



## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

**STRUTTURA:** Direzione Amministrativa Presidi Ospedalieri

**OGGETTO:** Dipendente (matr.70210) concessione congedo retribuito ai sensi dell'art.42, comma 5°, del D. lgs. n. 151/2001 e successive modificazioni ed integrazioni

### IL DIRIGENTE APICALE

**PREMESSO** - che con istanza pervenuta il 13/06/2019, il dipendente (matr.70210), a tempo indeterminato di questa Azienda, ha chiesto di usufruire di un periodo di congedo retribuito di 24 giorni a decorrere dal 06/06/2019 al 28/06/2019 compreso, ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs 26 marzo 2001, n. 151 , per prestare assistenza al congiunto convivente, portatore di handicap in situazione di gravità;

**VISTO** - il certificato medico definitivo rilasciato dalla Commissione Medica d'invalidità civile dell'A.S.L. di competenza acquisito agli atti d'ufficio, che attesta che ricorrono le condizioni previste dall'art. 3, comma 3, della legge 104/92, per il congiunto del dipendente (matr.70210), non rivedibile , di cui usufruisce i benefici ;

**ATTESE** – le disposizioni di cui all'art.42, comma 5, del D.Lgs. n. 151/2001 ;

**VISTA** - la dichiarazione sostitutiva di atto notorio, acquisita agli atti, rilasciata ai sensi del **DPR 28 dicembre 2000**, n. 445, con la quale il dipendente ha dichiarato, per gli effetti di quanto prescritto dal Decreto Legislativo 18 luglio, n. **119 del 2011** che:

l'istante è residente con il soggetto affetto da handicap ;

lo stesso non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati;

nessun familiare, per il congiunto in questione, fra quelli aventi diritto, ha mai fruito, anche in maniera frazionata, al medesimo titolo, di congedi straordinari retribuiti;

**CONSTATATO** – che dalla documentazione agli atti, il dipendente (matr.70210), ha usufruito, secondo le prerogative della succitata normativa, di analoghi periodi di congedo retribuito per il congiunto in argomento per un totale di n.706 gg , sulla durata massima concedibile di 730 gg. (pari a due anni);

**RITENUTO** - potersi applicare, nella fattispecie, quanto disposto dall'art. 42, comma 5, del Testo Unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità, **ACQUISITI** - e conservati agli atti d'ufficio i documenti necessari alla presente istruttoria;

**DATO ATTO** - che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa.

### DETERMINA

Per tutti i motivi esposti in narrativa e che qui s'intendono richiamati per formarne parte integrante e sostanziale:

**1) DI ACCOGLIERE** l'istanza del dipendente (matr.70210), pervenuta in data 13/06/2019 e concedere allo stesso il periodo di congedo retribuito di 24 gg, a decorrere dal 06/06/2019 al 28/06/2019 compreso, ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs. n. 151/2001, per prestare assistenza al congiunto convivente, riconosciuta persona handicappata in situazione di gravità ai sensi dell'art. 3, commi 3, della Legge 104/92, dalla Commissione Medica di invalidità civile dell'A.S.L. di competenza;

**2) DI DARE ATTO** che , con l'adozione del presente provvedimento il dipendente (matr.70210) fruirà di 24 gg. di congedo, sulla durata massima concedibile di 730 gg. (pari a due anni), così come sancito dal comma 5<sup>^</sup> del Decreto Legislativo 18 luglio 2011, n. 119;

**3) DI PRECISARE** che durante il periodo di congedo il richiedente ha diritto a percepire un'indennità corrispondente all'ultima retribuzione in godimento, con riferimento alle voci fisse e continuative del trattamento e che il medesimo periodo è coperto da contribuzione figurativa, **l'indennità** (€ 36.463,00) e la **contribuzione figurativa** (€ 12.032,00) spettano fino ad un importo complessivo massimo di **€ 48.495,00** annui, giusta Circolare INPS n. 6 del 25/01/2019;

**4) DI DARE ATTO** che il periodo di congedo retribuito incide negativamente ai fini della maturazione delle ferie, della 13<sup>^</sup> mensilità e non è valutabile ai fini del trattamento di fine servizio né del T.F.R. (giusta art. 42, comma 5-quinquies, del D.Lgs. n. 151/2001);

**5) DI TRASMETTERE** copia del presente atto al diretto interessato con l'obbligo dello stesso di comunicare, tempestivamente, a quest'Azienda eventuali variazioni delle condizioni che hanno consentito l'accoglimento dell'istanza;

**6) DI DARE ATTO** che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa e non è soggetto al controllo preventivo previsto dalle vigenti leggi in materia.

*Il numero di registro e la data del presente provvedimento nonché i soggetti firmatari sono indicati nel frontespizio che, pertanto, deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.*