Proposta Numero: DET-1319-2025

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

STRUTTURA: Direzione Amministrativa Presidi Ospedalieri

OGGETTO: **Dipendente matricola 82989, a tempo indeterminato, concessione ulteriore periodo di congedo retribuito ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.lgs n. 151/2001 .**

IL DIRIGENTE APICALE

PREMSSO - che con istanza assunta al prot. n. 0099372 del 07.05.2025, la dipendente **matricola 82989,** a tempo indeterminato di questa Azienda, ha chiesto di usufruire di un ulteriore periodo di congedo retribuito di **30** giorni a decorrere dal **28.04.2025 al 27.05.2025** 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 per l'accertamento dell'handicap , acquisito agli atti di ufficio, che attesta che ricorrono le condizioni previste dall'art. 3, comma 3, della legge 104/92, per il congiunto della dipendente **matricola 82989,**, **non rivedibile**;

ATTESO – quanto novellato dall'art. 42, comma 5, del D.Lgs. del 26 marzo 2001, n. 151 ;

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 2011, n. 119, che:

- il soggetto con handicap non presta attività lavorativa;
- il coniuge del soggetto con handicap, è deceduto;
- che i genitori del soggetto con handicap, risultano entrambi deceduti;
- l'istante è convivente 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;
- la dipendente usufruisce dei benefici previsti dall'art. 33, comma 3, della legge 104/92 (Det. 996 del 04.10.2018);

CONSTATATO - che dalla documentazione agli atti, la dipendente **matricola 82989**, ha usufruito, secondo le prerogative della succitata normativa, di analoghi periodi di congedo retribuito, per il congiunto in argomento;

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. 26.03.2001, n. 151 ;

ACQUISITI - e conservati agli atti d'ufficio i documenti necessari alla presente istruttoria

DETERMINA

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

1) di prendere atto che, alla dipendente **matricola 82989,** di questa Azienda, è stato concesso un ulteriore periodo di congedo retribuito di **30** giorni a decorrere dal **28/04/2025 al 27.05.2025** compreso, ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs. n. 151/2001 , per prestare assistenza al congiunto, riconosciuta persona handicappata in situazione di gravità ai sensi dell'art. 3, commi 3, della Legge 104/92, dalla Commissione medica per

l'accertamento dell' handicap, come da certificato medico definitivo, **non rivedibile;**

2) dato atto che, con l'adozione del presente provvedimento la dipendente **matricola 82989** fruirà di **30** gg. di congedo, che sommati ai precedenti, risultano complessivamente **530 gg.,** sulla durata massima concedibile di 730gg. (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 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 (€ 45.707,59)** e **la contribuzione figurativa (€ 10.878,41)** spettano fino ad **un importo complessivo massimo di € 56.586,00** annui, giusta Circolare INPS n .21 del 25/01/2024;

4) dato atto che il periodo di congedo retribuito incide negativamente ai fini della maturazione delle ferie della 13^ mensilità e non è valutabile ai fini del trattamento di fine servizio né del T.F.R. (circolare I.N.P.D.A.P. n. 11 del 12.03.2001);

5) di trasmettere copia del presente atto al Dirigente dei Servizi Infermieristici Responsabile del Presidio Ospedaliero , al Direttore Medico Responsabile della Struttura di appartenenza e alla diretta interessata con l'obbligo della stessa di comunicare, tempestivamente, a quest'Azienda eventuali variazioni modificative delle condizioni che hanno consentito l'accoglimento dell'istanza;

6) dato atto che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa e non è soggetto al controllo preventivo previsto dalle vigenti leggi in materia;

I soggetti di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della vigente normativa e dei regolamenti aziendali e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti attestano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interessi, anche potenziale, tale da pregiudicare l'esercizio imparziale e indipendente delle funzioni attribuite, in relazione al procedimento indicato in oggetto ai sensi della normativa nazionale, del codice di comportamento aziendale e del PIAO vigenti.

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.