



*unità operativa complessa  
gestione risorse umane*

*direttore:  
dott.ssa Luigia Infante*

*concorsi e mobilità*

*Paolo Margheron  
Loredana Merola  
Carmela Vallone  
tel. 0823/232464*

*gestione giuridica*

*Rosindo De Nuccio  
Maria Cappabianca  
Maria Maddalena Ciaravolo  
tel. 0823/232469*

*gestione presenze*

*Francesco A. Landolfi  
Antonietta Caterino  
Paolina Fiumaro  
Elena Fiore  
tel. 0823/232721  
0823/232720*

*trattamento economico e  
previdenziale*

*Alfonso Grimaldi  
tel. 0823/232461  
Maria Antonietta Amorosa  
Pasquale Mattiello  
tel. 0823/232459*

## DIRITTO ALLO STUDIO ANNO 2017

Il personale del comparto, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, per usufruire dei permessi retribuiti per diritto allo studio, deve inoltrare relativa istanza, redatta – esclusivamente – su modulo predisposto dalla unità operativa complessa gestione risorse umane.

Quanto sopra ai sensi e per gli effetti dell'art.22 del C.C.N.L. integrativo 20.09.2001, e nel limite del 3% del predetto personale in servizio alla data del 01.01.2016.

E' doveroso precisare che, pervenendo istanza in numero superiore alla percentuale innanzi citata, si procederà alla formulazione di graduatoria.

La stessa sarà adottata in ossequio ai criteri previsti dal citato art.22 CCNL integrativo 20.09.2001 e dalle deliberazioni n.418 del 18.05.2007 e n.303 del 08.05.2008, entrambe esecutive ai sensi di legge.

**Il termine per le presentazioni delle istanze  
è fissato entro e non oltre le:  
ore 12,00 del 09 gennaio 2017**

il collaboratore amministrativo  
professionale esperto  
francesco antonio landolfi

dr.ssa Luigia Infante  
direttore u.o.c. gestione risorse umane

unità operativa complessa  
gestione risorse umane

direttore:  
dott.ssa Luigia Infante

concorsi e mobilità

Loredana Merola  
Carmela Vallone  
Paolo Marghieron  
tel. 0823/232464

gestione giuridica

Rosindo De Nuccio  
Maria Cappabianca  
Maria Maddalena Ciaravolo  
tel. 0823/232464

gestione presenze

Francesco A. Landolfi  
Antonietta Caterino  
Elena Fiore  
Paolina Fiumaro  
tel. 0823/232721  
0823/232720

trattamento economico e  
previdenziale

Afonso Grimaldi  
tel. 0823/232461  
Maria Antonietta Amorosa  
Pasquale Mattiello  
tel. 0823/232642

Alla Commissione straordinaria

- sede -

oggetto: diritto allo studio anno 2017

Il / La sottoscritto / a \_\_\_\_\_

dipendente a tempo indeterminato di questa Azienda con il profilo professionale  
di \_\_\_\_\_

chiede la concessione, **PER L'ANNO 2017**, del beneficio in oggetto indicato.

A tal uopo, il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di rilascio di false attestazioni e dichiarazioni mendaci, di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, formula la presente

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

resa ai sensi del D.P.R. n.445/2000

e, pertanto,

**d i c h i a r a**

- di essere nato in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_
- di essere domiciliato in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_
- di essere inquadrato nella posizione funzionale di:  
\_\_\_\_\_
- di prestare servizio presso la u.o.c. \_\_\_\_\_
- di essere iscritto, per l'anno scolastico/accademico 2016/2017, al  
\_\_\_\_\_ ANNO dei complessivi N. \_\_\_\_\_ ANNI

**AZIENDA OSPEDALIERA "SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"**

**VIA PALASCIANO - 81100 - CASERTA**

**TEL.: 0823 23.11.11**

- a) SCUOLA MEDIA DI PRIMO GRADO (Scuola Media Inferiore)
- b) SCUOLA MEDIA DI SECONDO GRADO (Scuola Media Superiore)

b1) DIPLOMA DI \_\_\_\_\_

c) CORSO DI LAUREA IN \_\_\_\_\_

d) CORSO DI LAUREA SPECIALISTICA IN \_\_\_\_\_

e) CORSO DI SPECIALIZZAZIONE IN \_\_\_\_\_

f) MASTER IN \_\_\_\_\_

presso l'Istituto / la Facoltà di \_\_\_\_\_

di / dell'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

- **che le lezioni del corso di studio non sono tenute per via telematica;**
- di essere già in possesso dei seguenti titoli di studio e/o accademici e/o specializzazioni

---

---

---

---

- di essere iscritto e frequentare il corso di cui sopra

PER LA PRIMA VOLTA

- di essere iscritto e frequentare il corso di cui sopra

PER LA \_\_\_\_\_ VOLTA

- di AVERE      NON AVERE      superato tutti gli esami dell'anno precedente;
- di AVERE      NON AVERE      già usufruito dei relativi permessi retribuiti per lo stesso corso di cui alla presente istanza.

Caserta, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **BARRARE LE VOCI CHE INTERESSANO**

AZIENDA OSPEDALIERA "SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"

VIA PALASCIANO - 81100 - CASERTA

TEL.: 0823 23.11.11