



Regione Calabria
Azienda Sanitaria Provinciale
Via Vinicio Cortese, 25 - 88100 Catanzaro

Inoltrata via mail aziendale

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO
SEGRETERIA DIREZIONE GENERALE
Protocollo n° 0051079
del 08/05/2014
Data - Ora A/P 08/05/2014 08:18:23



0201400 510797
Titolo/Classe/Sottoclasse
I 3

Ai Direttori Dipartimento
Ai Direttori Sanitari di Presidio: - Lamezia Terme - Soverato – Chiaravalle - Soveria Mannelli
Ai Direttori dei Distretti di: - Catanzaro - Catanzaro Lido - Soverato - Lamezia Terme
A tutti i Direttori di UU.OO.
Alle OO. SS. di Categoria

LORO SEDI

Oggetto: Adempimenti circa l'utilizzo di permessi sindacali retribuiti – art. 10 ed art. 11 CCNQ 07.8.98.

L'Azienda Sanitaria di Catanzaro, ha provveduto per l'anno 2014, con appositi atti deliberativi, alla quantificazione dei permessi sindacali retribuiti, da fruire ai sensi dell'art. 10 CCNQ 7.8.98 da parte dei soggetti quali:

- componenti delle RSU;
- dirigenti sindacali delle OO. SS. rappresentative;
- dirigenti sindacali che siano componenti degli organismi direttivi delle confederazioni od organizzazioni sindacali di categoria rappresentative, non collocati in distacco o aspettativa.

La fruizione è regolamentata dall'art. 10 dal CCNQ 7.8.98 per quel che riguarda "l'espletamento del mandato" del dirigente sindacale (comma 1) o anche la partecipazione a: trattative sindacali, presenziare a convegni e congressi di natura sindacale (comma 3).

L'assenza dal servizio da parte del dipendente/dirigente sindacale, può essere giornaliera od oraria (in quest'ultimo caso va specificato il numero delle ore di assenza); le ore di permesso sindacale retribuito vengono equiparate al servizio prestato, tuttavia occorre fare una doverosa precisazione:

il dirigente sindacale che viene convocato per partecipare ad attività sindacale o che si trovi nella condizione di doversi temporaneamente allontanare dal servizio a fini di mandato, ha l'obbligo di informare di ciò l'Azienda. Questo obbligo risponde a 2 esigenze specifiche:

1. Consentire all'Azienda, in tempi considerevolmente ragionevoli, di essere nelle condizioni di garantire la continuità del servizio al quale è preposto il dirigente sindacale assentatario; perciò, quest'ultimo deve informare in tempo utile, il Responsabile della Struttura lavorativa,

della sua assenza momentanea/oraria o giornaliera, onde non creare disservizi (Art. 10 comma 6 CCNQ 7.8.98);

2. Obbligo nei confronti della U.O. Relazioni Sindacali che deve comunicare alla Presidenza del Consiglio dei Ministri, Dipartimento della Funzione Pubblica, attraverso il sito PERLA.PA – applicativo GEDAP, l'assenza del dipendente/dirigente sindacale per l'intera giornata o per un certo numero di ore lavorative. L'U.O.R.S. ha l'obbligo informativo, ai sensi dell'art. 7 comma 1, CCNQ 2013/2015, di comunicare, almeno 48 ore prima dell'assenza dal servizio del dipendente, secondo dei campi preordinati, una serie di informazioni, che sono: cognome e nome, codice fiscale, qualifica, quantificazione delle ore e minuti di permesso, tipologia del permesso, sede lavorativa del dipendente, sede ove è avvenuta la fruizione del permesso, organizzazione sindacale a cui afferisce il dipendente/dirigente (o RSU).

Tali giornate od ore di permesso, vengono detratte dal monte ore aziendale, definito per ciascuna sigla sindacale rappresentativa o RSU.

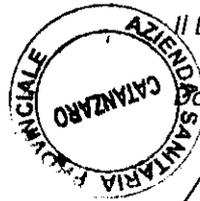
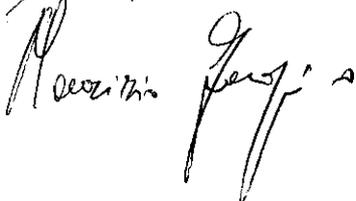
Oltre alla fruizione dei permessi sindacali retribuiti per l'espletamento del mandato (art. 10), vi sono quelli disciplinati dall'art. 11 CCNQ 7.8.98 che possono essere fruiti sempre in forma oraria o giornaliera, per "riunioni di organismi direttivi statutarî" nazionali, regionali, provinciali e territoriali, dai dirigenti sindacali indicati dall'art.10 comma 1 dello stesso CCNQ.

Il contingente delle ore di permesso spettante alla singola O.S., viene quantificato a livello nazionale, in base al dato associativo.

Per quanto sopra esposto, al fine di ottemperare agli adempimenti previsti dalle norme vigenti, è necessario adottare le seguenti procedure:

1. Il dipendente, ricevuta la richiesta di permesso sindacale da parte della propria Organizzazione Sindacale (o RSU), dovrà compilare il modello accluso alla presente (in tutte le sue voci), e sottoporlo al visto del Direttore/Responsabile della propria U.O./Servizio;
2. Una volta compilato il modello accluso, lo stesso dovrà essere inviato a cura del dipendente, alla U.O. Relazioni Sindacali via mail (rel.sindacaliaspcz@libero.it - relazionisindacali@asp.cz.it) o via fax (0961/7033351) assieme alla richiesta di permesso della propria Sigla Sindacale almeno 48 ore prima della fruizione del permesso (art. 7 comma 1 CCNQ 2013/15).

U.O. Relazioni Sindacali
Il Responsabile



Il Direttore Amministrativo
ASP Catanzaro
Dott. Giuseppe Pugliese





Regione Calabria
Azienda Sanitaria Provinciale
Via Vinicio Cortese, 25 - 88100 Catanzaro

Alla U.O. Relazioni Sindacali
Fax. 0961/7033351
rel.sindacaliaspcz@libero.it
relazionisindacali@asp.cz.it

Oggetto: richiesta di fruizione permesso sindacale retribuito.

Il sottoscritto C. F.

Matricola n. Categoria in servizio presso via

Città

in qualità di:

dirigente dell'O.S.

componente R.S.U.

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

orario dalle ore alle ore per un totale di oreminuti

giornaliero per un totale di ore

Per:

espletamento mandato (art. 10 CCNQ 7.8.98)

partecipazione a riunione di organismo direttivo statutario (art. 11 CCNQ 7.8.98)

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

Firma del dipendente

.....

N.B. il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, corredato da apposita autorizzazione della propria O.S. o del Coordinatore R.S.U. ed inviato almeno 2 giornate lavorative precedenti la fruizione del permesso.

Il sottoscritto In qualità di Responsabile della U.O./Servizio, vista la richiesta di fruizione di permesso sindacale, tenuto conto che il comma 6 dell'art. 10 CCNQ 7.8.98 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)
(timbro e firma)