



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

**DETERMINAZIONE N. 87 del 02.02.2017**

---

**Regione Piemonte**

**S.O.C.**

**GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE**

**Direttore Dr Claudia Sala**

O  
G  
G  
E  
T  
T  
O

CONGEDO PER GRAVI MOTIVI  
SIG.RA C.S. - MATRICOLA N. 2015  
INFERMIERE CAT. D)



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 PERSONALE E FORMAZIONE

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

Data

Il Direttore SOC  
GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE  
Responsabile del Procedimento  
(Dr Claudia SALA)



**IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE**

**Vista** la richiesta prot. n. 74576 del 29.12.2016, con la quale la Sig.ra C.S. - matricola n. 2015, Infermiere cat. D), chiede un totale di giorni 20 di congedo straordinario retribuito per gravi motivi nei mesi da gennaio ad aprile 2017, così come meglio specificato nell'allegato A) alla presente determinazione quale parte integrante e sostanziale, 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 la madre convivente Sig.ra G.E.;

**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 17.11.2015, redatto dall'apposita Commissione Medico-legale ai sensi della Legge n. 104/92, relativo alla Sig.ra G.E., 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;

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

**Preso atto** che in data 05.01.2017 con prot. n. 675, 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** alla Sig.ra C.S. - matricola n. 2015, Infermiere cat. D), di n. 20 giorni di congedo straordinario retribuito per gravi motivi nei mesi da gennaio ad aprile 2017, così come meglio specificato nell'allegato A) alla presente determinazione quale parte integrante e sostanziale, 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 G.E., portatore di handicap con connotazione di gravità.
- 2° - 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.
- 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 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, 01.02.2017

Il Direttore SOC  
GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE  
Responsabile del Procedimento  
(Dr Claudia SALA)

CS/sz

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



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 type="checkbox"/>	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	ORGANI PROTOCOLLO URP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	ACQUISTI TECNOLOGIE ING. CLIN.
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	ACQ. BENI SERV. LOGISTICA E SERV. ECON.
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input checked="" type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	ATTIVITA' TECNICHE MANUTENZ.
<input type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	MED.COMP	<input checked="" type="checkbox"/>	INFR. TECNOL. RETI E APPLICATIVI
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	GEST. ECON-FIN E PATRIMONIO
				<input checked="" type="checkbox"/>	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
				<input type="checkbox"/>	FORMAZIONE