

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0008115	16/08/2022

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

OGGETTO: P.O.Putignano-Concessione periodo di congedo per assistenza familiari portatori di handicap grave, art. 42-comma 5 del D.Lgs 26/03/2001 n. 151 al dipendente identificato nell'allegato file privacy.

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20220008980 DEL 12/08/2022

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) 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

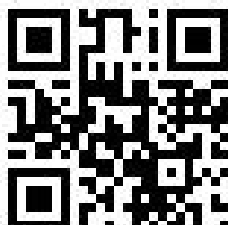
Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **16/08/2022**

Unità Operativa Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 16/08/2022 11:01



Roveto Domenico



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.

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

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 la dipendente, le cui generalità sono riportate nel prospetto allegato e non pubblicato per motivi di privacy - con Istanza acclarata dal Protocollo Aziendale n. 53429/2022 del 12/08/2022, ha chiesto di poter usufruire, di un periodo, dal 01/09/2022 al 06/01/2023 (per un totale di n.128 giorni), di congedo retribuito per gravi motivi - ex art. 42 – comma 5 del D.Lgs. 26/03/2001 n.151, per assistere il familiare convivente riconosciuto portatore di handicap in situazione di gravità;
- che il Direttore Medico di Struttura e il Dirigente Medico Responsabile dell'U.O. presso cui la dipendente presta servizio hanno preso atto e siglato l'istanza del dipendente e non hanno espresso alcuna osservazione a riguardo.

**Visto**

- il Verbale di Visita Medico-Collegiale del 03/04/2019 della Commissione Medica del Centro Medico Legale INPS di Taranto - agli atti di questo Ufficio - con il quale il familiare convivente è stato riconosciuto "Portatore di handicap in situazione di gravità (art. 3, comma 3)";
- che la dipendente già usufruisce dei benefici di cui all'art. 33, comma 3-bis, della Legge n. 104/1992, giusta Determina Dirigenziale di rinnovo n. 363 del 20/01/2022.

**Considerato**

- che la dipendente ha dichiarato che il familiare convivente non è ricoverato a tempo pieno e che ha usufruito di altri periodi di congedo parentale per gravi motivi - ex art. 42 – comma 5 del D.Lgs. 26/03/2001 n.151, così come di seguito:
- dal 01/05/2021 al 10/07/2021 con Determina Dirigenziale n. 4923 del 28/04/2021 per n. 71 giorni
- dal 11/07/2021 al 31/08/2022 con Determina Dirigenziale n. 7502 del 28/06/2021 per n. 417 giorni per un totale di 488 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 2022, giusta circolare INPS n. 15 del 28/01/2022, l'importo è pari a € 49.664,00=);

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 alla dipendente a tempo indeterminato della ASL BA, le cui generalità sono riportate nel prospetto allegato e 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 riconosciuto "Portatore di handicap in situazione di gravità (art. 3, comma 3)", da fruire nel periodo dal 01/09/2022 al 06/01/2023 (per un totale di n.128 giorni).

- di prendere atto che il totale complessivo dei congedi concessi alla dipendente, sommando quelli già usufruiti in concessione con il presente provvedimento, ammonta a giorni n.616.
- 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'Interessata, ai Direttori/Dirigenti Medici Responsabili della Struttura e della Unità Operativa presso cui presta servizio la 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**

RILEVANTE, a valere su:  NON rilevante

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

SOGGETTA A PUBBLICAZIONE  NON soggetta A PUBBLICAZIONE

**ONERI DI RISERVATEZZA:**



CONTIENE dati personali da NON pubblicare  NON contiene dati personali

**DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE**

Area Gestione Risorse Umane	
-----------------------------	--

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.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Gigante Giuseppe	 Firmato digitalmente il 12/08/2022 12:05
Direttore/Responsabile di Struttura	Volpe Giuseppe	 Firmato digitalmente il 12/08/2022 21:19