

AL Direttore della U.O.C.  
Gestione Risorse Umane

**OGGETTO: Cognome e nome:** \_\_\_\_\_  
**richiesta permessi retribuiti - ANNO 2024 - nella misura massima di 150 ore ai sensi dell'art. 62 C.C.N.L. del 02 novembre 2022 – Triennio 2019/2021 – Area Comparto Sanità.**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ **dipendente** di questa ASL con qualifica e  
profilo professionale di \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_  
e rapporto di lavoro:

- Tempo pieno  
 Part-time \_\_\_\_\_ %  
 a tempo indeterminato  
 a tempo determinato (indicare di seguito il periodo comprensivo di eventuale proroga già deliberata)

presso il P.O./Dipartimento/Distretto/U.O.C. \_\_\_\_\_  
Servizio/Reparto/U.O.S./U.O.S.D. \_\_\_\_\_,  
e-mail del responsabile: \_\_\_\_\_, vista l'apposita nota circolare  
approvata da questa Azienda,

**CHIEDE**

**di poter beneficiare delle 150 ore per il diritto allo studio (ex art. 62 C.C.N.L. del 02 novembre 2022 – Triennio 2019/2021 – Area Comparto), per l'anno 2024, per la frequenza del seguente corso di studi**

presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
di cui **allega alla presente la relativa dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000.**

A conoscenza delle sanzioni penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci, a tal fine

**DICHIARA:**

che si tratta di un corso di:

Scuola di istruzione sec. I grado	<input type="checkbox"/>
Scuola di istruzione sec. II grado	<input type="checkbox"/>
Corso Universitario di I Livello	<input type="checkbox"/>
Corso Universitario di II Livello	<input type="checkbox"/>
Corso Post- Universitario	<input type="checkbox"/>

- che la durata totale del corso è di anni \_\_\_\_\_ e
  - di essere iscritto per l'anno 2023/24 per la prima volta al \_\_\_\_\_ anno del corso
  - di essere iscritto per l'anno 2023/24 fuori corso per la \_\_\_\_\_ volta al \_\_\_\_\_ anno del corso
  - di essere iscritto part-time per la prima volta al \_\_\_\_\_ anno del corso
  - di essere iscritto part-time fuori corso per la \_\_\_\_\_ volta al \_\_\_\_\_ anno del corso
  
- che, nell'anno 2023, è stato beneficiario del diritto alla fruizione delle 150 ore
  - SI                      NO
 per frequentare il corso \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ ;
  
- di aver
  - Superato gli esami previsti per l'anno precedente
  - Non superato gli esami previsti per l'anno precedente
  - Non superato esami in quanto non previsto perché iscrizione al primo anno
  
- di essere a conoscenza che la fruizione dei permessi potrà avvenire soltanto qualora sussista coincidenza tra l'orario di svolgimento delle lezioni e l'orario di servizio.

Si chiede che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga inviata al seguente recapito:  
 PEC \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_

**Allega alla domanda**

- la dichiarazione sostitutiva di certificazione e la fotocopia del documento d'identità personale in corso di validità (il dichiarante è consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Data, \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

