

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012052	19/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Monopoli - Direzione Amministrativa	131040102

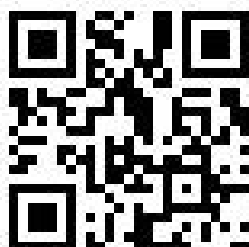
**OGGETTO:**

P.O. Monopoli - Dipendente S.M. (matr. 5014208) congedo art.42comma 5 del D.Lgs.119/2011

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	De Pascalis Rita	15/10/2020 11:08
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	De Pascalis Rita	15/10/2020 11:08
Dirigente SPTA	De Pascalis Rita	15/10/2020 11:08
Direttore/Responsabile di Struttura	Luongo Francesco	16/10/2020 10:42

*Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.*

*I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, Legge 241/90 e art. 1, comma 9, lettera e), Legge 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dal vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D. L.gs. 165/2001.*



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

**IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA OPERATIVA  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA  
“AREA OSPEDALIERA BARI-SUD”**

**Viste**

- la deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009;
- la deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020.

**Visti**

- la l. 241/1990, recante “*Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi*”;
- il d. lgs. 502/92, recante “*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421*”;
- la l. r. Puglia 36/1994, avente ad oggetto “*Norme e principi per il riordino del Servizio sanitario regionale in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, così come modificato dal decreto legislativo 7 dicembre 1993, n. 517*”;
- la l. r. Puglia 38/1994, avente ad oggetto “*Norme sull' assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità sanitarie locali in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502*”;
- il d.lgs. n. 165/2001, recante “*Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche*”;
- la l. r. Puglia 25/2006, avente ad oggetto “*Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale*”;
- la l. r. Puglia 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;
- il d.lgs. 33/2013, recante “*Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni*”, così come recentemente modificato dal d. lgs. 97/2016;

**Premesso** che il dipendente S.M. (matricola 5014208):

- è in servizio a tempo indeterminato presso il P.O. di Monopoli e con nota del 09/10/2020 pervenuta a questa direzione in pari data e acquisita al protocollo n. 57042, ha chiesto di poter fruire **dal 22/10/2020 al 23/10/2020 e dal 28/10/2020 al 29/10/2020, (per n° 4 giorni)** del congedo straordinario e della relativa indennità previsti dall'art. 42, comma 5 del D.Lgs. 26/03/01 n° 151, così come modificato e sostituito dall'art. 4 del D.Lgs. n. 119/2011 per assistere il figlio convivente L.M. nato il 14/06/2003, portatore di handicap in situazione di gravità riconosciuta dalla Commissione Invalidi Civili di Brindisi con verbale del 07/05/2012 non rivedibile;
- già fruisce dei benefici derivanti dall'art. 33 comma 3 della suindicata Legge n. 104/92 per l'assistenza al predetto figlio.

**Considerato** che il suindicato dipendente ha espressamente dichiarato che il portatore di handicap:

- non è ricoverato a tempo pieno;
- non è lavoratore;

- è assistito con carattere di sistematicità e adeguatezza dal richiedente il congedo e che a nessun'altro parente è riconosciuto il diritto di fruire del congedo in argomento;
- è stato assistito mediante l'utilizzo del suddetto congedo per n. 726 giorni.

**Rilevato** che il Dirigente Responsabile della UOS Neurologia, ha preso visione del congedo in parola;

**Preso atto** di quanto disposto dall'art. 4, comma 2 della Legge 08/03/2000, n. 53 e dall'art. 42, comma 5 del D.Lgs. 26/03/2001, n° 151 così come modificato e sostituito dall'art. 4 del D.Lgs. 18/07/2011, n. 119 e ribadito dalla Circolare INPS n° 32 del 06/03/2012;

**Esaminata** la documentazione agli atti, da cui risulta che il dipendente ha diritto ad essere ammesso alla fruizione del congedo, con relativa erogazione dell'indennità;

**Ritenuto**, pertanto, che sussistono i presupposti di legge per la concessione del congedo straordinario richiesto;

#### **DETERMINA**

Per i motivi indicati in narrativa e che qui si intendono integralmente riportati:

- a) **di concedere** al dipendente S.M. in servizio a tempo indeterminato, la fruizione, per il periodo **dal 22/10/2020 al 23/10/2020 e dal 28/10/2020 al 29/10/2020, (per n° 4 giorni)** del congedo per gravi e documentati motivi familiari con erogazione della relativa indennità, ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D. Lgs 26/03/2001, n. 151, così come modificato e sostituito dall'art. 4 del D.Lgs. n. 119/2011 per l'assistenza al figlio convivente L.M. nato il 14/06/2003, portatore di handicap in situazione di gravità accertato ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- b) **di dare atto** che il tetto massimo complessivo della retribuzione per congedo straordinario e dei relativi contributi obbligatori a carico delle Amministrazioni pubbliche che erogano trattamenti economici in sostituzione delle indennità previste dal legislatore per la generalità dei lavoratori non può eccedere, per l'anno 2020, l'importo pari ad €. 48.738,00 (circolare INPS n° 9 del 29/01/2020);
- c) **di valutare** detto periodo utile ai soli fini del trattamento di pensione con versamento della contribuzione a carico dell'Ente e che lo stesso non rileva ai fini della maturazione delle ferie, della tredicesima mensilità e della contribuzione TFS/TFR, in quanto come espressamente previsto al comma 5-quinquies il congedo di cui trattasi non rileva ai fini del trattamento di fine rapporto o di fine servizio (cfr. Circolare INPDAP n° 2 del 10/01/02; Informativa INPDAP n° 30 del 21/07/03; Circolare INPDAP n° 22 del 28/12/11);
- d) **di evidenziare** che il congedo straordinario non può superare la durata complessiva di due anni nell'intera vita lavorativa del lavoratore e che lo stesso non può beneficiare di due o più periodi biennali in presenza di due o più familiari in situazione di disabilità grave; infine, poiché tale beneficio rientra nella più ampia fattispecie di congedo introdotta dall'art. 4 della Legge n° 53 del 08/03/2000, che ha previsto anche il diritto al congedo straordinario biennale non retribuito "*per gravi e documentati motivi familiari*", non è possibile per lo stesso lavoratore che ha già usufruito del congedo biennale retribuito, richiedere l'ulteriore congedo non retribuito o viceversa (cfr. Circolare INPDAP n° 31 del 12/05/04; Circolare INPDAP n° 22 del 28/12/11);
- e) **di dare atto**, inoltre, che l'adozione della presente determina non comporta oneri aggiuntivi a carico del Bilancio dell'Azienda;
- f) **di dichiarare** il presente Provvedimento Dirigenziale immediatamente esecutivo.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:  
 CONTIENE liquidazione  
 NON Contiene Liquidazione

## ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

- NON soggetta ad oneri di pubblicazione obbligatoria  
 SOGGETTA ad oneri di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente:

## DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
1120101	Area Gestione Risorse Umane
131040101	Stab. Osp. Monopoli - Direzione Sanitaria

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) PAGINE  
DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE  
DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE**

### ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **19/10/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale  
Ufficio Affari Generali  
*Il Dirigente Amministrativo*