

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 5**

**N. 990/AV5 DEL 29/08/2013**

**Oggetto: Concessione periodo di congedo di cui all'art. 42 – comma 5 – D.L.vo 151/2001 e successive modificazioni, al dipendente Operatore Socio Sanitario, Sig.ra P.A., dall'1.09.2013 al 20.10.2013.**

**IL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 5**

-----

**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;

**- DETERMINA -**

- Di concedere un periodo di congedo, dall'1.09.2013 al 20.10.2013, di cui all'art. 42 – comma 5 – del D.L.vo n.151/2001 e successive modificazioni alla dipendente a tempo indeterminato in qualità di Operatore Socio Sanitario – Sig.ra P.A., per gravi e documentati motivi familiari, per assistere il figlio V.A., nato l'1.04.1980, disabile in situazione di gravità, accertata ai sensi della Legge 104/1992.
- Di prendere atto che la suddetta dipendente risulta aver usufruito sino ad ora di giorni 89 (ottantanove) di congedo per il medesimo titolo.
- Di corrispondere, durante il periodo di congedo, un'indennità corrispondente all'ultima retribuzione mensile, con riferimento alle voci fisse e continuative del trattamento, fatti salvi i limiti massimi indicati nel citato art. 42, comma 5 e di stabilire che il periodo medesimo sarà coperto da contribuzione figurativa.
- Di dare atto, altresì, che il periodo di congedo, ai sensi dell'art. 4, comma 1, lettera b), del D.Lgs. n. 119 del 18.7.2011, non rileva ai fini della maturazione delle ferie, della tredicesima mensilità e del trattamento di fine rapporto.

- Di dare atto, inoltre, che il provvedimento non comporta alcuna spesa aggiuntiva a carico di questa Area Vasta in quanto il suddetto congedo dà diritto ad una indennità pari alla retribuzione corrente.
- Di precisare che, ai fini dell'applicazione della normativa vigente sulla privacy, gli elementi identificativi della dipendente sono contenuti nell'allegato cartaceo che forma parte integrante del provvedimento.
- Di trasmettere la presente determina al Direttore dell'Area Vasta n.5 e, per Suo tramite, copia al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m..
- Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art.4 della Legge 412/91 e dell'art.28 della L.R. 26/96 e s.m..
- Di dare atto che il presente provvedimento è immediatamente esecutivo a norma dell'art. 28, comma 6, della L.R. 26/96 e s.m., stante la decorrenza del periodo di congedo richiesto dalla dipendente.

**Il Direttore U.O.C. Gestione Risorse Umane  
(Dott. Silvio Maria Liberati)**

La presente determina consta di n.5 pagine e di n.1 allegato al solo formato cartaceo che forma parte integrante della presente determina.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

- SETTORE TRATTAMENTO GIURIDICO DEL PERSONALE DIPENDENTE -

▣ **Normativa ed atti di riferimento**

- Legge n. 104/92;
- Legge 8 marzo 2000, n. 53, art. 4;
- D.L.vo n.151/2001- art. 42, comma 5;
- Legge 24 dicembre 2003, n. 350 – art. 3, comma 106;
- D.L.vo 18 luglio 2011, n.119- art. 4, comma 1, lett.b);
- CCNL Integrativo del Comparto Sanità stipulato il 20.9.2001, art. 12, comma 8, lett.c).

▣ **Motivazione**

Con le seguenti determinazioni sono stati concessi, ai sensi dell'art.42 - comma 5 - del D.L.vo n.151/2001 e s.m.i., alla dipendente a tempo indeterminato, in qualità di Operatore Socio Sanitario, Sig.ra P.A., i sotto indicati periodi di congedo per gravi e documentati motivi familiari, per assistere il figlio V.A., nato l'1.04.1980, disabile in situazione di gravità, accertata ai sensi della Legge 104/1992:

- determina n.530/ZT12DZONA dell'11.05.2012 - dall'1.06.2011 al 16.06.2011 (giorni 16);
- determina n.908/ZT12DZONA del 2.09.2011 - dal 16.09.2011 al 20.10.2011 (giorni 35);
- determina n.1254/AV5 del 31.08.2012 - dall'1.09.2012 all'8.10.2012 (giorni 38);

Con istanza prot.n. 28576 del 12.06.2013, la dipendente Operatore Socio Sanitario a tempo indeterminato, Sig.ra P.A., chiede, ai sensi dell'art. 42 – comma 5 - del D.L.vo n. 151/2001, la concessione di giorni 50 (cinquanta) di congedo, dall'1.09.2013 al 20.10.2013, per assistere il figlio V.A., nato l'1.04.1980, disabile in situazione di gravità, accertata ai sensi della L.104/1992;

