

 Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Valle Olona	MODULO RICHIESTA AGGIORNAMENTO FUORI SEDE <u>FACOLTATIVO</u> UFFICIO FORMAZIONE ASST della Valle Olona	Cod.: MOD02PrSF0RM02
		Data: 21/11/2016
		Rev. 1
		Pagina 1 di 1

Al Responsabile U.O./S.A./Servizio/Al Coordinatore SITRA della U.O. di appartenenza del richiedente

Il/la sottoscritto/a

cognome*	nome*	cod.dip.*
qualifica*		
Unità Operativa/Struttura*	Presidio*	Dipartimento*
telefono*	e-mail*	* dati obbligatori

chiede di poter partecipare alla seguente iniziativa di **aggiornamento professionale facoltativo**:

titolo evento _____
 organizzato da _____ luogo di svolgimento _____
 date _____ sito web* dell'evento _____

* si prega di evitare la stampa di allegati non necessari

Allo scopo, richiede di poter utilizzare, ai sensi dei vigenti Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro:

- Assenze o permessi retribuiti (in ragione di 8 gg./anno, solo per il personale a tempo indeterminato)
 Orario di lavoro settimanale destinato ad attività non assistenziali (solo per il personale dirigente)

Busto A., li _____ firma del richiedente _____ X

Presa visione della richiesta, <input type="checkbox"/> SI AUTORIZZA <input type="checkbox"/> NON SI AUTORIZZA la partecipazione all'evento formativo fuori sede come sopra indicato note _____ Busto A., li _____ firma del Responsabile U.O./S.A./Servizio/Coordinatore SITRA di U.O _____ X <input type="checkbox"/> Si restituisce al dipendente per mancato accoglimento <input type="checkbox"/> Si trasmette per il seguito alla S.A. Risorse Umane e Relazioni Sindacali (a cura del firmatario)
--

N.B.: SI RICORDA CHE IL GIUSTIFICATIVO DELL'ASSENZA VA INVIATO ALLA S.A. RISORSE UMANE ENTRO 10 GG. DALLA FRUIZIONE.
IN CASO DI PARTECIPAZIONE SPONSORIZZATA, OCCORRE COMPILARE PREVENTIVAMENTE IL "MOD.3 PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE" reperibile su www.asst-valleolona.it>Amministrazione Trasparente>Altri contenuti-Corruzione>Delibera 327-2016 (o ev. successive modifiche e integrazioni)