

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA
AREA VASTA N. 2**

N. 121/AV2 DEL 31/01/2017

Oggetto: RISOLUZIONE RAPPORTO DI LAVORO PER INABILITÀ ASSOLUTA E PERMANENTE AI SENSI DELL'ART. 2, COMMA 12, L. 335/95 DELLA SIG.RA.RA A.M. — CORRESPONSIONE DELL'INDENNITA' DEL PREAVVISO ED ALTRI EMOLUMENTI

**IL DIRIGENTE DELLA
AREA VASTA N. 2**

VISTA la determina del Direttore Area Vasta n. 2 n. 1241 del 03/10/2015 - Atto di conferimento deleghe al Dirigente della U.O.C. Gestione Risorse Umane Area Vasta 2 - assegnate in applicazione degli artt. 4 e 17 del D. Lgs. N. 165/2001;

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

VISTA l'attestazione del Dirigente del Servizio Controllo di Gestione e del Dirigente U.O. Gestione Economico Finanziaria – Area Vasta n. 2, per gli aspetti di competenza;

- D E T E R M I N A -

1. Prendere atto del giudizio medico-legale espresso dalla Commissione Medica di Verifica di Ancona nella seduta del 12.01.2017 pervenuto a questa amministrazione in data **13.01.2017** come riportato nel documento istruttorio;
2. Formalizzare la risoluzione del rapporto di lavoro della Sig.ra. **A.M. - Operatore Socio Sanitario** - con decorrenza dal **10.11.2016**, per inabilità assoluta e permanente a svolgere qualsiasi attività lavorativa con un'anzianità pari ad **anni 8 mesi 3 e gg. 11**;
3. Corrispondere al Sig.ra. A.M. le seguenti indennità:
 - l'indennità sostitutiva di preavviso, così come previsto dagli artt. 38 comma 3° e 39 comma 1° del C.C.N.L. del 01.09.1995, pari a **€ 4.932,96** lordi
 - Indennità per ferie maturate e non godute pari a **€ 4.408,54** lordi (di cui **€ 1.616,89** per n. 27 gg. e 3 gg. di festività soppresse maturati nell'anno **2016**; **€ 1.900,70** per n. gg. 32 maturati nell'anno **2015** e **€ 890,95** per n. 15 gg. maturati nell'anno **2014**)
4. Dare atto che il costo derivante dall'adozione del presente atto pari a di **€ 12.358,80 (di cui € 9.341,50 Competenze - € 2.223,27 Oneri riflessi - € 794,03 IRAP)** sarà imputato agli appositi conti del Bilancio 2016 dell'ASUR sezionale di questa Area Vasta n. 2 Fabriano
5. Dichiarare che il presente atto non è soggetto al controllo Reg.le ed è efficace dal giorno della pubblicazione su sistema attiweb – salute albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013
6. Trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.

**IL DIRIGENTE
U.O.C GESTIONE PERSONALE
Dott.ssa Lorella Pietrella**

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' CONTABILE

Servizio Controllo di Gestione: e U.O. Gestione Economico Finanziaria

I sottoscritti, visto quanto dichiarato nel presente atto dal Dirigente dell'U.O.C. Gestione Personale, attestano che il costo derivante dall'adozione del presente atto pari **€ 12.358,80 (di cui € 9.341,50 Competenze - € 2.223,27 Oneri riflessi - € 794,03 IRAP)** sarà imputato agli appositi conti del Bilancio 2016 dell'ASUR sezionale di questa Area Vasta n. 2 Fabriano.

Servizio Controllo di Gestione

Il Direttore
Dott.Paolo Galassi

.....

U.O. Gestione Economico Finanziaria

Il Dirigente
Dott.ssa Antonella Casaccia

.....

La presente determina consta di n. 4 pagine di cui n. 1 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

U.O. PERSONALE

PREMESSO che:

- La Sig.ra **A.M.**, dipendente a tempo indeterminato di questa Asur Area Vasta n. 2 di Fabriano, con la qualifica di **Operatore Socio Sanitario**, con domanda del **10.11.2016** chiedeva la pensione di inabilità, ai sensi dell'art. 2, comma 12, della legge 8 agosto 1995 n. 335, per infermità non dipendente da causa di servizio per la quale si trova nella assoluta e permanente inabilità a svolgere qualsiasi attività lavorativa, allegando certificato medico attestante tale infermità.
- con nota n. **191324** del **10.11.2016**, detta domanda veniva trasmessa alla Commissione Medica di Verifica di Ancona corredata di certificato medico, così come disciplinato nella circolare ex I.N.P.D.A.P. del 24 ottobre 1997 n. 57.

