



Ripartizione Risorse Umane e Comunicazione
Dirigente: dott.ssa Alessia Ricciardi
Ufficio Formazione, Relazioni Sindacali e Gestione Presenze P.T.A.
Capo dell'Ufficio: Margherita Zeno
ufficio.presenze@uniparthenope.it
direzione.generale@pec.uniparthenope.it

A tutto il
Personale Tecnico e Amministrativo

Università degli Studi Napoli Parthenope

Codice AOO: CLE

PARTENZA

Num. Prot.: 0077877 / 2020

del 09/10/2020

UOR: Ufficio Formazione, Relazioni Sindacali e Gestione Presenze

E, p.c., alle Organizzazioni Sindacali
alle Rappresentanze Sindacali Unitarie

Trasmissione tramite protocollo informatico TITULUS

Oggetto: Iniziative a favore del personale tecnico amministrativo – rimborsi relativi all'anno 2018 e 2019.

Si rende noto che, con delibera n.7 del 30.06.2020, il Consiglio di Amministrazione ha autorizzato la concessione di benefici di natura assistenziale e sociale - in favore dei dipendenti del personale tecnico amministrativo, con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato al momento dell'erogazione dei compensi - ai sensi dell'art. 67 del CCNL Comparto Istruzione e Ricerca del 19.04.2018, secondo le modalità concordate, per gli anni 2018 e 2019, nella riunione di contrattazione del 16.01.2020.

È stata concordata l'attivazione di tre importanti iniziative, nei limiti della disponibilità di bilancio, a favore del p.t.a. con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato al momento dell'erogazione dei compensi, ovvero:

- a) "Settimane Campi Estivi" per i figli dei dipendenti del personale tecnico ed amministrativo di Ateneo;
- b) "Spese per istruzione" per spese scolastiche e universitarie sostenute dal dipendente per sé e per i familiari di cui all'art.12 del TUIR;
- c) "Mobilità casa – lavoro" per agevolare il personale tecnico ed amministrativo negli spostamenti necessari al raggiungimento della sede di servizio, favorendo, inoltre, la mobilità eco-sostenibile mediante rimborsi e contributi per spese di acquisto e manutenzione di veicoli a trazione elettrica od ibrida.

Per le finalità di cui al punto a) – Settimane Campi Estivi - è stato stabilito di corrispondere, a ciascun dipendente che lo richiederà, un rimborso massimo di euro 300,00 per le spese sostenute per la partecipazione dei figli ad attività di campi scuola nel periodo estivo di ciascun anno.



	Rimborso (percentuale/massimale)
Abbonamento per trasporto pubblico – PTA categoria B	100%
Altre spese per la mobilità sostenibile – PTA categoria B	100%
Abbonamento per trasporto pubblico – PTA categoria C	90%
Altre spese per la mobilità sostenibile – PTA categoria C	90%
Abbonamento per trasporto pubblico – PTA categoria D	80%
Altre spese per la mobilità sostenibile – PTA categoria D	80%
Abbonamento per trasporto pubblico – PTA categoria EP	60%
Altre spese per la mobilità sostenibile – PTA categoria EP	60%

Si precisa che, in ogni caso, il rimborso per le spese di cui al punto c) non potrà eccedere € 700,00 per ciascun dipendente in ciascun anno.

Per l'anno 2018 le risorse disponibili per le voci di costo destinate all'art.67 del CCNL del 19 aprile 2018 sono pari ad Euro 43.695,59, mentre per l'anno 2019 le stesse risorse ammontano ad Euro 34.962,65, così come comunicato dall'Ufficio Ragioneria e Contabilità Generale.

Pertanto, una volta ricevute tutte le richieste di rimborso relative agli istituti fin qui esposti ed imputate le stesse all'anno di rispettiva competenza, l'eventuale importo complessivamente chiesto a rimborso in esubero rispetto alla disponibilità delle risorse disponibili in ciascun anno verrà proporzionalmente ridotto per ciascun istituto.

