per i seguenti motivi:

dati anagrafici familiare

grado parentela

(la documentazione giustificativa dovrà essere prodotta **entro 15 gg** dalla fruizione del permesso; in caso contrario si provvederà alla conversione d'ufficio del permesso retribuito in Ferie / Recupero Ore)

data/...../..... firma **IL RESPONSABILE**.....

REGOLAMENTO ASLAL PERMESSI RETRIBUITI COMPARTO sottoscritto in data 2019

Documentazione disponibile su Sito ASL AL (www.aslal.it - Area Riservata - Informazioni per i dipendenti - Area Personale)

<p>- Particolari motivi personali o familiari Nascita figlio Assistenza a familiare infermo Visite o esami specialistici di familiari Visite medico legali, per invalidità civile, per inabilità Calamità naturali Citazioni, testimonianze in giudizio, convocazioni Votazioni, Candidati campagna elettorale Inserimento figli scuola materna o nido, colloqui con insegnanti Assistenza figli minori per indisponibilità servizi scolastici non calendarizzata Adozione e affidamento minori: incontri e colloqui iter finalizzato al provvedimento di idoneità Assistenza animali d'affezione per prestazione salvavita</p>	<p>- Partecipazione a concorsi o esami - Lutto - Matrimonio - Altri permessi retribuiti previsti da specifiche disposizioni di legge Permessi Legge 104/1992 Permessi per studio – 150 ore Congedi cure invalidi art. 7 D.Lgs. 119/2011 Donazione sangue / midollo osseo Funzioni Giudice Popolare</p>
--	---

NURSING SP *ASLAL* *CISCP* *MLRPA* *Chimica*

