AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

STRUTTURA: **Dipartimento Salute Mentale**

OGGETTO: Accoglimento istanza del/la dipendente del DSM, tesa ad ottenere la fruizione di congedo per cure fisioterapiche Art. 7 D.Lgs. 18 luglio 2011, n. 119

IL DIRIGENTE APICALE

PREMESSO che il/la dipendente Omissis, a tempo indeterminato, in servizio presso questo DSM, ha chiesto di usufruire di periodo di congedo per cure fisioterapiche, giusta istanza prot. n.0141050 del 26.06.2025 così come integrazione con nota prot. n.0143010 del 30/06/2025.

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

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 19.07.2023, 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 di Manduria (Ta), 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 al/alla dipendente invalidità con riduzione permanente della capacità lavorativa >50% ai sensi degli art.2 e 13 L. 118/71 e art.9 DL 509/88;
- che il/la dipendente, unitamente all'istanza, ha presentato certificazione, ai sensi del art. 7 co.2 D.Lgs. 119/2011, rilasciata da medico convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale, dalla quale risulta la necessità delle cure in relazione all'infermità invalidante riconosciuta;

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:

DI ACCOGLIERE l'istanza prot. n.0141050 del 26.06.2025 così come integrazione con nota prot. n.0143010 del 30/06/2025 del/la dipendente Omissis per la fruizione del congedo per cure fisioterapiche ai sensi dell'art. 7 comma 1 D.Lgs. 18 luglio 2011, n. 119, per un periodo non superiore a trenta giorni, in maniera frazionata, per l'anno 2025;

DI PRECISARE che il dipendente *"... è tenuto a documentare in maniera idonea l'avvenuta sottoposizione alle cure..."*, mediante trasmissione alla Direzione del DSM;

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

DI NOTIFICARE il dispositivo del presente provvedimento all'interessato/a, al Direttore della Struttura di appartenenza di questo DSM, nonché all'UOSD Trattamento Giuridico Economico – Area Gestione Risorse Umane;

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 C68577B13B37D8F95B9C1BA57A1D3AFD1F18212BA4197E11D35D031A9289035E dal quale è stato estratto.

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