Di converso, eventuali residui saranno proporzionalmente ripartiti tra i dipendenti del personale t.a. che non abbiano presentato rimborsi documentabili per le predette iniziative, quale contributo alla mobilità casa – lavoro.

Le richieste di rimborso andranno indirizzate all'Ufficio Stipendi ed Emolumenti al Personale Esterno entro il 31/10/2020 attraverso protocollo Titulus, compilando accuratamente i modelli allegati (uno per ciascun anno di competenza, 2018 e 2019) debitamente corredati dalla documentazione necessaria a comprovare le spese effettivamente sostenute (fatture e ricevute di pagamento).

IL DIRETTORE GENERALE
(dott. Mauro ROCCO)

Al Direttore Generale dell'Università degli Studi di Napoli "Parthenope"

All'Ufficio Stipendi ed Emolumenti al Personale Esterno

RICHIESTA RIMBORSO SPESE "WELFARE INTEGRATIVO (art.67 CCNL) - ANNO 2018

Il sottoscritto, dipendente di codesto Ateneo, chiede il rimborso, ai sensi dell'art.67 CCNL, delle spese sostenute di seguito dettagliate.
Allega i giustificativi di ogni voce riportata.

NOMINATIVO:	CATEGORIA (B, C, D o EP) -->				SOLO SPESE SOSTENUTE NELL'ANNO SOLARE 2018				N.B.: INSERIRE NELLE CELLE
	CAMPI ESTIVI	ASILI NIDO	PRIMARIA	SECONDARIA I GRADO	SECONDARIA II GRADO	ISTRUZIONE (ALTRO)	UNIVERSITA'	HANDICAP	
spese personali									
nome familiare 1:									
nome familiare 2:									
nome familiare 3:									
nome familiare 4:									
nome familiare 5:									
nome familiare 6:									
nome familiare 7:									
nome familiare 8:									

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di aver sostenuto personalmente/che nel proprio nucleo familiare sono state sostenute le spese indicate.

Dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 19 del d.P.R. n. 445/2000, che le copie fotostatiche delle quietanze di pagamento allegate, sono conformi all'originale in possesso dello/a scrivente.
Allega copia fotostatica del proprio documento di identità.

Numero allegati: _____

Data: _____

Firma: _____

Al Direttore Generale dell'Università degli Studi di Napoli "Parthenope"

All'Ufficio Stipendi ed Emolumenti al Personale Esterno

RICHIESTA RIMBORSO SPESE "WELFARE INTEGRATIVO (art.67 CCNL) - ANNO 2019

Il sottoscritto, dipendente di codesto Ateneo, chiede il rimborso, ai sensi dell'art.67 CCNL, delle spese sostenute di seguito dettagliate.
 Allega i giustificativi di ogni voce riportata.

NOMINATIVO:	CATEGORIA (B, C, D o EP) -->				SOLO SPESE SOSTENUTE NELL'ANNO SOLARE 2019					
	spese personali	CAMPI ESTIVI	ASILI NIDO	PRIMARIA	SECONDARIA I GRADO	SECONDARIA II GRADO	ISTRUZIONE (ALTRO)	UNIVERSITA'	HANDICAP	MOBILITA'
nome familiare 1:										
nome familiare 2:										
nome familiare 3:										
nome familiare 4:										
nome familiare 5:										
nome familiare 6:										
nome familiare 7:										
nome familiare 8:										

N.B.: INSERIRE NELLE CELLE

Il/Lo sottoscritto/a dichiara sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di aver sostenuto personalmente/che nel proprio nucleo familiare sono state sostenute le spese indicate.
 Dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 19 del d.P.R. n. 445/2000, che le copie fotostatiche delle quietanze di pagamento allegate, sono conformi all' originale in possesso dello/a scrivente.
 Allega copia fotostatica del proprio documento di identità.

Numero allegati: _____

Data: _____
 Firma: _____