



DETERMINAZIONE N. 1479 del 22.12.2015

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 A.L. - MATR. N. 227 INFERMIERE CAT. D) A TEMPO PARZIALE PRESSO IL PRESIDIO DI DOMODOSSOLA
---------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DETERMINAZIONE N. 1479 del 22.12.2015

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. 1479 del 22.12.2015

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Vista la richiesta prot. n. 75128 del 17.11.2015, opportunamente documentata, con la quale la Sig.ra A.L. - matricola n. 227, Infermiere cat D) a tempo parziale in servizio presso il Presidio di Domodossola, chiede un totale di n. 45 giorni nei mesi da gennaio a giugno 2016 di congedo 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, al fine di poter assistere il genitore convivente Sig.ra M.A.;

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. 12/2004 del 24.02.2004, redatto dall'apposita Commissione Medico-legale ai sensi dell'art. 4 della Legge n. 104 del 05.02.1992, relativo alla Sig.ra M.A., madre della menzionata dipendente, dal quale si evince la sussistenza delle condizioni di cui all'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/92;
- l'ulteriore documentazione datata 12.05.2008 prodotta dalla dipendente interessata che, per quanto non aggiornata, risulta comunque esaustiva rispetto alla presunta persistenza delle condizioni di gravità anche nell'attuale periodo;

Dato atto che la menzionata dipendente ha già usufruito dei benefici di cui trattasi ma che i periodi richiesti rientrano nei limiti previsti dalla più volte citata normativa;

Visti:

- 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 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";
- 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;

DETERMINAZIONE N. 1479 del 22.12.2015

Preso atto della nota prot. n. 76850 del 25.11.2015 con la quale il Responsabile di afferenza esprime parere favorevole alla concessione dei periodi 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 A.L. - matricola n. 227, Infermiere cat. D) a tempo parziale presso il Presidio di Domodossola, di un totale di giorni 45 nei mesi da gennaio a giugno 2016, così come meglio specificato nell'allegato A) alla presente determinazione quale parte integrante e sostanziale, di congedo 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 M.A., portatore di handicap con connotazione di gravità.
- 2°- Di dare atto** che per detti giorni alla dipendente compete 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'interessata quanto con il presente atto disposto ed inoltre che:
 - in considerazione della modalità di articolazione programmata del congedo in oggetto, tra un periodo e l'altro di assenza per il suddetto motivo è necessaria la ripresa lavorativa;
 - 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, 21.12.2015

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
RESPONSABILE DELLA S.O.C.
GESTIONE RISORSE UMANE
(Dr.ssa Claudia SALA)

CS/sz

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

DETERMINAZIONE N. 1479 del 22.12.2015

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