

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013167	22/11/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Putignano - Direzione Amministrativa	131050102

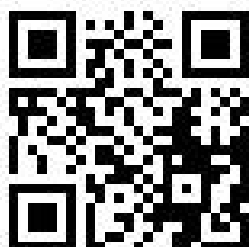
OGGETTO:

P.O.Putignano - Sig. T.G. Concessione periodo di congedo per assistenza familiari portatori di handicap grave, art. 42-comma 5 del D.Lgs 26/03/2001 n. 151

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Gigante Giuseppe	19/11/2021 16:23
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Gigante Giuseppe	19/11/2021 16:23
Direttore/Responsabile di Struttura	Luongo Francesco	19/11/2021 17:23

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”

Viste

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

Premesso

- che il dipendente Sig. T.G., le cui generalità sono riportate nell'allegato non pubblicato per motivi di privacy, - con Istanza acclarata dal Protocollo Aziendale n. 72779/2021 del 09/11/2021, ha chiesto di poter usufruire, di un periodo, dal 27/12/2021 al 04/01/2022 (per un totale di n.9 giorni), di congedo per gravi motivi - ex art. 42 – comma 5 del D.Lgs. 26/03/2001 n.151, per assistere il familiare convivente Sig.a T.N.P., riconosciuta portatore di handicap in situazione di gravità;
- che il Dirigente Medico Responsabile di Presidio e il Dirigente Medico Responsabile della U.O. presso cui il dipendente presta servizio hanno preso atto e siglato l'istanza del dipendente Sig. T.G. e non hanno espresso alcuna osservazione a riguardo.

Visto

- il Verbale di Visita Medico-Collegiale del 26/07/2005 della Commissione Medica di Bari - agli atti di questo Ufficio - con il quale la predetta Sig.a T.N.P. è stata riconosciuta “Portatore di handicap in situazione di gravità (art. 3, comma 3)”;
- che il predetto Verbale di Visita Medico-Collegiale non è soggetto a Revisione;
- che il dipendente Sig. T.G. già usufruisce dei benefici di cui all'art. 33, comma 3-bis, della Legge n. 104/1992, giusta Determina Dirigenziale n. 944 del 27/01/2021 di rinnovo annuale.

Considerato

- che il dipendente Sig. T.G. ha dichiarato che il familiare convivente Sig.ra T.N.P. non è ricoverata a tempo pieno e che ha già usufruito di periodi di congedo per gravi motivi - ex art. 42 – comma 5 del D.Lgs. 26/03/2001 n.151, così come di seguito:

dal 24/08/2020 al 03/09/2020 con Determina Dirigenziale n. 8838 del 29/07/2020 per n.11 giorni.

dal 12/07/2021 al 02/08/2021 con Determina Dirigenziale n. 6868 del 11/06/2021 per n.22 giorni.

Preso atto

- di quanto disposto dell'art. 42 – comma 5 del D.Lgs. 26/03/2001 n. 151 modificato e sostituito dall'art. 4 del D.Lgs 18/07/2011 n. 119:

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 condizioni che la persona da assistere non sia ricoverata a tempo pieno, salvo che, sia richiesta dai sanitari la presenza del soggetto che presta assistenza. Il congedo e i permessi di cui all'art. 33, comma 3-bis, della Legge n. 104/1992 non possono essere riconosciuti a più di un lavoratore per l'assistenza alla stessa persona....

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 ... rivalutato annualmente ..., sulla base della variazione dell'indice Istat (Per l'anno 2021, giusta circolare INPS n. 10 del 29/01/2021, l'importo è pari a € 48.738,00=);

5-quater. I soggetti che usufruiscono dei permessi di cui al presente comma per un periodo continuativo non superiore a sei mesi hanno diritto ad usufruire di permessi non retribuiti in misura pari al numero dei giorni di congedo che avrebbero maturato nello stesso arco di tempo lavorativo, senza riconoscimento del diritto a contribuzione figurativa;

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 (TFR). Per quanto non espressamente previsto dai commi 5, 5-bis, 5-ter e 5-quater si applicano le disposizioni dell'articolo 4, comma 2, della legge n. 53 dell'8 marzo 2000».

Viste

- le Leggi, le Circolari INPDAP, INPS e Dipartimento della Funzione Pubblica a cui fa riferimento il Regolamento Aziendale della ASL BA, per la concessione del congedo retribuito di cui all'art. 42 – comma 5 del D. Lgs. 26/03/2001 n.151., giusta Deliberazione del Direttore Generale n. 886 del 03/06/2015:
- Legge n. 104 del 05/02/1992;
- Legge n.53 del 08/03/2000;
- Decreto Ministeriale n.278 del 21/07/2000;
- Decreto Legislativo n. 151 del 26/03/2001;
- Circolare INPDAP N. 22 del 28/12/2011;
- Circolare INPS n. 64 del 15/03/2001;
- Circolare INPS n. 28 del 28/02/2012;
- Circolare INPS n. 32 del 06/03/2012;
- Circolare Dipartimento della Funzione Pubblica n. 13 del 06/12/2010;
- Circolare Dipartimento della Funzione Pubblica n. 01 del 03/02/2012;
- Sentenza della Corte Costituzionale n. 203 del 18/07/2013.

Ritenuto

- che sussistono i requisiti per poter concedere all'*Istante* quanto richiesto.

D E T E R M I N A

per i motivi indicati in narrativa:

- di concedere al Sig. T.G. dipendente a tempo indeterminato della ASL BA, le cui generalità sono riportate nell'allegato non pubblicato per motivi di privacy, i benefici di cui all'art. 42 – comma 5 del D.Lgs. 26/03/2001 n. 151 modificato e sostituito dall'art. 4 del D.Lgs 18/07/2011 n. 119, per l'assistenza del familiare convivente, Sig.a T.N.P., riconosciuta “Portatore di handicap in situazione di gravità (art. 3, comma 3)”, da fruire nel periodo dal 27/12/2021 al 04/01/2022 (per un totale di n. 9 giorni),
- di prende atto che il totale complessivo dei congedi concessi al predetto dipendente Sig. T.G., sommando quelli già fruiti in concessione con il presente provvedimento, ammonta a giorni n.42.
- di dare atto che l'adozione del presente provvedimento non comporta nessun costo a carico del Bilancio di questa Azienda;
- di notificare copia del presente Provvedimento all'Interessato, ai Direttori/Dirigenti Medici Responsabili della Struttura e della Unità Operativa presso cui presta servizio il Dipendente, nonché all'Area Gestione Risorse Umane - Ufficio Rilevazione Presenze del P. O. di Putignano;
- di dichiarare la presente Determinazione Dirigenziale immediatamente esecutiva.

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

**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 **22/11/2021**

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