UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
MESSINA

RACCOMANDATA a mano

Università degli Studi di Messina
Prot.n. 188 h.h.
Del. 24/03/2011
Tit/Cl. 1/10 - Esterno

Alla CGIL FLC
Alla CISL UNIVERSITA'
Alla UIL PA
Alla CONFSAL FEDERAZIONE
SNALS/UNIVERSITA'- CISAPUNI
Alla CSA DI CISAL UNIVERSITA'
Alla RSU
Agli Uffici Rilevazione Presenze

LORO S E DI

OGGETTO: *CCNQ di modifica del CCNQ per la ripartizione dei distacchi e permessi alle organizzazioni sindacali rappresentative nei comparti 2008 – 2009 del 26 settembre 2008 – sottoscritto il 09 ottobre 2009 – Quantificazione dei permessi –* ***anno 2011.***

Si comunica, ai sensi della normativa citata in oggetto, il monte ore dei permessi sindacali spettanti per l'anno 2011:

MONTE ORE PERMESSI SINDACALI ALLA RSU
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA PER L'ANNO 2011

Permessi spettanti complessivamente ai componenti dell' RSU	*Permessi (espressi in minuti)*	*Permessi totali spettanti (ore e minuti)*
	65.688,00	*1094*

DISTRIBUZIONE MONTE ORE PERMESSI SINDACALI ALLE OO. SS. RAPPRESENTATIVE
UNIVERSITA' DI MESSINA PER L'ANNO 2011

Organizzazione Sindacale	*Permessi (espressi in minuti)*	*Permessi (espressi in ore)*	*% Utilizzata in forma cumulata*	*Quota a disposizione dell'organizzazione sindacale detratta la quota per utilizzo cumulato (espressi in minuti)*	*Quota a disposizione dell'organizzazione sindacale detratta la quota per utilizzo cumulato (espressi in ore)*	*Permessi totali spettanti (ore e minuti)*			
CISL	19.535	325,58	*37%*	12.307	205,12	*205*	*ore*	*7*	*min*
CONFSAL SNALS/CISAPUNI	38.977	649,62	*37%*	24.556	409,26	*409*	*ore*	*15*	*min*
CSA della CISAL	15.404	256,74	*0%*	15.404	256,74	*256*	*ore*	*44*	*min*
FLC CGIL	31.142	519,04	*37%*	19.620	326,99	*326*	*ore*	*60*	*min*
UIL - PA U.R.	26.317	438,62	*37%*	16.580	276,33	*276*	*ore*	*20*	*min*
Totale	**131.376**	***2.189,60***		**88.466**	**1474,44**	**1.474**	***ore***	**26**	***min***

Per quanto attiene alle modalità di fruizione dei permessi si rimanda a quanto contenuto nella nota prot. n. 17675 del 26/03/2010. La presente comunicazione sarà pubblicata sul sito web http://www.unime.it/ateneo/relazionisindacali/relazionisindacali.html.

Si allega il modulo da utilizzare per la richiesta dei permessi.

Il Direttore Amministrativo
(*avv. Giuseppe Cardile*)

R.P.A.: Dott. C. Marabello

Area Affari Generali e Relazioni Sindacali – Via dei Verdi, 65 – ☎: 0906764960/1 ☎ e Fax: 090718192.
Responsabile Area: avv. Massimo Fiumara

Modulo finalizzato alla richiesta preventiva di permessi sindacali
(da inviare via fax allo 090/718192)

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
MESSINA

Alla Direzione del Personale ed AA. GG.
Area AA. GG. e Relazioni Sindacali
Settore Relazioni Sindacali
SEDE
Al Responsabile della rilevazione

presenze _____
(della struttura di appartenenza)
SEDE

Oggetto: Richiesta fruizione - distacchi – aspettative – permessi sindacali – anno _____

_l_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ prov. (___) n. matr. _____
cod. fisc. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ctg./ruolo_____ in qualità di ☐ dirigente della O.S. _____ ☐ componente R. S. U. in servizio presso_____
_____ chiede di essere autorizzato a fruire in data _____
dalle ore ____ alle ore____ *(specificare anche i minuti)* di:

☐ distacco sindacale
☐ permesso cumulato sotto forma di distacco
☐ aspettative sindacali non retribuite
☐ permesso sindacale non retribuito
☐ partecipazione alle riunioni di organismi direttivi statutari
☐ espletamento del mandato

_l_ sottoscritt_ dichiara che in detta data il proprio profilo orario prevede n. ____ ore di servizio).

Data _____ Firma del richiedente _____

Dichiarazione a cura del Rappresentante locale dell'O. S..

Il sottoscritto, rappresentante locale dell'O. S. _____, tenuto conto del contingente annuale di permessi sindacali, autorizza la fruizione del permesso sindacale come sopra specificato.

Data _____ Firma del rappresentante locale dell'O. S. _____

Dichiarazione a cura del Responsabile della struttura

Il sottoscritto _____, in qualità di Responsabile della struttura _____, tenuto conto che l'art. 10, c. 6, del C. C. N. Q. del 7 agosto 1998 e successive modificazioni ed integrazioni dispone che ***"nell'utilizzo dei permessi sindacali deve comunque essere garantita la funzionalità dell'attività lavorativa della struttura di appartenenza del dipendente"*** dichiara:

☐ che nulla osta alla fruizione del suddetto permesso sindacale
☐ di non poter rilasciare nulla-osta alla fruizione del suddetto permesso sindacale per la seguente motivazione:

_____
_____

Data _____ Il Responsabile della struttura _____

Area Affari Generali e Relazioni Sindacali – Via dei Verdi, 65 – ☎: 0906764960/1 ☎ e Fax: 090718192.
Responsabile Area: avv. Massimo Fiumara