L'art. 42, comma 5, del D.Lgs. n. 151/2001, così come modificato dall'art. 4 del D.Lgs. n. 119/2011, prevede che i dipendenti possano richiedere, per assistenza a familiari con disabilità grave ed a condizione che la persona da assistere non sia ricoverata a tempo pieno, un periodo di congedo, continuativo o frazionato che non può superare la durata complessiva di due anni nell'arco della vita lavorativa;

Ai sensi della richiamata normativa, durante il periodo di congedo, il richiedente ha diritto a percepire un'indennità corrispondente all'ultima retribuzione mensile, con riferimento alle voci fisse e continuative del trattamento e il periodo medesimo è coperto da contribuzione figurativa. Detto periodo invece, non rileva ai fini della maturazione delle ferie, della tredicesima mensilità e del trattamento di fine rapporto;

Si è accertato che, sulla base della documentazione acquisita agli atti, ricorrono gli estremi per la concessione alla dipendente in questione del congedo retribuito, ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs. n. 151/2001, così come modificato dall'art. 4 del D.Lgs. n. 119/2011 e che la stessa ha usufruito in precedenza di giorni 89 (ottantanove) di congedo per il medesimo titolo;

Si ritiene, per quanto sopra esposto, di concedere un periodo di congedo, dall'1.09.2013 al 20.10.2013, di cui all'art. 42 – comma 5 – del D.L.vo n.151/2001 e successive modificazioni alla dipendente a tempo indeterminato in qualità di Operatore Socio Sanitario – Sig.ra P.A., per gravi e documentati motivi familiari, per assistere il figlio V.A., nato l'1.04.1980, disabile in situazione di gravità, accertata ai sensi della Legge 104/1992.

### SI PROPONE

Di concedere un periodo di congedo, dall'1.09.2013 al 20.10.2013, di cui all'art. 42 – comma 5 – del D.L.vo n.151/2001 e successive modificazioni alla dipendente a tempo indeterminato in qualità di Operatore Socio Sanitario – Sig.ra P.A., per gravi e documentati motivi familiari, per assistere il figlio V.A., nato l'1.04.1980, disabile in situazione di gravità, accertata ai sensi della Legge 104/1992.

Di prendere atto che la suddetta dipendente risulta aver usufruito sino ad ora di giorni 89 (ottantanove) di congedo per il medesimo titolo.

Di corrispondere, durante il periodo di congedo, un'indennità corrispondente all'ultima retribuzione mensile, con riferimento alle voci fisse e continuative del trattamento, fatti salvi i limiti massimi indicati nel citato art. 42, comma 5 e di stabilire che il periodo medesimo sarà coperto da contribuzione figurativa.

Di dare atto, altresì, che il periodo di congedo, ai sensi dell'art. 4, comma 1, lettera b), del D.Lgs. n. 119 del 18.7.2011, non rileva ai fini della maturazione delle ferie, della tredicesima mensilità e del trattamento di fine rapporto.

Di dare atto, inoltre, che il provvedimento non comporta alcuna spesa aggiuntiva a carico di questa Area Vasta in quanto il suddetto congedo dà diritto ad una indennità pari alla retribuzione corrente.

Di precisare che, ai fini dell'applicazione della normativa vigente sulla privacy, gli elementi identificativi della dipendente sono contenuti nell'allegato cartaceo che forma parte integrante del provvedimento.

Di trasmettere la determina al Direttore dell'Area Vasta n.5 e, per Suo tramite, copia al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m..

Di dare atto che la determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m..

Di dare atto che il provvedimento è immediatamente esecutivo a norma dell'art. 28, comma 6, della L.R. 26/96 e s.m., stante la decorrenza del periodo di congedo richiesto dalla dipendente.

**Il Responsabile del Procedimento**

- Cristina Cocci Grifoni -

**ATTESTAZIONE DEL DIRIGENTE DELL'U.O. ECONOMICO FINANZIARIA F.F.**

Il sottoscritto, preso atto della dichiarazione espressa dal Responsabile del Procedimento

**Attesta**

che il presente atto non comporta oneri a carico del Budget per l'esercizio in corso.

**Per il Dirigente dell'U.O. Economico Finanziaria f.f.**

**Il funzionario delegato**

**(Sig.ra Bruna Pelliccioni)**

**- ALLEGATI -**

All.n.1 Richiesta dipendente al solo formato cartaceo  
Determine/E-024