

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO  
OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 131 del - 9 MARZO 2011

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| O<br>G<br>G<br>E<br>T<br>T<br>O | CONGEDO PER GRAVI MOTIVI<br>SIG.RA A.D.<br>INFERMIERE CAT. D)<br>PRESSO IL PRESIDIO DI DOMODOSSOLA |
|---------------------------------|--|

L'anno duemilaundici il giorno NOVE  
del mese di MARZO alle ore 9,00 in OMEGNA,

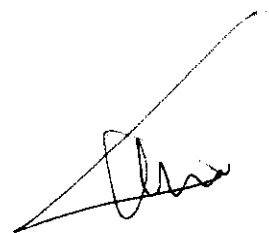
IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Cattrini

coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini      DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Gianmaria Battaglia DIRETTORE AMMINISTRATIVO



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa  
data \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario \_\_\_\_\_ €.

Beneficiario \_\_\_\_\_ €.

Beneficiario \_\_\_\_\_ €.

Annotazioni eventuali :

**S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE****PROPOSTA DI ISTRUTTORIA**

**Vista** la richiesta prot. n. 10687 del 11.02.2011, con la quale la Sig.ra A.D., Infermiere cat D) in servizio presso il Presidio di Domodossola, chiede un periodo di congedo per gravi motivi ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151/2001, a decorrere dal 01.03.2011 al 31.08.2011, al fine di poter assistere il genitore convivente Sig. A.G.;

**Richiamato** l'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151 del 26.03.2001, che prevede, per la lavoratrice madre o, in alternativa, il lavoratore padre di soggetto con handicap in situazione di gravità di cui all'art. 3, comma 3, della Legge n. 104 del 05.02.1992, la possibilità di usufruire del congedo di cui al comma 2 dell'art. 4 della Legge n. 53 del 08.03.2000 e all'art. 2 del Decreto n. 278 del 21.07.2000 (congedo per eventi e cause particolari) con diritto a percepire un'indennità corrispondente all'ultima retribuzione;

**Vista** la sentenza della Corte Costituzionale n. 19 del 26.01.2009 che dichiara l'illegittimità costituzionale dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs 26.03.2001 n. 151 nella parte in cui non prevede l'estensione al figlio, convivente con soggetto disabile, del diritto di fruire del congedo per gravi motivi previsto dallo stesso articolo;

**Acquisito agli atti** la documentazione sottoelencata che si prescinde dall'allegare al presente provvedimento a tutela della riservatezza:

- copia del verbale n. 744/09 del 10.09.2009, redatto dall'apposita Commissione Medico-legale ai sensi dell'art. 4 della legge n. 104 del 05.02.1992, relativo al Sig. A.G., padre della sunnominata dipendente, dal quale si evince la sussistenza delle condizioni di cui all'art. 3, comma 3, della legge n. 104/92;
- certificazioni mediche in data 28.01.2011 e 09.02.2011 relative alle condizioni di salute del Sig. A.G.;

**Dato atto** che la sunnominata dipendente ha usufruito dei benefici di cui trattasi ma non raggiunge i limiti previsti dalla normativa in materia;

**Visti:**

- la Legge n. 53 del 08.03.2000, in particolare l'art. 4;
- l'art. 2 del Decreto n. 278 del 21.07.2000 di "regolamento recante disposizioni di attuazione dell'art. 4 Legge 08.03.2000 n. 53";
- l'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151 del 26.03.2001;
- la Circolare INPDAP n. 2 del 10.01.2002 di applicazione dell'art. 42 D.Lgs n. 151/2001;
- la Sentenza della Corte Costituzionale n. 19 del 26.01.2009;

**Preso atto** della nota prot. n. 12861 del 22.02.2011 con la quale il Referente SOC SITRPO esprime parere favorevole alla concessione del congedo di che trattasi ma limitatamente a mesi tre a far data dal 01.03.2011;

