



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## **DETERMINAZIONE**

N. 403 del 21/03/2025

**Oggetto: MATRICOLA N. 2018 – INFERMIERE AREA  
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI – CONGEDO PER  
GRAVI MOTIVI.**

STRUTTURA: GESTIONE PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI

RESPONSABILE STRUTTURA: SALA CLAUDIA



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

---

## **DETERMINAZIONE**

Struttura: GESTIONE PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI

L'estensore dell'atto: Zoni Silvana

Il Responsabile del procedimento: Bianco Roberto

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## **IL DIRETTORE SOC GESTIONE PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI**

**Vista** la richiesta prot. n. 13578 del 25.02.2025 con cui il dipendente matricola n. 2018, Infermiere Area Professionisti della salute e funzionari, ha chiesto congedo per gravi motivi, ai sensi dell'art. 42, c. 5, D. Lgs. n. 151/2001, così come modificato dall'art. 4 del D. Lgs. n. 119/2011 e dall'art. 2, lett. n) D. Lgs. n. 105/2022, al fine di poter assistere il familiare convivente portatore di handicap con connotazione di gravità, come di seguito indicato:

il 1-2-14-15-16-23-24-29-30 aprile 2025;

**Richiamato** l'art. 42, c. 5, D.Lgs. n. 151/2001, così come modificato dall'art. 4 D. Lgs. n. 119/2011 e dall'art. 2, lett. n) D. Lgs. n. 105/2022, che prevede, per la lavoratrice madre o, in alternativa, il lavoratore padre di soggetto con handicap in situazione di gravità di cui all'art. 3, c. 3 L.104/1992 non ricoverato a tempo pieno, la possibilità di usufruire del congedo di cui all'art. 4, c. 2 L. 53/2000 e all'art. 2 D. n. 278/2000 (congedo per eventi e cause particolari) con diritto a percepire un'indennità corrispondente all'ultima retribuzione;

**Acquisita agli atti** la seguente documentazione, che si prescinde dall'allegare al presente provvedimento a tutela della riservatezza:

- copia del verbale del 19.09.2023, redatto dall'apposita Commissione Medico-legale ai sensi della Legge n. 104/92, relativo al familiare del dipendente, dal quale si evince la sussistenza delle condizioni di cui all'art. 3, c. 3 L. n. 104/1992;

### **Visti:**

- la Legge n. 53 del 08.03.2000, in particolare l'art. 4;
- l'art. 42, comma 5, del D. Lgs. n. 151 del 26.03.2001, così come modificato dall'art. 4 del D. Lgs. n. 119 del 18.07.2011;
- il Decreto n. 278 del 21.07.2000 di "Regolamento recante disposizioni di attuazione dell'art. 4 Legge 08.03.2000 n. 53";
- la Circolare INPDAP n. 2 del 10.01.2002 di applicazione dell'art. 42 D. Lgs. n. 151/2001;
- il Regolamento aziendale adottato con provvedimento del Direttore Generale n. 381 del 05.08.2013;
- l'art. 2, lett. n), del D. Lgs. n. 105 del 30.06.2022;

**Dato atto** che il dipendente ha già usufruito dei benefici di cui trattasi, ma non ha superato il limite previsto dalla citata normativa;

**Preso atto** che con nota prot. n. 14469 del 27.02.2025 il Responsabile di afferenza ha espresso parere favorevole alla concessione del periodo di congedo di che trattasi;

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## **DETERMINA**

**1°- Di prendere atto della concessione** al dipendente matricola n. 2018, Infermiere Area Professionisti della salute e funzionari, di congedo per gravi motivi, ai sensi dell'art. 42, c. 5 D. Lgs. n. 151/2001, così come modificato dall'art. 4 D. Lgs. n. 119/2011 e dall'art. 2, lett. n) D. Lgs n. 105/2022, al fine di poter assistere il familiare convivente portatore di handicap con connotazione di gravità, come di seguito indicato:

il 1-2-14-15-16-23-24-29-30 aprile 2025.

**2° - Di dare atto** che per detto periodo al dipendente spetta il trattamento economico previsto dall'articolo sopracitato e che il periodo di congedo avrà rilevanza, sotto il profilo previdenziale, solo ai fini del trattamento di quiescenza.

**3°- Di dare comunicazione** all'interessato di quanto disposto nel presente atto ed inoltre che:

- il periodo di congedo non riveste alcuna valenza ai fini della maturazione delle ferie, festività e del trattamento di fine rapporto;
- per la fruizione dei suddetti benefici, l'assistito non deve essere ricoverato a tempo pieno nel periodo di che trattasi;
- dovrà comunicare anticipatamente e formalmente, esponendo motivazioni e circostanze, la rettifica e/o la revisione della programmazione delle giornate di congedo già autorizzate con formale provvedimento, per permettere una corretta gestione dei peculiari istituti rilevanti ai fini economici, giuridici e previdenziali; la preventiva rettifica delle giornate di congedo già autorizzate dovrà essere circostanziata da adeguate motivazioni e avallata dal Direttore/Responsabile della Struttura di afferenza; in assenza non si darà luogo a modifiche della programmazione richiesta e autorizzata.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.**

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE  
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**