



## **DETERMINAZIONE N. 800 del 26.06.2015**

**Regione Piemonte**

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

**Direttore Dr Claudia Sala**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

CONCESSIONE CONGEDO PER GRAVI MOTIVI  
SIG. P.C. - MATRICOLA N. 4351  
EDUCATORE PROFESSIONALE CAT. D)  
PRESSO LA SEDE DI VERBANIA A  
PARZIALE RETTIFICA DETERMINA N. 717 DEL 09.06.2015

## DETERMINAZIONE N. 800 del 26.06.2015

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. 800 del 26.06.2015

### IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

**Richiamata** la determinazione del Responsabile della S.O.C. Gestione Risorse Umane n. 717 del 09.06.2015 con la quale si prendeva atto della concessione al Sig. P.C. - matricola n. 4351, Educatore Professionale cat. D) presso la sede di Verbania, un totale di giorni 15 nei mesi di giugno e luglio 2015 di congedo per gravi motivi, ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151/01, così come modificato dall'art. 4 del D.Lgs n. 119/11;

**Vista** la richiesta prot. n. 45151 del 15.06.2015 con la quale il Sig. P.C., a parziale rettifica della precedente determinazione, chiede un periodo di congedo straordinario retribuito per gravi motivi, e precisamente dal 01.07.2015 al 04.09.2015, 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 padre convivente Sig. P.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 del 09.09.2014, redatto dall'apposita Commissione Medico-legale ai sensi della Legge n. 104/92, relativo al Sig. P.F., padre del menzionato 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;

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

## **DETERMINAZIONE N. 800 del 26.06.2015**

**Preso atto** che in data 23.06.2015 con prot. n. 46672, il Responsabile di afferenza esprime 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** al Sig. P.C. - matricola n. 4351, Educatore Professionale cat. D) presso la sede di Verbania, di un periodo di congedo straordinario retribuito per gravi motivi, e precisamente dal 01.07.2015 al 04.09.2015, 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 il padre convivente Sig. P.F., portatore di handicap con connotazione di gravità.
- 2° - Di rettificare** la determinazione n. 717 del 09.06.2015 nel senso che il congedo per gravi motivi concesso risulta essere relativo solamente al mese di giugno 2015 per un totale di 6 giorni.
- 3° - 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.
- 4° - 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'assistito non deve essere ricoverato 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 proposto**

Data, 25.06.2015

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. 800 del 26.06.2015

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://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 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 checked="" 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"/>