A seguito del decesso della Sig.ra A.M. avvenuto in data **20.11.2016** questa Amministrazione con nota n. **214574 del 20.12.2016** ha richiesto che l'accertamento sanitario per la valutazione dello stato di inabilità assoluta e permanente avvenisse **post mortem**

Il verbale n. **3674** della Commissione Medica di Verifica di Ancona, del **12.01.2017** pervenuto in data **13.01.2017** con nota n. **5132** ha giudicato la Sig.ra **A.M.** *"Inabile ai sensi dell'art. 2, comma 12 Legge 335/95. per infermità non dipendente da causa di servizio"*.

Si ritiene pertanto di dover procedere alla risoluzione del rapporto di lavoro della Sig.ra **A.M.** dal **10.11.2016** data della domanda amministrativa

Accertato che sulla base della ricognizione dei servizi prestati, riscattati, ricongiunti o riconosciuti ai sensi di legge dalla Sig.ra. A.M., si desume che alla data di cessazione (09.11.2016 u.g.s) la stessa aveva una anzianità contributiva complessiva pari ad **anni 8 mesi 4 e gg. 11**

Visto l'art.38 comma 3 del C.C.N.L.1994-1997 del Comparto Sanità che testualmente recita:" Nel caso di decesso del dipendente, l'Azienda o Ente corrisponde agli aventi diritto l'indennità sostitutiva del preavviso secondo quanto stabilito dall'art.2122 del C.C.";

l'art. 39 comma 1 del C.C.N.L.1994-1997 del Comparto Sanità, fissa i termini per la corresponsione dell'indennità sostitutiva del preavviso in 3 mesi per i dipendenti con anzianità di servizio compresa tra 5 e 10 anni

Letta la nota della Presidenza del Consiglio dei Ministri DPF 004033 del 08.10.2012 per la quale il divieto posto dall'art. 5 , comma 8 del D.L. n 95/2012 convertito in L. n. 135/2012 non rientrano i casi di cessazione dal servizio in cui l'impossibilità di fruire le ferie non è imputabile o riconducibile al dipendente, come le ipotesi di decesso, malattia e infortunio, risoluzione del rapporto per inidoneità fisica permanente e assoluta, congedo di maternità

Si ritiene di dover procedere alla liquidazione dell'indennità sostitutiva del preavviso pari a **€ 4.932,96 lordi** e alla liquidazione delle ferie maturate e non godute, per una somma pari ad **€ 4.408,54 lordi**

Tutto ciò premesso e considerato si propone la seguente determina:

1. Di prendere atto del giudizio medico-legale espresso dalla Commissione Medica di Verifica di Ancona nella seduta del 12.01.2017 pervenuto a questa amministrazione in data **13.01.2017** come riportato nel documento istruttorio;
2. Formalizzare la risoluzione del rapporto di lavoro della Sig.ra. **A.M. - Operatore Socio Sanitario** - con decorrenza dal **10.11.2016**, per inabilità assoluta e permanente a svolgere qualsiasi attività lavorativa con un'anzianità pari ad **anni 8 mesi 3 e gg. 11**;
3. Di corrispondere al Sig.ra. A.M. le seguenti indennità:
 - l'indennità sostitutiva di preavviso, così come previsto dagli artt. 38 comma 3° e 39 comma 1° del C.C.N.L. del 01.09.1995, pari a **€ 4.932,96** lordi
 - Indennità per ferie maturate e non godute pari a **€ 4.408,54** lordi (di cui **€ 1.616,89** per n. 27 gg. e 3 gg. di festività soppresse maturati nell'anno **2016**; **€ 1.900,70** per n. gg. 32 maturati nell'anno **2015** e **€ 890,95** per n. 15 gg. maturati nell'anno **2014**)
4. Dare atto che il costo derivante dall'adozione del presente atto pari a di **€ 12.358,80 (di cui € 9.341,50 Competenze - € 2.223,27 Oneri riflessi - € 794,03 IRAP)** sarà imputato agli appositi conti del Bilancio 2016 dell'ASUR sezionale di questa Area Vasta n. 2 Fabriano.
5. Dichiarare che il presente atto non è soggetto al controllo Reg.le ed è efficace dal giorno della pubblicazione su sistema attiwab – salute albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013
6. Trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.

Il Responsabile dell'istruttoria

Dott.ssa Mascia Raggi

- ALLEGATI -

Nessun allegato