

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0007875	24/09/2025

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. San Paolo - Direzione Amministrativa	131010102

OGGETTO: AREA OSPEDALIERA BARI NORD – P.O. SAN PAOLO – Concessione congedo straordinario per assistenza a familiare portatore di handicap grave ex art.42 – comma 5 del D.Lgs.n.151/2001 e modifiche apportate dell’art.4 del D.Lgs.n.119 del 18/07/2011 in favore del dipendente le cui generalità sono riportate nel file privacy allegato;

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20250008483 DEL 23/09/2025

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 6 (sei) PAGINE

DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

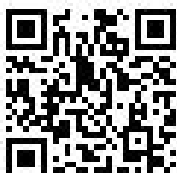
DI 1 (uno) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 1 (uno) PAGINE

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all’Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell’art. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **24/09/2025**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 24/09/2025 16:55



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: AREA OSPEDALIERA BARI NORD – P.O. SAN PAOLO – **Concessione congedo straordinario per assistenza a familiare portatore di handicap grave ex art.42 – comma 5 del D.Lgs.n.151/2001 e modifiche apportate dell’art.4 del D.Lgs.n.119 del 18/07/2011 in favore del dipendente le cui generalità sono riportate nel file privacy allegato;**

**Il Direttore della Struttura Operativa U.O.C.
Direzione Amministrativa Area Ospedaliera Bari Nord**

VISTA la l. 241/1990, recante “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”;

VISTO il d.lgs. 502/92, recante “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”;

VISTA la l. r. Puglia 36/1994, avente ad oggetto “Norme e principi per il riordino del Servizio sanitario regionale in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, così come modificato dal decreto legislativo 7 dicembre 1993, n. 517”;

VISTA la l. r. Puglia 38/1994, avente ad oggetto “Norme sull’assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità sanitarie locali in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”;

VISTO il d.lgs. n. 165/2001, recante “Norme generali sull’ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”;

VISTA la l. r. Puglia 25/2006, avente ad oggetto “Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale”;

VISTA la l. r. Puglia 39/2006, ed in particolare l’art. 5, recante istituzione ed individuazione dell’ambito territoriale dell’ASL Bari;

VISTO il d.lgs. 33/2013, recante “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”, così come recentemente modificato dal d.lgs. 97/2016;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale N.2798 del 30/12/2009;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale N.504 del 29/4/2020 “Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all’albo pretorio aziendale e relativo manuale utente”.

VISTA la deliberazione del Direttore Generale N.2182 del 06/12/2021 “Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all’albo pretorio aziendale – Integrazione d.D.G.504/2020.

VISTA la deliberazione del Direttore Generale N.454 del 29/2/2024 “Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle determinazioni dirigenziali all’albo pretorio aziendale - Modifica art.2, art.3, art.7”.

PREMESSO

- che il/la dipendente in servizio presso ASL Bari a tempo indeterminato e pieno – ha presentato istanza in data 23/09/2025 acquisita al prot.n. 71395 del 23/09/2025, (i cui dati anagrafici sono riportati nel file PRIVACY allegato al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale, non soggetto a pubblicazione per ragioni di privacy), intesa a poter fruire di un periodo a decorrere **dal 15/10/2025 al 31/12/2025** per un totale di **giorni 78 (SETTANTOTTO)**, del congedo straordinario retribuito previsto dall’*art.42 comma 5 del D.Lgs.n.151/2001 e s.m.i.* per assistere il coniuge o il familiare convivente riconosciuto invalido/a Portatore di handicap in situazione di gravità, *ai sensi dell’art.3, comma 3, della Legge 104/92 e s.m.i.*;

- che con Deliberazione del Direttore Generale dell'ASL BA nr. 886 del 03 giugno del 2015 veniva approvato il "Regolamento del congedo retribuito per assistenza familiari portatori di handicap grave (art.42, comma 5, Decreto Legislativo 26 marzo 2010, n.151)"
- che con la Circolare del Ministero del Lavoro - 18/02/2010, prot. 3884 e del Messaggio INPS 04/03/2010 n.6512 "chiarimenti sul concetto di convivenza", venivano resi chiarimenti sull'istituto giuridico in parola;

PRESO ATTO

- di quanto disposto dall'art.4 – comma 2 – della Legge n.53/2000 e dell'art.42 – comma 5 - del D.Lgs.151/2001 modificato e sostituito dall'art.4 del D.Lgs.n.119/2011;
- che l'accertamento della situazione di gravità dell'handicap del proprio familiare convivente è avvenuto ai sensi dell'art.4 – comma 1 – della Legge 104/92, giusta verbale della Commissione Medica per l'Accertamento dell'Handicap dell'ASL/BA di Grumo Appula (BA) in data 28/01/2025, **non soggetto a revisione;**
- che il/la dipendente già fruisce dei benefici di cui all'art.33 – comma 3 – della stessa Legge 104/92 per assistere il familiare convivente portatore di handicap grave.

