



**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. 214 del 25/02/2022**

**Oggetto: CONGEDO PER GRAVI MOTIVI SIG.RA G.L. – MATRICOLA N. 1012 - O.S.S. CAT. BS) A TEMPO PIENO PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO DI DOMODOSSOLA.**



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente



**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.



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente



**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.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

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

**Vista** la richiesta prot. n. 4261 del 21.01.2022 con la quale la Sig.ra G.L. - matricola n. 1012, O.S.S. cat. BS) con rapporto di lavoro a tempo pieno presso il Presidio Ospedaliero di Domodossola, ha richiesto un periodo di congedo straordinario retribuito per gravi motivi, ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151/2001, così come modificato dall'art. 4 del D.Lgs n. 119 del 18.07.2011, a decorrere dal 01.02.2022 e fino al 12.09.2023, al fine di poter assistere la madre convivente Sig.ra S.F.;

**Richiamato** 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, che prevede i casi specifici in cui il lavoratore dipendente, convivente con soggetto con handicap in situazione di gravità di cui all'art. 3, comma 3, della Legge n. 104 del 05.02.1992, può usufruire del congedo di cui al comma 2 dell'art. 4 della Legge n. 53 del 08.03.2000 e all'art. 2 del Decreto n. 278 del 21.07.2000 (congedo per eventi e cause particolari) con diritto a percepire un'indennità corrispondente all'ultima retribuzione;

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

- copia del verbale in data 22.06.2021, redatto dall'apposita Commissione Medico-legale ai sensi della Legge n. 104/92, relativo alla Sig.ra S.F., madre della menzionata dipendente, dal quale si evince la sussistenza delle condizioni di cui all'art. 3, comma 3, della legge n. 104/92;

### **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;

**Ritenuto che**, a seguito del passaggio al rapporto di lavoro a tempo pieno a decorrere dal 01.02.2022, il periodo spettante su tale istituto correlato al periodo effettuato a tempo parziale verticale all'88% è di n. 708 giornate rispetto alle 730 (24 mesi) fruibili nel tempo pieno;

**Dato atto** che la dipendente in oggetto, avendo già usufruito dei benefici di cui trattasi per un totale di 131 giorni, con il periodo dal 01.02.2022 al 31.08.2023 raggiunge il limite massimo usufruibile di giorni 708;



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente



**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

**Preso atto** che, con prot. n. 12701 in data 24.02.2022, 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

## **DETERMINA**

- 1° - Di prendere atto della concessione** alla Sig.ra G.L. - matricola n. 1012, O.S.S. cat. BS) con rapporto di lavoro a tempo pieno presso il Presidio Ospedaliero di Domodossola, di un periodo di congedo straordinario retribuito per gravi motivi ai sensi dell'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, al fine di poter assistere la madre convivente Sig.ra S.F., portatore di handicap con connotazione di gravità, a decorrere dal 01.02.2022 e fino al 31.08.2023.
- 2° - Di dare atto** che la dipendente di che trattasi, con il suddetto periodo, ha raggiunto il limite massimo usufruibile previsto dalla normativa.
- 3° - Di dare atto** che per detto periodo alla 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.
- 4° - Di dare comunicazione** all'interessata quanto con il presente atto disposto 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'assistita non deve essere ricoverata a tempo pieno nel periodo di che trattasi;
  - deve comunicare formalmente ogni eventuale variazione inerente alla presente concessione.

**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**