

Appendice 3 – Esempio mappatura giustificativi di assenza e presenza
Giustificativi di assenza inseriti dal dipendente, con validazione del responsabile di struttura

Codice	Descrizione giustificativo per assenza	Documentazione allegata ¹	Maggiore presenza	Buono pasto
ALLATTAMENTO-ALG	1 o 2 ore di riposo giornaliero fino all'anno del figlio/figlia	no	no	se orario >6 ore
ASSEMBLEA SINDACALE MAG PRE	permesso sindacale assemblea 12 ore all'anno	no	no	se orario >6 ore
CONGEDO PATERNITA' OBBL.	10 giorni	no	no	no
FERIE ANNO CORRENTE	26/28 gg all'anno	no	no	no
FERIE ANNO PRECEDENTE	max 10 gg	no	no	no
FERIE PROROGATE	da residui prima della maternità e della malattia	no	no	no
FERIE RESIDUE 2 ANNI PRECEDEN	da residui max 10 giorni	no	no	no
FESTIVITA'	4 giorni all'anno	no	no	no
L104/92 ART. 33 C.3 GG I	3 giorni al mese primo familiare	no	no	no
L104/92 ART. 33 C.3 GG II	3 giorni al mese secondo familiare	no	no	no
L104/92 ART. 33 C.3 GG PERSON	3 giorni al mese per se stessi	no	no	no
L104/92 ART. 33 C.3 ORE I	18 ore primo familiare	no	no	se orario >6 ore
L104/92 ART. 33 C.3 ORE II	18 ore secondo familiare	no	no	se orario >6 ore
L104/92 ART. 33 C.3 ORE PERSO	2 ore al giorno per se stessi	no	no	no
PERMESSI A RECUPERO	36 ore all'anno	no	no	se orario >6 ore
PERMESSI NON RETRIBUITI	10 giorni all'anno per il personale a TD	no	no	no
PERMESSO MOTIVI PERS/FAM	18 ore all'anno	no	no	se orario >6 ore
PERMESSO SINDACALE CCNQ	secondo contingente assegnato alla sigla sindacale	no	no	se orario >6 ore
PERMESSO SINDACALE PRS	secondo contingente assegnato alla sigla sindacale	no	no	se orario >6 ore
PERMESSO SINDACALE RSU	secondo contingente assegnato alla sigla sindacale	no	no	se orario >6 ore
RECUPERI ANNO PRECEDENTE	da contenitore conto recuperi	no	no	no
RECUPERI ANNO PRECEDENTE ORE	da contenitore conto recuperi	no	no	se orario >6 ore
RECUPERO ANNO CORRENTE	da contenitore conto recuperi	no	no	no
RECUPERO ANNO CORRENTE ORE	da contenitore conto recuperi	no	no	se orario >6 ore
RIPOSI COMPENSATIVI RIB	recupero riposo settimanale (domenica)	no	no	no
SCIOPERO	sciopero	no	no	no

¹ Dove richiesta documentazione da allegare a sistema, il giustificativo si sdoppia in provvisorio e definitivo per consentire l'inserimento preventivo di una richiesta di autorizzazione senza allegato. In tal caso, il trasferimento al piano di lavoro del giustificativo definitivo è effettuato dall'ufficio presenze a seguito di verifica dell'idoneità della documentazione allegata. Solo in seguito al trasferimento, la giornata potrà essere elaborata per il controllo dei saldi. Negli altri casi, la giornata si elabora a seguito della validazione da parte del Responsabile di struttura.

150H DIRITTO ALLO STUDIO	150 ore permessi orari diritto allo studio	sì	no	se orario >6 ore
CONGEDO CURE INVALIDI	30 giorni all'anno	sì	no	no
DONAZIONE SANGUE	donazione sangue	sì	no	no
ELEZIONI	partecipazione seggi elettorali	sì	no	no
GRAVE INFERMITA LG.53/00	3 giorni grave infermità familiari	sì	no	no
PERMESSO CONCORSI ESAMI	8 giorni all'anno	sì	no	no
PERMESSO PER LUTTO	3 giorni per evento	sì	no	no
PERMESSO PER MATRIMONIO	15 giorni continuativi	sì	no	no
PERMESSO VISITA MEDICA 100%	18 ore all'anno, retribuiti come da comporta malattia	sì	no	se orario >6 ore
PERMESSO VISITE PRE-NATA	secondo necessità	sì	no	se orario >6 ore
PERMESSO PARTICOLARI CONDIZIONI PSICOFISICHE	fino a 2 ore al giorno retribuite o giornata non retribuita	sì	no	se orario >6 ore

