

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 02/09/2024 al 13/09/2024

IL DIRIGENTE APICALE

PREMESSO che il/la dipendente *omissis*, a tempo indeterminato, in servizio presso il C.S.M. di Manduria – D.S.M., ha chiesto di ottenere un periodo di congedo per cure fisioterapiche dal 02/09/2024 al 13/09/2024;

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* invalida 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 15/01/2024, 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 Fragaganano (TA) dal quale risulta che il/la dipendente *omissis*, ha effettivamente compiuto il ciclo di cure prescritte dal 02/09/2024 al 13/09/2024;

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 PRENDERE ATTO della fruizione del congedo per cure fisioterapiche del/la dipendente *omissis* dal 02/09/2024 al 13/09/2024;

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

DI NOTIFICARE il dispositivo del presente provvedimento al Direttore S.C. C.S.M. Polo Orientale e di darne comunicazione all'interessata, 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 198126B50D8FAD8577273D28DE5382618AF65F61D2F4FD8907C3CD45FE6802EB dal quale è stato estratto.

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