



DETERMINAZIONE N. 1225 del 16.10.2014

Regione Piemonte

**S.O.C.
GESTIONE RISORSE UMANE**

Direttore Dr Claudia Sala

O
G
G
E
T
T
O

CONGEDO PER GRAVI MOTIVI
DR M.C. - MATRICOLA N. 2590
DIRIGENTE MEDICO PSICHIATRIA
PRESSO IL C.S.M. DI DOMODOSSOLA

DETERMINAZIONE N. 1225 del 16.10.2014

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. _____

CONTO _____

SUB _____

SPESA PREVISTA ANNO Euro _____

IMPORTO PAGATO Euro _____

IMPORTO RESIDUALE Euro _____

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro _____

IMPORTO DISPONIBILE Euro _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento

Data

Il Direttore SOC
GESTIONE RISORSE UMANE
Responsabile del Procedimento
(Dr Claudia SALA)

DETERMINAZIONE N. 1225 del 16.10.2014

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Vista la richiesta prot. n. 53828 del 08.09.2014, con la quale il Dr M.C. - matricola n. 2590, Dirigente Medico di Psichiatria presso il C.S.M. di Domodossola, chiede un periodo di congedo straordinario retribuito per gravi motivi, e precisamente dal 01.10.2014 al 30.09.2015, 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, al fine di poter assistere il genitore convivente Sig.ra D.I.;

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 n. 1476 della seduta del 27.01.2005, redatto dall'apposita Commissione Medico-legale ai sensi dell'art. 4 della legge n. 104 del 05.02.1992, relativo alla Sig.ra D.I., madre del sunnominato Dirigente, dal quale si evince la sussistenza delle condizioni di cui all'art. 3, comma 3, della legge n. 104/92;

Preso atto della nota prot. n. 58860 del 24.09.2014 con la quale il Responsabile di afferenza esprime parere favorevole alla concessione del congedo di che trattasi, a condizione che vengano accertate le condizioni che rendono indispensabile e non vicariabile la presenza del Dr M.C. al fine di assistere il genitore;

Richiamata la nota prot. n. 61696 del 02.10.2014 con la quale, precisando che l'Amministrazione ha 60 giorni di tempo per concludere la fase dell'istruttoria, si richiedeva all'interessato, ad integrazione della richiesta presentata, di precisare e documentare nel dettaglio la situazione familiare;

Preso atto della documentazione pervenuta da parte del Dr M.C. a questa Struttura in data 10.10.2014, che risulta essere esaustiva rispetto a quanto richiesto con nota prot. n. 61696 del 02.10.2014;

Dato atto che il sunnominato Dirigente non ha mai usufruito dei benefici di cui trattasi;

Visti:

- la Legge n. 53 del 08.03.2000, in particolare l'art. 4;
- l'art. 2 del Decreto n. 278 del 21.07.2000 di "regolamento recante disposizioni di

DETERMINAZIONE N. 1225 del 16.10.2014

- attuazione dell'art. 4 Legge 08.03.2000 n. 53";
- 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;
 - 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;

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** al Dr M.C. - matricola n. 2590, Dirigente Medico di Psichiatria presso il C.S.M. di Domodossola, del congedo straordinario retribuito per gravi motivi per il periodo dal 20.10.2014 al 30.09.2015, 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 D.I., portatore di handicap con connotazione di gravità.
- 2° - Di dare atto** conseguentemente che per detto periodo al sunnominato compete il trattamento economico previsto dal sopraindicato articolo 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 quanto con il presente atto disposto ed inoltre che:
 - il periodo di congedo non riveste alcuna valenza ai fini della maturazione delle ferie, festività, della tredicesima mensilità e del trattamento di fine rapporto;
 - per la fruizione dei suddetti benefici, l'assistita non deve essere ricoverata a tempo pieno nei periodi di che trattasi;
 - deve comunicare formalmente ogni eventuale variazione inerente alla presente concessione.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data, 15.10.2014

Il Direttore SOC
GESTIONE RISORSE UMANE
Responsabile del Procedimento
(Dr Claudia SALA)

/sz

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

DETERMINAZIONE N. 1225 del 16.10.2014

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input checked="" type="checkbox"/>	DSM	<input checked="" type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input checked="" type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>