

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 738 del 16 DICEMBRE 2010

O G G E T T O	CONGEDO PER GRAVI MOTIVI SIG.RA P.G. INFERMIERE PSICHiatrico CAT. D) PRESSO LA SEDE OPERATIVA DI VERBANIA
---------------------------------	--

L'anno duemiladieci il giorno SEDICI

del mese di DICEMBRE alle ore 9,00 in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Ezio Robotti

coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Adriano Giacoletto DIRETTORE AMMINISTRATIVO

9 8

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa
data _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

4

8

S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

PROPOSTA DI ISTRUTTORIA

Vista la richiesta prot. n. 88213 del 24.11.2010 con la quale la Sig.ra P.G., Infermiere Psichiatrico cat D) in servizio presso la sede operativa di Verbania, chiede un periodo di congedo per gravi motivi ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151/2001, a decorrere dal 01.12.2010 al 31.01.2011, al fine di poter assistere il genitore convivente Sig.ra A.A.M.;

Richiamato l'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151 del 26.03.2001, che prevede, per la lavoratrice madre o, in alternativa, il lavoratore padre di soggetto con handicap in situazione di gravità di cui all'art. 3, comma 3, della Legge n. 104 del 05.02.1992, 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;

Vista la sentenza della Corte Costituzionale n. 19 del 26.01.2009 che dichiara l'illegittimità costituzionale dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs 26.03.2001 n. 151 nella parte in cui non prevede l'estensibilità al figlio convivente con soggetto disabile del diritto di fruire del congedo per gravi motivi previsto dallo stesso articolo;

Acquisito agli atti copia del verbale n. 2549/2000 del 21.11.2000, redatto dall'apposita Commissione Medico-legale ai sensi dell'art. 4 della legge n. 104 del 05.02.1992, relativo alla Sig.ra A.A.M., madre della sunnominata dipendente, dal quale si evince la sussistenza delle condizioni di cui all'art. 3, comma 3, della legge n. 104/92;

Dato atto che la sunnominata dipendente 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 attuazione dell'art. 4 Legge 08.03.2000 n. 53";
- l'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151 del 26.03.2001;
- la Circolare INPDAP n. 2 del 10.01.2002 di applicazione dell'art. 42 D.Lgs n. 151/2001;
- la Sentenza della Corte Costituzionale n. 19 del 26.01.2009;

Preso atto della nota prot. n. 90763 del 03.12.2010 con la quale il Responsabile SITRPO del Presidio Ospedaliero di Verbania esprime parere favorevole alla concessione del periodo di congedo di che trattasi;

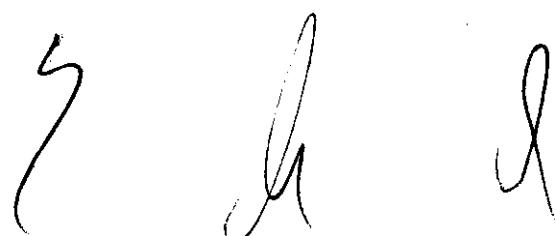
PROPONE

Per tutto quanto esposto in premessa, stante la dichiarazione contenuta nella Sentenza di C.C. n. 19/2009 di illegittimità costituzionale dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs 151/2001 nella parte in cui non prevede l'estensibilità al figlio convivente con soggetto disabile del diritto di fruire del congedo per gravi motivi previsto dallo stesso articolo;

- 1°- **Di concedere** alla Sig.ra P.G., Infermiere Psichiatrico cat D) presso la sede operativa di Verbania, un periodo di congedo per gravi motivi ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151 del 26.03.2001 e dell'art. 2 del Decreto n. 278 del 21.07.2000, a decorrere dal 01.12.2010 al 31.01.2011, al fine di poter assistere la madre A.A.M., portatore di handicap con connotazione di gravità.
- 2°- **Di dare atto** conseguentemente che per detto periodo alla sunnominata compete il trattamento economico previsto dall'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151 del 26.03.2001 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 che:
 - il periodo di congedo non riveste alcuna valenza ai fini della maturazione delle ferie e festività;
 - 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.

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

/sz



IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 - comma 1 - quinquies del D.Lgs 19/06/1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

decide

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

A handwritten signature consisting of two stylized, cursive letters, possibly 'G' and 'M', written in black ink.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Ezio Robotti)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Adriano Giacoletto)

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO il giorno 21 DIC. 2010 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/>	DSO V
<input type="checkbox"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input checked="" type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.

<input type="checkbox"/>

DIP. EMERG. URG.
DIP. AREA CRITICA
DIP. DIPENDENZE
DIP. POST ACUZIE
DIP. PAT. CNV
DIP. FARMACO
DIP. PAT. MEDICHE
DIP. MAT. INF.