CONSIDERATO

- che il/la dipendente con Modello "III" allegato al Regolamento Aziendale, con il quale ha presentato l'istanza, ha dichiarato che:
 - il familiare convivente è invalido/a portatore di handicap grave;
 - non è ricoverato/a a tempo pieno;
 - è convivente con il/la sottoscritto/a;
 - non è impegnato/a in attività lavorativa;
 - è vedovo/a;
 - di essere l'unico/a familiare che fruirà del congedo retribuito al titolo di cui sopra;
 - NON ha mai fruito di periodi di congedo straordinario retribuito per assistere portatore di handicap grave (per **gg. 00**) per lo stesso soggetto in passato;
 - NON ha mai fruito di periodi di congedo NON retribuito "per gravi e documentati motivi familiari (art.4, comma 2, Legge 8 marzo 2000, n.53);

DATO ATTO

- che in pari data il Direttore f.f. della U.O.C di appartenenza del P.O. "San Paolo" ha preso visione e siglato l'istanza del 23/09/2025 del dipendente, acquisita al prot.n.71395 del 23/09/2025, intesa a fruire per un totale di **giorni 78 (SETTANTOTTO)**, del congedo straordinario retribuito per assistere **il familiare convivente** portatore di handicap grave e non ha espresso alcuna osservazione in merito alla compatibilità con l'esigenze organizzative;
- della nota circolare della Direzione Generale ASL BA prot.70513/1 del 11/04/2016;

VERIFICATA

- la documentazione probatoria presentata a supporto della domanda agli atti dell'ufficio personale di presidio;

PRESO ATTO

- di quanto disposto dall' art.4 del D.Lgs.n.119 del 18/07/2011 e delle modifiche apportate all'art.42 del D.Lgs. n.151/2001, in materia di congedo per assistenza di soggetto portatore di handicap grave, il comma 5 è sostituito dai seguenti:
- 5bis *“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 spettano fino a un importo complessivo di €.57038,00 per l’anno 2025 (circolare INPS n.26 del 30/01/2025) 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 ed impiegati.....”*;
- 5-quinquies *“il periodo di cui al comma 5 non rivela ai fini della maturazione delle ferie, della tredicesima mensilità e del trattamento di fine rapporto.....”*
- di quanto chiarito dalle circolari INPDAP n.2 del 10/01/2002, n.31 del 12/05/2004 e n.22 del 28/12/2011, Dipartimento Funzione Pubblica n.1 del 03/02/2012 e INPS n.59 del 27/04/2012, dalle quali si evince che *“il congedo retribuito per assistenza familiari portatori di 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”*;

VISTA

- la nota dell’AGRU prot. n. 61326 del 24/9/2021 con cui si forniscono indicazioni operative per la corretta alimentazione del fascicolo personale del dipendente, trasmettendo all’ufficio trattamento economico ogni provvedimento inerente la concessione di istituti contrattuali di vario genere, relativi allo stato giuridico del personale (congedi parentali, congedi art. 42, comma 5 d. lgs. 151/2001 per assistenza disabili, aspettative, etc.);

RITENUTO

- pertanto di dover concedere al dipendente a decorrere **dal 15/10/2025 al 31/12/2025** per un totale di **giorni 78 (SETTANTOTTO)**, del congedo straordinario retribuito e di conseguenza corrispondere, alla stessa, un’indennità pari 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

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

- **di accogliere** l’istanza presentata in data 23/09/2025 dal dipendente in servizio presso la ASL Bari, a tempo indeterminato e pieno, (i cui dati anagrafici sono riportati nel file PRIVACY allegato al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale, non soggetto a pubblicazione per ragioni di privacy), e **di concedere** a decorrere **dal 15/10/2025 al 31/12/2025** per un totale di **giorni 78 (SETTANTOTTO)**, del congedo straordinario retribuito per assistere il familiare convivente con handicap grave *ex art.42 – comma 5 -del D.Lgs. n. 151 del 26/03/2001*, così come modificato e sostituito *dell’art.4 del D.Lgs.n.119/2011*;

- **di prendere atto** che il totale delle giornate dei congedi concessi al dipendente, ammonta complessivamente a **giorni 78** sommando le giornate di congedi già fruiti (**00 gg**) e quelli in oggetto concessi con il presente provvedimento (**78 gg**); come riportato nella seguente tabella riepilogativa:

A	B	C = A+B	D	E	F
Giornate di congedo retribuito oggetto del presente provvedimento	Giornate di congedo retribuito già fruito	Totale giornate di congedo retribuito concesse	Totale giornate di congedo non retribuito <i>art.4.comma.2 Legge53/2000</i> già fruito	Totale giornate di congedo retribuito già fruito presso altre Aziende	Totale giornate di congedo residue = 730gg-C-D-E
78	0	78	0	0	652

- **di dare atto** che la presente determinazione non comporta alcun onere a carico del Bilancio dell'Azienda;
- **di precisare** che il mantenimento del diritto al congedo straordinario retribuito per assistere il familiare convivente con handicap grave *ex art.42 – comma 5 - del D.Lgs. n. 151 del 26/03/2001* è subordinato al permanere delle condizioni in base alle quali sono concessi, restando a carico del dipendente l'obbligo di comunicare tempestivamente ogni ed eventuali variazioni che possano modificare il diritto riconosciuto con il presente provvedimento;
- **di stabilire** che del presente provvedimento sia data comunicazione al Dipendente, al Direttore Medico di appartenenza, ai Direttori/Dirigenti Medici Responsabili della Struttura e della Unità Operativa presso cui presta servizio il Dipendente e all'Ufficio Rilevazioni Presenze di appartenenza”;
- **di trasmettere** copia del presente provvedimento unitamente all'istanza con tutta la documentazione allegata - all'Area Gestione Risorse Umane - U.O - Trattamento Giuridico Economico Previdenziale.

di dare atto che tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6,7 e 13, D.P.R. 62/2013, ai sensi del vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c.9, lett.e), l.190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dalla Sezione Anticorruzione e Trasparenza del vigente PIAO - 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.lgs. 165/2001.

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 e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – 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	Di Marzo Filippo	 Firmato digitalmente il 23/09/2025 13:49
Direttore/Responsabile di Struttura	Minervini Rodolfo	 Firmato digitalmente il 24/09/2025 11:20