

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012045	26/10/2021

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

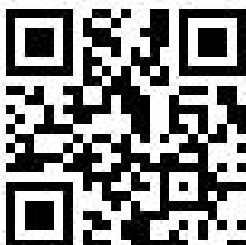
OGGETTO:

P.O. "Di Venere": congedo per assistere il genitore portatore di handicap grave, art. 42, comma 5, D.Lgs 26 Marzo 2001, n. 151; Dip. T.B.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Di Lauro Giorgia	26/10/2021 09:36
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Luongo Francesco	26/10/2021 14:00
Direttore/Responsabile di Struttura	Luongo Francesco	26/10/2021 14:00

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;
- che la Sig.ra T.B., le cui generalità sono riportate nell’allegato non pubblicato per motivi di privacy , dipendente presso il P.O. “Di Venere”, in data 21.10.2021 ha chiesto di fruire di un periodo, per un totale di giorni undici, 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 il padre convivente Sig. T.G., portatore di handicap in situazione di gravità di cui all’Art. 33 – comma 3 – della Legge 104/92 a decorrere dal 03.11.2021 al 13.11.2021;

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 di T.G. è avvenuto ai sensi dell’art. 4 – comma 1 – della L. 104/92 , giusta attestazione della Commissione Medica della ASL di Bari in data 03.11.2020;
- 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 sopresse le parole “ da almeno cinque anni”;
- che la Sig.ra T.B. – dipendente presso P.O. “Di Venere” fruisce dei benefici di cui all’Art.33, comma 3 – della stessa L.104/92 per assistere il padre Sig. T.G. come da Determina Dirigenziale n. 14505 del 14.12.2020;
- che in data 21.10.2021 il Dirigente Medico Responsabile dell’Unità Operativa presso cui presta servizio la Dipendente ha preso visione dell’istanza di congedo per gravi motivi;
- 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 la suddetta Dipendente ha dichiarato che il padre Sig. T.G. non è ricoverato a tempo pieno;

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 alla Sig.ra T.B. per il periodo dal 03.11.2021 al 13.11.2021 (per un totale di giorni undici), 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 accogliere l'istanza prodotta in data 21.10.2021 dalla Sig.ra T.B. – dipendente 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, **dal 03.11.2021 al 13.11.2021**; per un totale di giorni 11 (undici);
- di notificare copia del seguente provvedimento alla Dipendente, al Direttore Medico P.O. “Di Venere” , al Responsabile dell' Unità Operativa presso cui presta servizio la Dipendente nonché all'Area Gestione Risorse Umane, all'Ufficio Trattamento Economico e all' Ufficio Rilevazioni Presenze del P.O. “Di Venere”.

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 **26/10/2021**

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