

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

STRUTTURA: Distretto Socio Sanitario 7

OGGETTO: Istanza di congedo, ai sensi dell'art. 42, comma 5, D.Lgs. 151/2001 e ss.mm.e ii., dipendente Distretto Socio Sanitario n. 7 - istanza Prot. 0150666 del 05/07/2021 Periodo 16/08/2021 - 31/08/2021 - Accoglimento.

IL DIRIGENTE APICALE

PREMESSO

che il Sig./la Sig.ra **OMISSIS** (matricola **OMISSIS**), dipendente a tempo indeterminato di quest'Azienda, in servizio presso il Distretto Socio Sanitario N. 7 - Manduria, ha inoltrato istanza datata 05/07/2021, prot. 0150666, per ottenere l'autorizzazione ad assentarsi dal servizio nel periodo decorrente dal 16/08/2021 al 31/08/2021, per un totale di n. 16 giorni per prestare assistenza al genitore convivente, ai sensi dell'art. 42, comma 5 del D.Lgs. 151/2001;

VISTO

1. l'art. 42, comma 5 del D.Lgs. 26 marzo 2001 n. 151 e ss. mm. e ii., che testualmente recita:
"Il coniuge convivente di soggetto con handicap in situazione di gravità accertata ai sensi dell'articolo 4, comma 1, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, ha diritto a fruire del congedo di cui al comma 2 dell'articolo 4 della legge 8 marzo 2000, n. 53, entro sessanta giorni dalla richiesta. In caso di mancanza, decesso o in presenza di patologie invalidanti del coniuge convivente, ha diritto a fruire del congedo il padre o la madre anche adottivi; in caso di decesso, mancanza o in presenza di patologie invalidanti del padre e della madre, anche adottivi, ha diritto a fruire del congedo uno dei figli conviventi; in caso di mancanza, decesso o in presenza di patologie invalidanti dei figli conviventi, ha diritto a fruire del congedo uno dei fratelli o sorelle conviventi.";
2. l'art. 42, comma 5-bis del D.Lgs. 26 marzo 2001 n. 151 e ss. mm. e ii., che statuisce: *"(omissis) Il congedo è accordato a condizione che la persona da assistere non sia ricoverata a tempo pieno, salvo che, in tal caso, sia richiesta dai sanitari la presenza del soggetto che presta assistenza. Il congedo ed i permessi di cui all'art. 33, comma 3, della legge n. 104 del 1992 non possono essere riconosciuti a più di un lavoratore per l'assistenza alla stessa persona (omissis)";*

ACCERTATO

dalla documentazione e dalle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi del D.P.R. 445/2000, depositate agli atti di questa Direzione e non allegate al presente atto in quanto contenenti dati sensibili:

1. che il sig./la sig.ra **OMISSIS**, genitore del/della dipendente **OMISSIS**, è stata riconosciuta "*persona in situazione di handicap grave*", senza rivedibilità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge 104/92, con verbale della Commissione medica per l'accertamento dell'handicap dell'ASL TARANTO, data seduta del **OMISSIS**;
2. che il genitore disabile in situazione di gravità sig./sig.ra **OMISSIS** non è ricoverato/a a tempo pieno;
3. che il sig./la sig.ra **OMISSIS** convive con il figlio/la figlia, dal quale/dalla quale viene assistito con sistematicità ed adeguatezza;
4. che il/la richiedente **OMISSIS**, dipendente dell'Azienda ASL TA, già fruisce dei permessi mensili previsti dalla L. 104/92 per assistere il genitore, autorizzato/a con Determina Dirigenziale N. 374 del 16/05/2016;
5. che il coniuge del sig./della sig.ra **OMISSIS**, è deceduto;
6. che i genitori del soggetto con handicap sono entrambi deceduti;
7. che altri familiari, diversi dal richiedente, non hanno mai usufruito di periodi di congedo retribuito per lo stesso genitore disabile in situazione di gravità;

CONSIDERATO CHE

1. così come disposto dall'art. 42 comma 5-bis del D.Lgs. 151/2001 e ss. mm. e ii., il congedo fruito ai sensi del comma 5, non può superare la durata complessiva dei due anni per ciascuna persona portatrice di handicap e nell'arco della vita lavorativa;
2. dalla documentazione agli atti, il/la dipendente ha usufruito in precedenza di un periodo di congedo retribuito dal giorno 12/06/2017 al 12/09/2017 per n. 93 giorni, concesso con Determina Dirigenziale n. 475 del 15/06/2017; di un periodo di congedo retribuito dal giorno 07/10/2019 – 18/10/2019, per n. 12 giorni, concesso con Determina Dirigenziale n. 1033 del 02/10/2019; di un periodo di congedo retribuito dal 18/03/2020 – 15/04/2020 per n. 29 giorni; di un periodo di congedo retribuito dal giorno 04/05/2020 – 29/05/2020, per n. 23 giorni, concesso con Determina Dirigenziale n. 449 del 22/04/2020; di un periodo di congedo retribuito dal 13/07/2020 al 26/08/2020 compresi, per un totale di n. 45 giorni, per un totale complessivo di n. 202 giorni;

