

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

STRUTTURA: Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione

OGGETTO: presa d'atto del congedo per cure fisioterapiche ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. n. 119 del 18/07/2011 del/la dipendente matr. 54903, nei giorni 21/22/24/25/29/31 luglio 2025 e 01/04/05/06 agosto 2025, pari a 10 gg.

IL DIRIGENTE APICALE

PREMESSO che il/la dipendente *omissis*, a tempo indeterminato, in servizio presso il Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione, con istanza prot. 0155313 del 15/07/2025, ha chiesto di ottenere un periodo di congedo per cure fisioterapiche nei giorni 21/22/24/25/29/31 luglio 2025 e 01/04/05/06 agosto 2025, pari a 10 gg;

VISTO l'art. 7 del D. lgs. n. 119 del 18/07/2011 che dispone:

1. salvo quanto previsto dall'art. 3, comma 42, della Legge 24 dicembre 1993, n. 537 e successive modificazioni, i lavoratori mutilati e invalidi civili cui sia stata riconosciuto una riduzione della capacità lavorativa superiore al 50% 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/la dipendente interessato/a 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 rientrando nel periodo di comporta, il/la 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 ante attestazione cumulativa;

ATTESO che dalla lettura della disposizione del lavoratore può imputare eccezionalmente il periodo delle cure agli istituti dell'assenza per malattia, e non alle ferie, ricorrendo in generale a uno stato patologico e in particolare le stringenti condizioni di essenzialità delle cure previste;

VISTI

- il verbale della Commissione d'Invalidità Civile di Taranto, del 11/01/2023 con il quale la Commissione certifica che il suddetto dipendente presenta una invalidità civile del 100%;
- la richiesta di cure rilasciata dal medico fisiatra datata 10/07/2025, archiviata nel fascicolo personale poiché contenente dati sensibili;
- la certificazione di cure effettuate presso la Struttura prescelta, dalla quale risulta che il/la dipendente ha effettivamente compiuto il ciclo di cure prescritte dal piano riabilitativo;

CONSTATATO che il/la dipendente in questione ha usufruito di congedo per cure fisioterapiche per l'anno in corso, e che, ai sensi della normativa sopra citata, sussistono i requisiti per la concessione degli stessi;

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

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 PRENDERE ATTO** della fruizione del congedo per cure fisioterapiche del/la dipendente *omissis*, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 119 del 18/07/2011, nei giorni 21/22/24/25/29/31 luglio 2025 e 01/04/05/06 agosto 2025, pari a 10 gg;
2. **DI DARE ATTO** che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa;
3. **DI NOTIFICARE** il dispositivo del presente provvedimento alla Struttura di appartenenza del/la dipendente e di darne comunicazione all'interessato/a;
4. **DI CONFERIRE** immediata esecutività stante l'urgente necessità di provvedere in merito.

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 96D659C09B883A1A5B7EDAD78919DCB3CD5530906C5D49BD4A7AEE74B3C8FCC0 dal quale è stato estratto.

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