

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010439	16/09/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Di Venere - Direzione Amministrativa	131020102

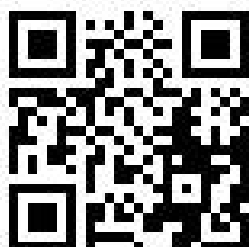
OGGETTO:

P.O."Di Venere": congedo per assistere un parente portatore di handicap grave ex art. 42, Dip. F.R.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Di Lauro Giorgia	15/09/2021 16:10
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Luongo Francesco	16/09/2021 10:52
Direttore/Responsabile di Struttura	Luongo Francesco	16/09/2021 10:52

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, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del 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”

VISTO

- la deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009
- la deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29.04.2020

PREMESSO

- che con deliberazione del Direttore Generale n. 886 del 3.06.2015 è stato adottato il Regolamento Aziendale per la concessione dei permessi retribuiti di cui all’art. 42-comma 5 D.Lgs. 26/03/2001 n. 151;
- il Sig. F.R., le cui generalità sono riportate nell’allegato non pubblicato per motivi di privacy, dipendente dello Stabilimento Ospedaliero “Di Venere”, ha presentato istanza in data 10.09.2021, intesa a fruire di un periodo di giorni 95 (NOVANTACINQUE) dal 28 Settembre 2021 sino al 31 Dicembre 2021, di Congedo Parentale per gravi motivi –ex art. 42- comma 5- del D.Lgs. n. 151/2001, modificato e sostituito dall’art. 4 del D.Lgs. 18/07/2011 n. 119 - per poter assistere la zia convivente Sig.ra D.V. O. portatrice di handicap in situazione di gravità di cui all’Art. 33 – comma 3 – della Legge 104/92;

PRESO ATTO

- di quanto disposto dall’Art.4 – comma 2 – della L. n. 53 dell’8.3.2000 , dall’Art. 42 – comma 5 – del D.Lgs. nr. 151 del 26.3.2001 modificato e sostituito dall’art. 4 del D.Lgs. 18/07/2011 n. 119.

RILEVATO

- che l’accertamento della situazione di gravità dell’handicap della Sig.ra D.V. O. è avvenuto ai sensi dell’art. 4 – comma 1 – della L. 104/92 , giusta attestazione della Commissione Medica della ASL di Sant’Agnello (NA) in data 27.09.2019;
- che con la L. 24.12.2003 n. 350 all’art. 3 –comma 106- è stato previsto che all’art. 42-comma 5- del D.Lgs. n. 151/01 siano soppresse le parole “ da almeno cinque anni”;
- il Sig. F.R. – dipendente dello S.O. “Di Venere” di questa ASL fruisce dei benefici di cui all’Art.33, comma 3 – della stessa L.104/92 per assistere la zia Sig.ra D.V. O. giusta Determina Dirigenziale n .11308 del 02.10.2020;
- che giusta quanto disposto dalle Circolari INPDAP n. 2 del 10/01/2002 , n. 31 del 12.05.2004 e n. 22 del 28.12.2011 e n. 22 del 28.12.2011, dalla Circolare D.F.P. n. 1 del 3.02.2012 e Circolare INPS n. 9 del 20.01.2020, i periodi di congedo retribuito per gravi motivi, per un massimo di anni due, possono essere fruiti in modo continuativo o frazionato, anche se a giorni interi e che in tal caso è necessaria l’effettiva ripresa del lavoro tra un periodo di assenza ed il successivo.

PREMESSO

- che in data 15.09.2021 il Direttore Responsabile presso cui presta servizio il Dipendente ha preso visione dell’istanza di congedo per gravi motivi;

PRESO ATTO

- di quanto disposto dall'art. 4 del D.Lgs. 18/07/2011 n. 119 e delle modifiche apportate all'art. 42 D.Lgs. 151/2001, in materia di congedo per assistenza di 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 anni due 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 spettano fino a un importo complessivo massimo di euro 48.738,00 = annui per il congedo di durata annuale. Detto importo è rivalutato annualmente a decorrere dall'anno 2013, sulla base della variazione dell'indice Istat dei prezzi al consumo per le famiglie di operai e impiegati...";
 - 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...".

PRESO ATTO

- della nota circolare della Direzione Generale prot. 70513/1 dell'11.04.2016.

RITENUTO

- pertanto di dover corrispondere al Sig. F.R. – dipendente dello S.O. "Di Venere" di questa ASL – a decorrere dal 28.09.2021 e sino al 31.12.2021 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;

DETERMINA

Per tutto quanto esposto in narrativa e che nel presente dispositivo si intende integralmente riportato:

- di formalizzare l'istanza prodotta in data 10.09.2021 dal Sig. F.R. – dipendente dello Stabilimento Ospedaliero "Di Venere" di questa ASL concedendogli un periodo di Congedo Parentale per gravi motivi familiari -ex art. 42 – comma 5 – del D.Lgs.n. 151 del 26.03.2001, modificato e sostituito dall'art. 4 del D.Lgs. n. 119/2011, a decorrere **dal 28 Settembre 2021 al 31 Dicembre 2021**;
- di notificare copia del seguente provvedimento al Dipendente, ai Direttori/Dirigenti Medici Responsabili della Struttura e dell'Unità Operativa presso cui presta servizio il Dipendente nonché , all'Area Gestione Risorse Umane, all'Ufficio Trattamento Economico e all'Ufficio Rilevazioni Presenze del S.O. "Di Venere";
- di riservarsi l'effettuazione di controlli " a campione" in merito alla veridicità delle dichiarazioni rese.

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
131020101	Stab. Osp. Di Venere - 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 1 (uno) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 1 (uno) 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 **16/09/2021**

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