## **PROPONE**

Per tutto quanto esposto in premessa, stante la dichiarazione contenuta nella Sentenza di C.C. n. 19/2009 di illegittimità costituzionale dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs 151/2001 nella parte in cui non prevede l'estensione al figlio convivente con soggetto disabile del diritto di fruire del congedo per gravi motivi previsto dallo stesso articolo;

**1°- Di concedere** alla Sig.ra A.D., Infermiere cat D) presso il Presidio di Domodossola, un periodo di congedo per gravi motivi ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151 del 26.03.2001 e dell'art. 2 del Decreto n. 278 del 21.07.2000, a decorrere dal 01.03.2011 al 31.05.2011, al fine di poter assistere il padre A.G., portatore di handicap con connotazione di gravità.

**2°- Di dare atto** conseguentemente che per detto periodo alla sunnominata compete il trattamento economico previsto dall'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151 del 26.03.2001 e che il periodo di congedo avrà rilevanza, sotto il profilo previdenziale, solo ai fini del trattamento di quiescenza.

**3°- Di dare comunicazione** all'interessata che:

- il periodo di congedo non riveste alcuna valenza ai fini della maturazione delle ferie e festività;
- per la fruizione dei suddetti benefici, l'assistito non deve essere ricoverato a tempo pieno nel periodo di che trattasi;
- deve comunicare formalmente ogni eventuale variazione inerente alla presente concessione.

PER IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
RESPONSABILE DELLA S.O.C.  
GESTIONE RISORSE UMANE  
IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO S.O.S.  
(Dr. Germano MARGAROLI)

Il Responsabile del Procedimento  
IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO S.O.S.  
(Dr. Germano MARGAROLI)

/sz


## **IL COMMISSARIO**

**VISTA** la sopraestesa proposta istruttoria

**ACQUISITI** i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 - comma 1 - quinquies del D.Lgs 19/06/1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

**decide**

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

A handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page. The signature is stylized and appears to consist of several overlapping loops and lines.

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO  
(Dott. Corrado Cattrini)

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Gianmaria Battaglia)

### RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno 9 MAR. 2011 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Copia per strutture:

|                          |         |                                     |     |
|--------------------------|---------|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | DSO V   | <input type="checkbox"/>            | DSM |
| <input type="checkbox"/> | SERT    | <input type="checkbox"/>            | DP  |
| <input type="checkbox"/> | DIST. 0 | <input type="checkbox"/>            | F   |
| <input type="checkbox"/> | DIST. V | <input type="checkbox"/>            | SD  |
| <input type="checkbox"/> | DIST. D | <input type="checkbox"/>            | LP  |
| <input type="checkbox"/> | ML      | <input type="checkbox"/>            | AG  |
| <input type="checkbox"/> | MED URG | <input type="checkbox"/>            | BC  |
| <input type="checkbox"/> | SITRPO  | <input checked="" type="checkbox"/> | RU  |
| <input type="checkbox"/> |         | <input type="checkbox"/>            | PP  |

|                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | MED. COMP           |
| <input type="checkbox"/> | FL                  |
| <input type="checkbox"/> | REF                 |
| <input type="checkbox"/> | ITB                 |
| <input type="checkbox"/> | ICT                 |
| <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. CHIRUR.   |
| <input type="checkbox"/> | DIP TECNICO AMMVO   |
| <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. ONCOL.    |
| <input type="checkbox"/> | DIP. SERVIZI DIAGN. |

|                          |                   |
|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | DIP. EMERG. URG.  |
| <input type="checkbox"/> | DIP. AREA CRITICA |
| <input type="checkbox"/> | DIP. DIPENDENZE   |
| <input type="checkbox"/> | DIP. POST ACUZIE  |
| <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. CNV     |
| <input type="checkbox"/> | DIP. FARMACO      |
| <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. MEDICHE |
| <input type="checkbox"/> | DIP. MAT. INF.    |