

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013371	19/11/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 3 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141030199

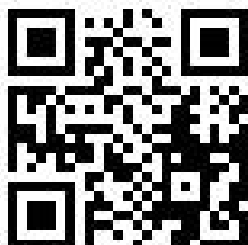
OGGETTO:

D.S.S.n.3 -Sig.ra M.R. (matr.2503306) – dipendente a tempo indeterminato. Congedo straordinario per assistenza a familiare ex art. 42 – comma 5 – del D. Lgs. 26/03/2001 n. 151 modificato e sostituito dall'art. 4 del D. Lgs. n. 119 del 18/07/2011.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Lacetera Lucia	13/11/2020 09:28
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Lacetera Lucia	13/11/2020 09:28
Direttore/Responsabile di Struttura	Squicciarini Rosella	17/11/2020 15:49

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.

Viste le Deliberazioni del Direttore Generale:

- n. 2798 del 30/12/2009;
- n. 504 del 29/04/2020, con la quale è stato adottato il nuovo regolamento per la predisposizione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale.

Sulla base di conforme istruttoria della Struttura Operativa D.S.S.n. 3 Bitonto-Palo del Colle

Il Direttore
dott.ssa Rosella Squicciarini

HA ADOTTATO

La seguente determinazione:

Premesso che:

la Sig.ra M.R. (matr.2503306) dipendente a tempo pieno e indeterminato presso questo Distretto n.3 - sede di Bitonto – con istanza del 9/11/2020, acquisita al prot. n.162167 del 12/11/2020 ha chiesto di fruire di un ulteriore periodo di giorni 335 e precisamente dal 01/12/2020 al 31/10/2021, di congedo straordinario - ex art. 42 – comma 5 – del D. Lgs n.151/2001 – per assistere il familiare convivente M.C.D. portatore di handicap in situazione di gravità, di cui all'art.3 – comma 3 – della Legge n.104/1992;

Preso atto di quanto disposto dall'art. 4 – comma 2 – della L. n.53 dell'8/3/2000 e dall'art. 42 – comma 5 – del D. Lgs. n. 151 del 26/03/2001 modificato e sostituito dall'art. 4 del D.L.gs. 18/07/2011 n.119;

Rilevato

- che l'accertamento della situazione di gravità dell'handicap è avvenuto ai sensi dell'art. 4 – comma 1 – della L. 104/92, come da verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap -CIC di Bitonto n. 3930689803785 del 30/12/15 e approvato da C.M.L Inps di Bari il 07/01/2016.

- che con la L.24/12/2003 n.350 all'art. 3 – comma 106 – è stato previsto che all'art. 42 – comma 5 – del DLgs. N.151/01 siano soppresses le parole “da almeno 5 anni”;

- che la Sig.ra M.R. già fruisce dei benefici di cui all'art. 33 – comma 3 – della L. 104/92 per assistere il familiare disabile;

- che la dipendente Sig.ra M.R. ha già fruito di g.122 di tale congedo straordinario per lo stesso familiare e ha dichiarato che l'assistito non è ricoverato a tempo pieno;

Visto quanto disposto dall'art. 42 – comma 5 – del D. Lgs. n.151/2001 modificato e sostituito dall'art. 4 del D. Lgs 18/07/2011 n.119 e ribadito dalle Circolari INPDAP n.2 del 10/01/2002, n.31 del 12/05/2004 e n.22 del 28/12/2011, dalla Circolare D.F.P. N.1 del 3/02/2012, i periodi di congedo straordinario retribuito per assistenza a familiare con handicap grave, per un massimo di due anni, possono essere fruiti in modo continuativo o frazionato, anche a giorni interi e che in tal caso è necessaria l'effettiva ripresa del lavoro tra un periodo di assenza ed il successivo.

Preso atto di quanto disposto dall'art. 4 del D. Lgs 18/07/2011 N.119 e delle modifiche apportate all'art. 42 del D. Lgs N.151/2001, in materia di congedo per assistenza al soggetto portatore di handicap grave, il comma 5 è sostituito dai seguenti:

5- bis “il congedo fruito ai sensi del comma 5 non può superare la durata complessiva di due anni per ciascuna persona portatrice di handicap e nell'arco della vita lavorativa. Il congedo è accordato a condizione che la persona da assistere non sia ricoverata a tempo pieno, salvo che, in tal caso, sia richiesta dai sanitari la presenza del soggetto che presta assistenza...”;

5- ter” Durante il periodo di congedo, il richiedente ha diritto a percepire un'indennità corrispondente all'ultima retribuzione, con riferimento alle voci fisse e continuative del trattamento e il periodo medesimo è coperto da contribuzione figurativa ...” L'indennità e la contribuzione figurativa per l'anno 2020, spettano fino ad un importo complessivo massimo di euro 48.738,00= per il congedo di durata annuale. Detto importo è rivalutato

annualmente, sulla base della variazione dell'indice Istat dei prezzi al consumo per le famiglie di operai e impiegati (circ. inps n. 9 del 29/01/2020).

5- quinquies "Il periodo di cui al comma 5 non rileva ai fini della maturazione delle ferie, della tredicesima mensilità e del trattamento di fine rapporto";

Vista la deliberazione del D.G. n.886/2015 con cui si approva il regolamento del congedo retribuito per assistenza familiari portatori di handicap grave.

Considerato che il Dirigente del servizio e il Direttore hanno preso visione dell'istanza.

Ritenuto, pertanto, di dover corrispondere alla Sig.ra M.R.(matr.2503306)- per il periodo di congedo straordinario per assistenza a familiare portatore di handicap grave, a decorrere dal **01/12/2020 al 31/10/2021** per un totale di giorni 335,- un'indennità corrispondente all'ultima retribuzione ricevuta e cioè quella percepita nell'ultimo mese di lavoro che precede il congedo e che lo stesso sarà coperto da contribuzione figurativa ai fini pensionistici, ma non sarà valutabile ai fini del trattamento di fine rapporto, della tredicesima mensilità e inciderà negativamente sulla maturazione delle ferie.

D E T E R M I N A

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

Di accogliere l'istanza, prodotta sul mod IV allegato al Regolamento Aziendale, della Sig.ra M.R. (matr.2503306) dipendente a tempo pieno e indeterminato presso questo Distretto – sede di Bitonto – concedendole un ulteriore periodo di giorni 335 di congedo straordinario per assistenza a familiare portatore di handicap grave ex 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, a decorrere dal **01/12/2020 al 31/10/2021**;

Di trasmettere la presente determinazione all'Area Gestione Risorse Umane –U.O. Trattamento Giuridico Economico Previdenziale - per i provvedimenti di competenza.

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

**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 **19/11/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
Ufficio Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
sig. Domenico Roveto