

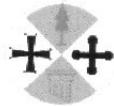


SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
COSENZA



REGIONE CALABRIA

Alle OO.SS. del Comparto

A tutti i componenti RSU
ASP Cosenza

UOC Gestione Risorse Umane
Uffici Rilevazioni Presenze

Alla UOC SISA
D.ssa Virginia Stefano

Prot. Generale

N. 39660

Data 05/04/2023

Oggetto: Modello per la comunicazione dei permessi sindacali.

Al fine di standardizzare le procedure e velocizzare la ricezione dei dati relativi all'utilizzo dei permessi sindacali, tutto il personale interessato alla fruizione di detti permessi, dovrà utilizzare esclusivamente il modello allegato alla presente sul quale indicare la tipologia del permesso che si intende utilizzare affinché gli uffici di rilevazione presenze possano correttamente registrarli in ragione del monte ore a disposizione per ogni singola tipologia di permesso, (monte ore RSU, permesso per mandato sindacale monte amministrazione o GEDAP).

Inoltre, dovendo garantire gli adempimenti afferenti alla gestione dei permessi sindacali secondo la procedura automatizzata on-line GEDAP del Dipartimento della Funzione Pubblica, l'allegato modello di comunicazione dovrà pervenire di norma due giorni prima della fruizione.

Per quanto attiene l'utilizzo del monte ore RSU, i componenti, successivamente alla preventiva comunicazione di cui all'allegato modello, dovranno far pervenire all'Ufficio Rilevazioni presenze l'attestazione da parte del Coordinatore o Presidente della RSU dell'avvenuta riunione/assemblea/trattativa.

La presente si trasmette alla UOC SISA per la pubblicazione dell'allegato modello nell'apposita sezione regolamenti e modulistica del sito Aziendale.

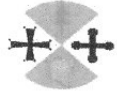
Il Commissario Straordinario
Dott. Antonio Graziano



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
COSENZA



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

U.O.C. Gestione Risorse Umane
Sede

Oggetto: Comunicazione di fruizione permesso sindacale retribuito.

Il/la...sottoscritt.....C.F..... Categoriain servizio
presso
via..... Città
in qualità di:

- dirigente dell' O.S.....
- dirigente Confederazione
- componente R. S. U. (monte ore RSU)

Chiede di essere autorizzato ad usufruire di un permesso sindacale in data

- dalle ore.....alle ore..... e dalle ore.....alle ore..... per un totale di
ore.....minutigiornaliero.

Per la seguente prerogativa sindacale:

- Espletamento mandato art. 10 CCNQ 4.12.2017 (monte ore amm.ne)
- Partecipazione a riunione di organismo direttivo statutario art.13 CCNQ 4.12.2017 (GEDAP)

(a tal fine si riserva di presentare attestazione dell'avvenuta partecipazione, da parte della propria O.S. o Confederazione)

- Altre prerogative sindacali – art. _____

Firma del dipendente

.....

N.B. Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, corredato da apposita autorizzazione/attestazione della propria O.S. - Confederazione o del Coordinatore/Presidente R.S.U. ed inviato di norma almeno 2 giornate lavorative precedenti la fruizione dello stesso per consentire i previsti obblighi procedurali nel portale PERLA.PA sezione GEDAP della Presidenza del Consiglio dei Ministri.

Il sottoscritto _____ in qualità di Responsabile/Direttore della U.O./Servizio _____
vista la Comunicazione di fruizione di permesso sindacale, tenuto conto che il comma 7 dell'art. 10 CCNQ 4.12.17 e s.m.i. dispone che:
"Nell'utilizzo dei permessi sindacali deve comunque essere garantita la funzionalità dell'attività lavorativa della struttura o unità operativa -
comunque denominata - di appartenenza del dipendente".

Dichiara

- che nulla osta alla fruizione del suddetto permesso sindacale
- l'impossibilità di poter rilasciare nulla osta alla fruizione del suddetto permesso per la seguente motivazione:

.....
.....

Data

Il Responsabile della Struttura (o suo delegato)

ASP Cosenza - Protocollo N. 39660 del 05/04/2023