



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

## DIRITTO ALLO STUDIO ANNO 2021

Il personale del comparto, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e determinato di durata non inferiore a sei mesi continuativi, 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. 48 del C.C.N.L. comparto sanità del 21.05.2018, e nel limite del 3% del predetto personale in servizio alla data del 01.01.2020.

Si precisa che, pervenendo istanze in numero superiore alla percentuale innanzi citata, si procederà alla formulazione di graduatoria.

La stessa sarà adottata in osservanza ai criteri stabiliti dal suddetto art. 48 del C.C.N.L. comparto sanità del 21.05.2018 e dalle deliberazioni n. 418 del 18.05.2007 e n. 303 del 08.05.2008.

**Il termine per le presentazioni delle istanze  
è fissato entro e non oltre le  
ore 12,00 del 16 gennaio 2021**

Il Direttore u.o.c. gestione risorse umane  
Dott.ssa Luigia Infante

Il Direttore Amministrativo  
Avv. Amalia Carrara

Il Direttore Generale  
Gaetano Gubitosa

U.O.C. Gestione Risorse Umane  
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta  
Via Palasciano 81100 - Caserta  
Tel. 0823/232033-232281  
e-mail: [personale@ospedale.caserta.it](mailto:personale@ospedale.caserta.it)  
pec: [gestionerisorseumane@ospedalecasertapec.it](mailto:gestionerisorseumane@ospedalecasertapec.it)



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

Al Direttore Generale

- s e d e -

oggetto: **diritto allo studio anno 2021.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dipendente a tempo indeterminato/determinato di questa Azienda con il profilo professionale di \_\_\_\_\_ chiede la concessione, **PER L'ANNO 2021**, 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. n. 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 dichiara

- di essere nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_
- di essere domiciliato/a in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_
- di essere inquadrato/a nella posizione funzionale di: \_\_\_\_\_
- di prestare servizio presso la u.o.c. \_\_\_\_\_
- di essere iscritto/a, per l'anno scolastico/accademico 2020/2021, al

\_\_\_\_\_ ANNO dei complessivi n. \_\_\_\_\_ ANNI

- 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 \_\_\_\_\_



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

---

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, (salvo nei casi in cui i rispettivi istituti scolastici / università, certifichino, con piena assunzione di responsabilità, che solo in quel determinato orario (coincidente con il turno di servizio), il dipendente possa seguire le lezioni;**

➤ 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**