Giustificativi di presenza inseriti dal dipendente, con validazione del responsabile di struttura

Codice	Descrizione giustificativo di presenza	Documentazione allegata	Maggiore presenza	Buono pasto
FORMAZIONE A GG	presenza	no	sì	sì
FORMAZIONE A ORE	presenza	no	sì	sì
FUORI PER SERVIZIO A GG	presenza	no	sì	sì
FUORI PER SERVIZIO H MAGG.PRE	presenza	no	sì	sì
FUORI X SERVIZIO AD ORE	presenza	no	sì	sì
LAVORO AGILE	presenza	no	no	no
MISSIONE A GIORNATA INT.	presenza	no	sì	no
MISSIONE A ORE	presenza	no	sì	no
ORE IN REPERIBILITA'	presenza	no	no	no

Giustificativi di assenza inseriti dall'ufficio presenze

Codice	Descrizione giustificativo per assenza	Documentazione allegata	Maggiore presenza	Buono pasto
ASP s.a. 23-BIS D.LGS. 165/01	aspettativa altra esperienza lavorativa	no	no	no
ASPETT L.240 ART. 24 C.9BIS	aspettativa ricercatori	no	no	no
ASPETTATIVA INCARICO DIRIGENZ	aspettativa incarico dirigenziale	no	no	no
ASPETTATIVA SINDACALE NO RETR	aspettativa per incarico sindacale	no	no	no
ASS TEMPOR 23BIS C7 DLVO 165	assegnazione temporanea altro ente	no	no	no

ASSENZA FERIE NON MATURATE	assenza per ferie non maturate	no	no	no
ASSENZA FEST NON MATURATE	assenza per ferie non maturate	no	no	no
CARICHE POLITICHE CPO	aspettativa per carica politica	no	no	no
COLLOC OBBLIG X AFFIDO	maternità per affidamento	no	no	no
COMANDO ALTRA AMMINISTR.	comando altra amministrazione	no	no	no
CONGEDO ASS. HANDICAP	2 anni nella carriera lavorativa per assistenza a familiari	no	no	no
CONGEDO GRAVI MOT FAMIGLIA	2 anni nella carriera lavorativa per assistenza a familiari	no	no	no
CONGEDO PAREN 100% ORE 105/22	secondo normativa D.lgs. 151/2001	no	no	se orario >6 ore
CONGEDO PARENT 30% ORE 105/22	secondo normativa D.lgs. 151/2002	no	no	se orario >6 ore
CONGEDO PARENT. GG PROLUNG.	secondo normativa D.lgs. 151/2003	no	no	no
CONGEDO PARENT. HH PROLUNG.	secondo normativa D.lgs. 151/2004	no	no	se orario >6 ore
CONGEDO PARENTALE 100% 105/22	secondo normativa D.lgs. 151/2005	no	no	no
CONGEDO PARENTALE 30% 105/22	secondo normativa D.lgs. 151/2006	no	no	no
CONGEDO PARENTALE 30% ORE	secondo normativa D.lgs. 151/2007	no	no	se orario >6 ore
CONGEDO PARENTALE 80%	secondo normativa D.lgs. 151/2008	no	no	no
CONGEDO PARENTALE 80% ORE	secondo normativa D.lgs. 151/2009	no	no	se orario >6 ore
CONGEDO STR. DOTT. RICERCA	congedo dottorato di ricerca	no	no	no
CONVAL. POST RICOVERO 100%	secondo certificato	no	no	no
INFORTUNIO	secondo certificato	no	no	no
INFORTUNIO A ORE	a completamento della giornata lavorativa	no	no	se orario >6 ore
MAL.BAMB. 3-14 AN NO-ASSEGNI	10 giorni all'anno	no	no	no
MAL.BAMB. <3 ANNI	30 giorni interamente retribuiti	no	no	no
MALATTIA RETRIBUITA 100%	9 mesi	no	no	no
MALATTIA RETRIBUITA 50%	6 mesi	no	no	no
MALATTIA RETRIBUITA 90%	3 mesi	no	no	no
MALATTIA NON RETRIBUITA	18 mesi	no	no	no
*MATERNITA OBBLIGATORIA	5 mesi	no	no	no
SOSPENSIONE	da procedimento disciplinare	no	no	no
TERAPIA SALVAVITA A GG	secondo certificato	no	no	no
ASPETTATIVA CARICA PUBBLICA	aspettativa per incarico pubblico	no	no	no