

#### AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO

### **DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**STRUTTURA**: **Dipartimento Salute Mentale** 

OGGETTO: accoglimento istanza del/la dipendente matricola 70117, tesa ad ottenere un periodo di congedo per cure fisioterapiche dal 23/09/2020 al 20/10/2020

#### IL DIRIGENTE APICALE

PREMESSO che il/la dipendente *omissis*, a tempo indeterminato, in servizio presso il C.S.M. di Manduria – D.S.M., con istanza n.155629 del 23/09/2020, ha chiesto di ottenere un periodo di congedo per cure fisioterapiche dal 23/09/2020 al 20/10/2020

VISTO l'art. 7 commi 1 – 3, del D.lgs. 18 luglio 2011, n. 119 che stabilisce:

- 1. "I lavoratori mutilati e invalidi civili cui sia stata riconosciuta una riduzione della capacità lavorativa superiore al cinquanta per cento possono fruire ogni anno, anche in maniera frazionata, di un congedo per cure per un periodo non superiore a trenta giorni.
- 2. Il congedo di cui al comma 1 è accordato dal datore di lavoro a seguito di domanda del dipendente interessato accompagnata dalla richiesta del medico convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale o appartenente ad una struttura sanitaria pubblica dalla quale risulti la necessità della cura in relazione all'infermità invalidante riconosciuta.
- 3. Durante il periodo di congedo, non rientrante nel periodo di comporto, il dipendente ha diritto a percepire il trattamento calcolato secondo il regime economico delle assenze per malattia. Il lavoratore è tenuto a documentare in maniera idonea l'avvenuta sottoposizione alle cure. In caso di lavoratore sottoposto a trattamenti terapeutici continuativi, a giustificazione dell'assenza può essere prodotta anche attestazione cumulativa".

PRESO ATTO del verbale del 30/09/2019, provvisto di firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39 del 1993, rilasciato dalla Commissione Medica per l'accertamento delle invalidità civili con sede a Taranto, custodito agli atti d'ufficio e non allegato al presente atto perché contenente dati sensibili – ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (Privacy) – con il quale la predetta Commissione riconosce il/la dipendente *omissis* invalido/a con riduzione permanente della capacità lavorativa del 51% ai sensi degli art.2 e 13 L. 118/71 e art. 9 DL 509/88;

VISTA la prescrizione rilasciata dal Medico di Medicina Generale datata 22/09/2020, archiviata nel fascicolo personale poiché contenente dati sensibili;

VISTA la dichiarazione di fine cura effettuata rilasciata dal Centro Messapico di Fisiokinesiterapia

s.r.l. sito a Manduria (TA) dal quale risulta che il/la dipendente *omissis*, ha effettivamente compiuto il ciclo di cure prescritte dal 23/09/2020 al 20/10/2020;

ACQUISITI tutti i documenti necessari all'istruttoria e custodita agli atti;

DATO ATTO che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa;

ATTESTATA la regolarità dell'istruttoria della proposta ed il rispetto delle relative leggi e provvedimenti di riferimento

## **DETERMINA**

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

PRENDERE ATTO della fruizione del congedo per cure fisioterapiche del/la dipendente *omissis* dal 23/09/2020 al 20/10/2020;

DARE ATTO che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa;

NOTIFICARE il dispositivo del presente provvedimento al Direttore S.C. C.S.M. Polo Orientale Dr. Nunzio Bucci e di darne comunicazione all'interessato/a, nonché all'Ufficio Trattamento Economico – Area Gestione del Personale;

DI DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi dell'art. 3, comma 26, della L.R. 40/2007 dalla data di pubblicazione del medesimo sul sito istituzionale.

# 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 4B804702E129608B5706E274370431B660508BFA9C9192FEE1412CB3CAA8533F dal quale è stato estratto.

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