

## 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. 0041691 del 07/03/2023 (Periodo 23/03/2023 - 23/06/2023) 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 07/03/2023 prot. 0041691, per ottenere l'autorizzazione ad assentarsi dal servizio nel periodo decorrente dal 23/03/2023 – 23/06/2023 per un totale di n. 93 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., da ultimo modificato dal D.Lgs. n. 105 del 30 giugno 2022;
2. l'art. 42, comma 5-bis del D.Lgs. 26 marzo 2001 n. 151 e ss. mm. e ii;

#### 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", ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge 104/92, come da Decreto di omologa ex at. 445 bis comma 5° CPC del Tribunale ordinario di *omissis* Sezione Lavoro, datato *omissis*, RG n. *omissis*, conservato agli atti d'ufficio e non allegato alla presente perché contenente dati sensibili, il quale omologa l'accertamento del requisito sanitario secondo le risultanze probatorie indicate nella relazione del consulente tecnico di ufficio e dispone che ricorrono le condizioni previste dall'art. 3, comma 3 della legge 104/92, per la signora *omissis*, congiunto del/della dipendente;
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 non fruisce dei permessi mensili previsti dalla L. 104/92 per assistere il genitore;
5. che il coniuge del sig./della sig.ra *omissis*, è deceduto e che l'unico genitore vivente è affetto da patologie invalidanti;
6. che altri familiari, diversi dal richiedente, non hanno mai usufruito di periodi di congedo retribuito per lo stesso genitore disabile in situazione di gravità;
7. che il/la dipendente non ha usufruito, in tutta la vita lavorativa, di congedi per gravi e documentati motivi familiari (art. 4, comma 2, legge n. 53/2000);

#### **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 dei seguenti periodi di congedo retribuito dal giorno 18/10/2021 al giorno 18/12/2021, per n. 62 gg, concesso con Determina Dirigenziale n. 1566 del 14/10/2021; dal giorno 03/01/2022 al giorno 03/06/2022, per n. 152 gg, concesso con Determina Dirigenziale n. 2012 del 31/12/2021; dal giorno 20/06/2022 al giorno 20/10/2022, per n. 123 giorni, concesso con Determina Dirigenziale n. 888 del 15/06/2022; dal giorno 21/10/2022 al giorno 21/01/2023 per n. 93 giorni concesso con Determina Dirigenziale n. 0167165 del 21/10/2022; dal giorno 22/01/2023 al giorno 22/03/2023 per n. 60 giorni concesso con Determina Dirigenziale n. 211 del 30/01/2023 per un totale complessivo di n. 490 giorni, sulla durata massima concedibile pari a 730 gg (pari a due anni);

#### **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. 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 e la contribuzione figurativa spettano fino ad un importo complessivo massimo, per l'anno 2023, di € 53.687,00 per il congedo di durata annuale, giusta Circolare INPS n. 11 del 01/02/2023;
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<sup>a</sup> 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 dal 23/03/2023 – 23/06/2023 per un totale di n. 93 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 23/03/2023 – 23/06/2023 per un totale di n. 93 giorni 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 23/03/2023 – 23/06/2023;
3. **di PRECISARE** 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 e la contribuzione figurativa spettano fino ad un importo complessivo massimo annuale, per l'anno 2023, di € 53.687,00 per il congedo di durata annuale, giusta Circolare INPS n. 11 del 01/02/2023;
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<sup>a</sup> 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 016C18BE400A8FF51BB2B1721AAE0C3D2E761147FA4A62D31CA794367A029828 dal quale è stato estratto.

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