

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **441** del **18 DICEMBRE 2012**

O G G E T T O	CONGEDO PER GRAVI MOTIVI SIG.RA Z. M.- MATRICOLA N. 1014 ASSISTENTE AMMINISTRATIVO CAT. C PRESSO LA SEDE DI DOMODOSSOLA
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno **DICIOTTO**
del mese di **DICEMBRE** in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garuffi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO



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

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

OTTOICID

390MECIC

0 y a

S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE**PROPOSTA DI ISTRUTTORIA**

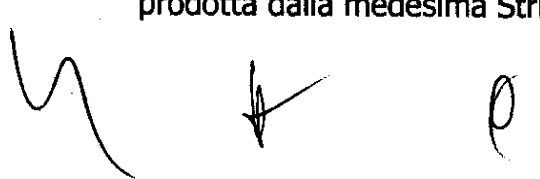
Vista la richiesta prot. n. 71201 del 15.11.2012, integrata con nota prot. n. 73867 del 28.11.2012, con la quale la Sig.ra Z.M. - matricola n. 1014, Assistente Amministrativo cat. C in servizio presso la sede di Domodossola, chiede dei periodi di congedo per gravi motivi, ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151/2001, così come modificato dall'art. 4 del D.Lgs n. 119 del 18.07.2011, a decorrere dal mese di novembre 2012 e fino al mese di gennaio 2013 per un totale di giorni 36 al fine di poter assistere il marito convivente D.M.M.;

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;

Preso atto, a seguito di specifico quesito, della risposta pervenuta a questa Amministrazione al prot. n. 89884 del 11.11.2009 da parte del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali che prevede la possibilità di usufruire del congedo retribuito per assistere il familiare ricoverato a tempo pieno, a condizione che l'interessato presenti apposita documentazione rilasciata dalla Struttura competente che attesti la necessità della presenza del familiare durante il periodo oggetto della richiesta;

Acquisita agli atti la documentazione sottoelencata che si prescinde dall'allegare al presente provvedimento a tutela della riservatezza:

- copia del verbale del 09.11.2010, redatto dall'apposita Commissione Medico-legale ai sensi della Legge n. 104/92, relativo al Sig. D.M.M., marito convivente 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 in data 26.11.2012 prodotta dalla dipendente interessata dalla quale si evince che la Sig.ra Z.M. deve prestare assistenza al marito D.M.M. ricoverato presso Struttura Sanitaria in coerenza con la dichiarazione di necessità di assistenza prodotta dalla medesima Struttura;



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;

Dato atto che la dipendente ha usufruito dei benefici di cui trattasi ma che non ha superato i limiti previsti dalla citata normativa;

Preso atto che, in calce alla richiesta prot. n. 71201 del 15.11.2012, il Direttore della S.O.C. interessata esprime parere favorevole alla concessione dei periodi di congedo di che trattasi;

PROPONE DI DELIBERARE

- 1° - **Di concedere** alla Sig.ra Z.M. - matricola n. 1014, Assistente Amministrativo cat. C in servizio presso la sede di Domodossola, un totale di giorni 36 nei mesi da novembre 2012 a gennaio 2013, così come meglio specificato nell'allegato A) alla presente deliberazione 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 il marito D.M.M. 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 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;
 - nel corso dei mesi interessati al congedo, non avrà diritto, per l'assistito di che trattasi, alla fruizione dei giorni di permesso ex Legge 104/92, art. 33, richiamando al riguardo il parere legale formulato in data 02.08.2012, prot. n. 49726, dal Servizio Affari Legali e Patrimoniali dell'Azienda;
 - 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.

Il Responsabile del Procedimento
IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
(Dr.ssa Claudia SALA)

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

/sz

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITO il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.lgs. n. 229 del 19/6/1999 dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo.

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

h

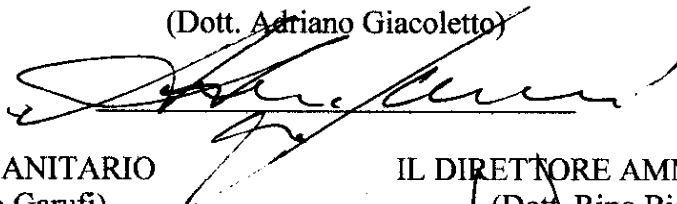
0

W

Letto, confermato e sottoscritto

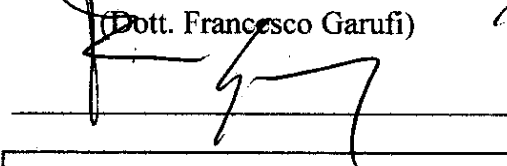
IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacoletto)



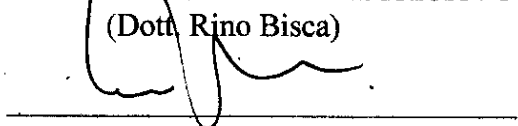
IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Francesco Garufi)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Rino Bisca)



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 1.8 DIC. 2012 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"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>			

<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"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUIZE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	