

NOVITÀ

Giornata di studio

Il nuovo CCNL 2019-2021 dell'Area della Dirigenza Sanitaria sottoscritto il 23 gennaio 2024

La stagione contrattuale, la c.d. "esigibilità" del contratto e le principali novità

EDIZIONI DISPONIBILI

REGISTRAZIONE DEL 5 APRILE 2024

Destinatari

Direttori Generali, Direttori Amministrativi, Direttori UO Risorse Umane, Funzionari gestione economica del personale, Responsabili relazioni sindacali, Dirigenti sanitari

Argomenti

La stagione contrattuale 2019-2021

Il contesto economico di riferimento

La "esigibilità" del contratto nella stagione 2019-2021

Il Sistema delle relazioni sindacali

Le principali novità del rapporto di lavoro

Il contratto individuale di lavoro

Periodo di prova

Ricostituzione del rapporto di lavoro

Effetti del passaggio dal rapporto esclusivo al rapporto non esclusivo e viceversa

Incarichi dirigenziali

Tipologie d'incarico

Sostituzioni

Orario ed organizzazione della prestazione di lavoro

Orario di lavoro dei dirigenti

Servizio di guardia
Servizio di pronta disponibilità
Lavoro straordinario

Assenze e congedi

Assenze giornaliere retribuite
Assenze orarie retribuite per motivi personali o familiari
Assenze previste da particolari disposizioni di legge
Congedi per le donne vittime di violenza
Assenze per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche od esami diagnostici
Assenze per malattia
Assenze per malattia in caso di gravi patologie richiedenti terapie salvavita
Infortuni sul lavoro, malattie professionali e infermità dovute a causa di servizio
Congedi dei genitori
Tutela dei dirigenti in particolari condizioni psicofisiche

Istituti normo-economici

Patrocinio legale
Welfare integrativo
Servizio fuori sede

Trattamento economico

Retribuzione e sue definizioni
Struttura della retribuzione
Stipendio tabellare e recupero IVC
Indennità di esclusività
Indennità di specificità medico - veterinaria
Indennità di specificità sanitaria
Una tantum
Retribuzione di posizione
Clausola di garanzia

Fondi aziendali

Fondo per la retribuzione degli incarichi
Fondo per la retribuzione delle condizioni di lavoro
Fondo per la retribuzione di risultato
Risorse previste da specifiche disposizioni di legge

Le condizioni di lavoro

Indennità per servizio notturno e festivo
Indennità professionale specifica di rischio radiologico e indennità di rischio radiologico
Indennità di pronto soccorso
Indennità per incarico di direzione di struttura complessa
Indennità di polizia giudiziaria
Indennità rischio manipolazione antitumorali e radiofarmaci

Rapporto di lavoro a tempo determinato ai sensi della Legge 30 dicembre 2018, n. 145

Libera professione

Attività libero-professionale intramuraria dei dirigenti

Tipologie di attività libero professionale intramuraria

Criteri generali per la formazione delle tariffe e per l'attribuzione dei proventi

Altre attività a pagamento

Lavoro a distanza

Lavoro agile

Lavoro da remoto

Docente



Rizzato Marco

Dirigente Aran U.O. Sanità

Quota di Iscrizione

Enti Pubblici / Aziende / privati 330.00€

(L'adesione a questo corso è in offerta speciale ~~400,00€~~)

Codici per acquisto tramite MePA

Webinar registrato: FORMELASINCRONO

Abbonato attività formativa
(prezzo stabilito in fase di
abbonamento)

[Maggiori informazioni >>](#)

Sono previsti vantaggi e agevolazioni per
adesioni multiple

[Maggiori informazioni](#)
>>

A agevolazioni Enti piccole dimensioni

[Maggiori informazioni](#)
>>

I prezzi si intendono + Iva 22%. **eventuali spese bancarie per bonifico, a VS carico.**

Note organizzative

L'adesione al webinar in differita comprende: accesso tramite piattaforma dedicata, documentazione in formato elettronico, iscrizione Formel club.

Il pagamento della quota avverrà tramite versamento su conto dedicato (L.136/2010 art. 3, commi 1 e 7) Banca **UniCredit** - IBAN **IT39L0200881890000300265862** intestato a FORMEL s.r.l.; e andrà effettuato a 30 giorni data fattura (modalità applicabile per Enti Pubblici e Aziende a partecipazione pubblica) o prima del corso (modalità obbligatoria per Aziende private e per chi partecipa a titolo personale, copia della ricevuta del versamento dovrà essere allegata alla scheda di adesione).

E' previsto un attestato digitale dopo aver visionato l' 80% della durata totale del corso.

Al termine del corso sarà possibile anche ottenere un attestato con profitto che certifichi il processo di apprendimento.

VANTAGGI DELLA FORMAZIONE IN MODALITA' WEBINAR

Sarà possibile rivedere la registrazione più volte

Ogni partecipante, comodamente dalla propria postazione PC (in casa o in ufficio), potrà così fruire di una formazione ugualmente efficace a quella svolta in aula

Quesiti e pareri

Sarà possibile porre quesiti e domande al docente tramite la piattaforma club.formel.it.

Documentazione

I corsi sono correlati di documentazione in formato file. La stessa costituisce un valido supporto alle lezioni e consente di schematizzare gli argomenti svolti.

Attestato con Profitto

È previsto attestato con profitto previo superamento di un test di apprendimento (10 domande a risposta multipla) da svolgere direttamente sulla nostra piattaforma.



Al servizio degli Enti Pubblici

Scheda di adesione

(da compilare ed inviare per email all'indirizzo adesioni@formel.it o per fax al numero 0923 526204)

TITOLO DEL CORSO: Il nuovo CCNL 2019-2021 dell'Area della Dirigenza Sanitaria sottoscritto il 23 gennaio 2024

REGISTRAZIONE: del 5 aprile 2024, **Codice Corso:** 2024C155/B (L'adesione a questo corso è al prezzo di 330.00€ + Iva 22%, eventuali spese bancarie per bonifico a VS carico.)

Non abbonato

Abbonato attività formativa (prezzo stabilito in fase di abbonamento)

INTESTAZIONE ENTE: **Ente Pubblico** **Società/Altro** **Privato**

CHIEDE DI FAR PARTECIPARE:

Partecipante Sig. _____

Ruolo ricoperto e qualifica _____

Tel./Cell. _____ **Cod. Fiscale** _____ **E-mail** _____

Partecipante Sig. _____

Ruolo ricoperto e qualifica _____

Tel./Cell. _____ **Cod. Fiscale** _____ **E-mail** _____

INTESTARE FATTURA A Ente: _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____ **Località** _____ **Prov** _____

Partita IVA / Codice Fiscale: _____

Telefono _____ / _____ **E-mail:** _____

Determina o buono d'ordine n° _____ **Importo complessivo €** _____

Impegno di spesa n° _____ **Importo complessivo €** _____

CIG: _____ **Codice univoco:** _____

Si dichiara di aver preso visione dell'informativa disponibile su www.formel.it sul trattamento dei dati personali e le informazioni di cui all'art. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 e dell'art. 15 dello stesso, e in merito al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità indicate nella informativa stessa e al trattamento dei dati personali inerenti la registrazione di immagini, audio e video durante la formazione in e-learning per le finalità e con le modalità indicate nella informativa stessa:

SI - (si esprime consenso) NO - (non si esprime consenso)

Si precisa che in caso di diniego del consenso non potrebbero essere erogati, in tutto o in parte, i servizi o i corsi richiesti.

Codice Promozionale _____ **Note** _____

Data _____ **Firma e Timbro** _____