



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

STRUTTURA: Distretto Socio Sanitario 6

OGGETTO: Dipendente (matr. 80311). Concessione congedo retribuito ai sensi dell'art. 42, comma 5 del D.Lgs. n. 151/2001 e s.m.i.-

IL DIRIGENTE APICALE

PREMESSO che con istanza assunta al prot. n. 0116415 del 14/07/2020, la dipendente OMISSIS (matr. OMISSIS), CPS infermiera a tempo indeterminato di questa Azienda, ha chiesto di usufruire di un periodo di congedo retribuito di n. 60 giorni a decorrere dal 24.08.2020 al 22.10.2020 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 di Invalidità della Asl di Taranto del 09.11.2015, conservato agli d'ufficio e non allegato alla presente perchè relativo a dati sensibili, che attesta che ricorrono le condizioni previste dall'art. 3, comma 3 della Legge n. 104/92, per il congiunto della dipendente (matr. 80311), 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 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, con la quale la dipendente ha dichiarato, per gli effetti di quanto prescritto dal Decreto Legislativo 18 Luglio n. 119, che

- il soggetto con handicap non presta attività lavorativa;
- 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 risulta che la dipendente ha già usufruito di analoghi periodi di congedo retribuito per il congiunto in argomento pari a 150 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 di cui al D.lgs n. 151 del 26.03.2001;

ACQUISITI e conservati agli atti di 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 della dipendente sig.ra OMISSIS (matr. OMISSIS), e concedere alla stessa il periodo di congedo retribuito di 60 giorni a decorrere dal 24.08.2020 al 22.10.2020 compreso, ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151/2001, per prestare assistenza al congiunto convivente, riconosciuto persona con handicap in situazione di gravità ai sensi dell'art. art. 3, comma 3, della Legge n. 104/92, dalla Commissione Medica di Invalidità della Asl di Taranto;
2. di dare atto che, con l'adozione del presente provvedimento la dipendente, che ha già usufruito di analoghi periodi di congedo retribuito per il congiunto in argomento per un totale complessivo di n. 150 gg., fruirà di ulteriori n 60 gg. di congedo, per un totale complessivo di 210 gg, sulla durata massima concedibile di 730 gg. (pari a due anni), così come sancito dal comma 5° del Decreto Legislativo 18 Luglio 2011, n. 119;
3. di precisare che, durante il periodo di congedo la richiedente ha diritto a percepire una 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 per il congedo annuale, 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 e della 13° 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 all'Ufficio Personale del PO di Grottaglie e alla diretta interessata con l'obbligo della stessa 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.

Estratto per riassunto - Attestazione di Conformità

Il sottoscritto, meglio identificato a mezzo dei dati presenti nella firma digitale, in qualità di Dirigente apicale della ASL di TARANTO, attesta, ai sensi e per gli effetti dell'art. 23-bis del d. lgs n.82/2005 e dell'art. 6 del DPCM 13 novembre 2014, che il presente documento è un estratto per riassunto contenente gli elementi essenziali - privi di dati personali e/o sensibili e/o giudiziari da tutelare secondo la normativa vigente in materia di privacy - del documento originale informatico identificato con il file DETERMINAZIONE IN ORIGINALE impronta di hash C7EA674BD7812C380A60561CCDB75EF4422BD454A5E17AB4789BA2FE2CED9771 dal quale è stato estratto.

La data e il nominativo del sottoscrittore sono rilevabili dalla firma digitale apposta.