PRECISATO CHE

nelle ipotesi di frazionamento dei periodi di congedo, tra un periodo e l'altro, è necessaria l'effettiva ripresa del lavoro; in merito la Circolare DFP n. 1/2012 precisa che "due differenti frazioni di congedo straordinario intervallate da un periodo di ferie o altro tipo di congedo, debbono comprendere ai fini del calcolo del numero di giorni riconoscibili come congedo straordinario anche i giorni festivi ed i sabato (per l'articolazione su cinque giorni) cadenti subito prima o subito dopo le ferie o altri congedi o permessi";

EVIDENZIATO CHE

1. che durante il periodo di congedo il 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 (€ 39.368,37) e la contribuzione figurativa (€ 9.369,63) spettano fino ad un importo complessivo massimo di € 48.738,00 annui, giusta Circolare INPS n. 10 del 29/01/2021;

2. ai sensi dell'art. 42, comma 5-quinquies del D.Lgs. 151/2001, il periodo di congedo retribuito incide negativamente ai fini della maturazione delle ferie, della 13^a mensilità e non è valutabile ai fini del trattamento di fine servizio né del T.F.R. (circolare INPDAP n. 11 del 12.03.2001);

RITENUTO

Pertanto di dover accogliere l'istanza del/della dipendente Sig./Sig.ra **OMISSIS** consentendole/gli di assentarsi dal servizio per assistere il genitore portatore di grave handicap nel periodo decorrente dal giorno 16/08/2021 al giorno 31/08/2021 per un totale di n. 16 giorni, a titolo di congedo ai sensi dell' art. 42, comma 5, del D.Lgs. 151/2001 e ss. mm. e ii.;

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 del Sig./della Sig.ra **OMISSIS** dipendente di quest'Azienda presso il Distretto Socio Sanitario N. 7 - Manduria, con la quale ha chiesto di assentarsi dal servizio nel periodo dal 16/08/2021 al 31/08/2021, a titolo di congedo ai sensi dell' art. 42, comma 5, del D.Lgs. 151/2001 e ss. mm. e ii., per assistere il genitore convivente in condizioni di disabilità grave;
2. **di COLLOCARE**, per l'effetto, il/la predetto/a dipendente in congedo ai sensi dell'art. 42 comma 5 del D.Lgs. 151/2001 e ss. mm. e ii. nel periodo dal 16/08/2021 al 31/08/2021;
3. **di PRECISARE** che durante il periodo di congedo il/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 (€ 39.368,37) e la contribuzione figurativa (€ 9.369,63) spettano fino ad un importo complessivo massimo di € 48.738,00 annui, giusta Circolare INPS n. 10 del 29/01/2021;
4. **di DARE ATTO** che, ai sensi dell'art. 42, comma 5-quinquies del D.Lgs. 151/2001, il periodo di congedo retribuito incide negativamente ai fini della maturazione delle ferie della 13^a mensilità e non è valutabile ai fini del trattamento di fine servizio né del T.F.R. (circolare INPDAP n. 11 del 12.03.2001);
5. **di PRECISARE** che nelle ipotesi di frazionamento dei periodi di congedo, tra un periodo e l'altro, è necessaria l'effettiva ripresa del lavoro; in assenza di effettiva ripresa lavorativa due differenti frazioni di congedo straordinario intervallate da un periodo di ferie o altro tipo di congedo, comprenderanno ai fini del calcolo del numero di giorni riconoscibili come congedo straordinario anche i giorni festivi e i sabati (per l'articolazione su cinque giorni) cadenti subito prima o subito dopo le ferie o altri congedi o permessi;
6. **di NOTIFICARE**, per i consequenziali adempimenti, copia della presente determinazione, all'Ufficio del Personale del Distretto Socio Sanitario n. 7, al Dirigente Responsabile, nonché all'interessato/a, con l'obbligo per lo stesso/la stessa di comunicare eventuali variazioni modificative delle condizioni che hanno consentito l'accoglimento della domanda;
7. **DI DARE ATTO** che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa;
8. **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo 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 358DC5999E94BF6F618A94A502617B9C691768178D816E1DC3049ED46E328C2D dal quale è stato estratto.

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