

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **275** del **24 APRILE 2013**

O G G E T T O	CONGEDO PER GRAVI MOTIVI SIG.RA A.M. - MATRICOLA N. 4366 EDUCATORE PROFESSIONALE CAT. D)
---------------------------------	--

L'anno duemilatredici il giorno **VENTIQUATTRO**

del mese di **APRILE** in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi 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 :



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


Vista la richiesta prot. n. 20232 del 04.04.2013, opportunamente documentata, con la quale la Sig.ra A.M. - matricola n. 4366, Educatore Professionale cat. D), chiede un periodo 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 15.04.2013 al 15.04.2014, al fine di poter assistere il figlio convivente B.T.;

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 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, 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 (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 in data 27.07.2012, redatto dall'apposita Commissione Medico-legale ai sensi dell'art. 4 della legge n. 104 del 05.02.1992, relativo al figlio della sunnominata dipendente B.T., dal quale si evince la sussistenza delle condizioni di cui all'art. 3, comma 3, della legge n. 104/92;
- l'ulteriore documentazione medica in data 28.03.2013 e 03.04.2013 prodotta dalla dipendente interessata dalla quale si evince che la Sig.ra A.M. deve prestare assistenza al figlio B.T. ricoverato presso Struttura Sanitaria in coerenza con la dichiarazione di necessità di assistenza prodotta dalla medesima Struttura e dal Medico Specialista;



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, 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;

Preso atto della nota prot. n. 22087 del 10.04.2013 con la quale il Responsabile di afferenza esprime parere favorevole alla concessione del congedo di che trattasi;

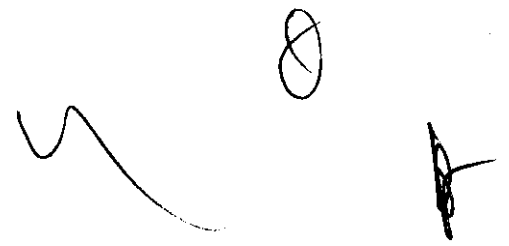
PROPONE DI DELIBERARE

1°- Di concedere, alla Sig.ra A.M. - matricola n. 4366, Educatore Professionale cat. D), un periodo 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, a decorrere dal 15.04.2013 al 15.04.2014, al fine di poter assistere il figlio convivente B.T., 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 che:

- 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.

[Handwritten signature]

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 24 APR. 2013 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:

☐ DSO V
☐ SERT
☐ DIST. 0
☐ DIST. V
☐ DIST. D
☐ ML
☐ MED URG
☐ SITRPO
☐
☐

☐ DSM
☐ DP
☐ F
☐ SD
☐ LP
☐ AG
☐ BC
☐ RU
☐ PP
☐

☐ MED. COMP
☐ FL
☐ REF
☐ ITB
☐ ICT
☐ DIP. PAT. CHIRUR.
☐ DIP TECNICO AMMVO
☐ DIP. PAT. ONCOL.
☐ DIP. SERVIZI DIAGN.
☐

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