

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

STRUTTURA: Dipartimento Salute Mentale

OGGETTO: accoglimento istanza del/la dipendente matricola 61041, tesa ad ottenere un periodo di congedo per cure fisioterapiche dal 04/10/2021 al 15/10/2021

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. 190677 del 16/09/2021, ha chiesto di ottenere un periodo di congedo per cure fisioterapiche dal 04/10/2021 al 15/10/2021

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 comporta, 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 22/04/2009, 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 Manduria, 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 62% ai sensi degli art.2 e 13 L. 118/71 e art. 9 DL 509/88;

VISTA la prescrizione rilasciata dal Medico Chirurgo – Specialista in Fisiatria datata 07/09/2021, archiviata nel fascicolo personale poiché contenente dati sensibili;

VISTA la dichiarazione di fine cura effettuata rilasciata dal Centro FISIOLAB di Dimaggio Giovanni & Co. sito a Fragagnano (TA) dal quale risulta che il/la dipendente *omissis*, ha

effettivamente compiuto il ciclo di cure prescritte dal 04/10/2021 al 15/10/2021;

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 04/10/2021 al 15/10/2021;

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 CEADFEFB50A0A3A756C1CB862AAB0E0E36E2A990BE856DEEB97D2B3637EA247EC dal quale è stato estratto.

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