



DETERMINAZIONE N. 907 del 22.07.2015

Regione Piemonte

S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Direttore Dr Claudia Sala

O
G
G
E
T
T
O

CONGEDO PER GRAVI MOTIVI
SIG.RA C.R. - MATRICOLA N. 757
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO CAT. C)
PRESSO LA SEDE DI DOMODOSSOLA

DETERMINAZIONE N. 907 del 22.07.2015

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. 907 del 22.07.2015

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Vista la richiesta prot. n. 45644 del 17.06.2015 con la quale la Sig.ra C.R. - matricola n. 757, Assistente Amministrativo cat. C) presso la sede di Domodossola, chiede un ulteriore periodo di congedo per gravi motivi, e precisamente dal 04.07.2015 al 03.09.2015, 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 marito convivente Sig. M.C.;

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, per il coniuge convivente di soggetto con handicap in situazione di gravità accertata ai sensi dell'art. 4, comma 1, della legge n. 104 del 05.02.1992 non ricoverato a tempo pieno, la possibilità di 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 29.11.2013, redatto dall'apposita Commissione Medico-legale ai sensi dell'art. 4 della legge n. 104 del 05.02.1992, relativo al Sig. M.C., marito della sunnominata dipendente, dal quale si evince la sussistenza delle condizioni di cui all'art. 3, comma 3, della legge n. 104/92;
- dichiarazione in data 04.05.2015 dell'Ospedale di Circolo Fondazione Macchi di Varese dalla quale risulta che il Sig. M.C. è ricoverato presso la Struttura stessa a decorrere dal 29.04.2015 e necessita di assistenza per grave patologia;

Dato atto che la sunnominata dipendente ha usufruito del congedo di che trattasi ma non ha superato il limite previsto dalla citata normativa;

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 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;

Preso atto che, rispetto alla richiesta di parere di cui alla nota prot. n. 46320 del 19.06.2015, non è pervenuta risposta da parte del Responsabile di afferenza;

DETERMINAZIONE N. 907 del 22.07.2015

Ritenuto, essendo trascorsi i termini previsti dalla normativa, di determinarsi di conseguenza in accoglimento del silenzio assenso;

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 C.R. - matricola n. 757, Assistente Amministrativo cat. C) presso la sede di Domodossola, di un ulteriore periodo di congedo per gravi motivi, e precisamente dal 04.07.2015 al 03.09.2015, 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 marito M.C., portatore di handicap con connotazione di gravità.
- 2° - Di dare atto** conseguentemente che per detto periodo alla sunnominata 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'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, della tredicesima mensilità e del trattamento di fine rapporto;
 - deve comunicare formalmente ogni eventuale variazione inerente alla presente concessione.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data, 21.07.2015

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. 907 del 22.07.2015

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 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 checked="" 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"/>