

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO  
OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 170 del 31 MARZO 2011

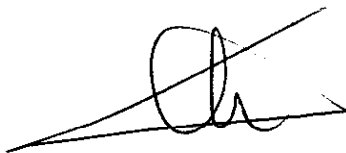
O G G E T T O	CONGEDO PER GRAVI MOTIVI SIG.RA B.C. INFERMIERE CAT. DS PRESSO LA SEDE DI VERBANIA
---------------------------------	---

TRENTUNO

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

IL COMMISSARIO

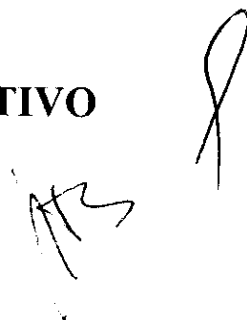
- Dott. Corrado Cattrini



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 :

09/01/2011

20.12.10

13.09.10

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

**Vista** la richiesta prot. n. 16515 del 07.03.2011, opportunamente documentata, con la quale la Sig.ra B.C., Infermiere cat. DS) in servizio presso la sede di Verbania, chiede un periodo di congedo per gravi motivi, ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151/2001, a decorrere dal 14.03.2011 e fino al 15.04.2011 per un totale di mesi 1 e giorni 2 al fine di poter assistere il marito convivente R.G.M., ricoverato presso Struttura Sanitaria;

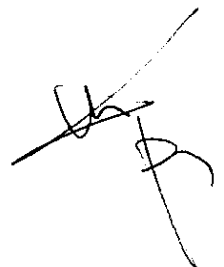
**Richiamato** l'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151 del 26.03.2001, che prevede, per la lavoratrice madre o, in alternativa, il lavoratore padre di soggetto con handicap in situazione di gravità di cui all'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 05.02.1992 non ricoverato a tempo pieno, la possibilità 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. 158 del 18.04.2007 che dichiara l'illegittimità costituzionale dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs 26.03.2001 n. 151 nella parte in cui non prevede anche per il coniuge convivente con soggetto con handicap in situazione di gravità, il diritto a fruire del congedo previsto dallo stesso articolo;

**Preso atto**, a seguito di specifico quesito, della risposta pervenuta a questa Amministrazione al prot. n. 89884 del 11.11.2009 da parte del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali che prevede la possibilità di usufruire del congedo retribuito per assistere il familiare ricoverato a tempo pieno, a condizione che l'interessato presenti apposita documentazione rilasciata dalla Struttura competente che attesti la necessità della presenza del familiare durante il periodo oggetto della richiesta;

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

- copia del verbale del 28.01.2011, redatto dall'apposita Commissione Medico-legale ai sensi della Legge n. 80/2006, relativo al Sig. R.G.M., marito convivente della menzionata dipendente, dal quale si evince la sussistenza delle condizioni di cui all'art. 3, comma 3, della legge n. 104/92;
- l'ulteriore documentazione in data 14.03.2011, prodotta dalla dipendente interessata dalla quale si evince che la Sig.ra B.C. deve prestare assistenza al marito R.G.M. ricoverato presso Struttura Sanitaria in coerenza con la dichiarazione di necessità di assistenza prodotta dalla medesima Struttura;



### **Visti:**

- la Legge n. 53 del 08.03.2000, in particolare l'art. 4;
- l'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151 del 26.03.2001;
- il Decreto n. 278 del 21.07.2000 di "regolamento recante disposizioni di attuazione dell'art. 4 Legge 08.03.2000 n. 53";
- 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. 158 del 18.04.2007;

**Dato atto** che la dipendente non ha mai usufruito dei benefici di cui trattasi;

**Preso atto** che, con nota prot. n. 17612 del 09.03.2011, il Responsabile S.I.T.R.P.O. del P.O. di Verbania, esprime parere favorevole alla concessione del periodo di congedo di che trattasi;

### **PROPONE**

Per tutto quanto esposto in premessa, stante la dichiarazione contenuta nella Sentenza di C.C. n. 158/2007 di illegittimità costituzionale dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs 151/2001 nella parte in cui non prevede l'estensibilità al coniuge convivente con soggetto disabile del diritto di fruire del congedo previsto dallo stesso articolo

**1° - Di concedere**, ora per allora, alla Sig.ra B.C., Infermiere cat. DS) a tempo indeterminato presso la sede di Verbania, 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 14.03.2011 e fino al 15.04.2011, per un totale di mesi 1 e giorni 2, al fine di poter assistere il marito R.G.M. portatore di handicap con connotazione di gravità.

**2° - Di dare atto** che per detto periodo alla dipendente spetta 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:

- nel corso dei mesi di marzo ed aprile 2011, non avrà diritto, per l'assistito di che trattasi, alla fruizione dei giorni di permesso ex Legge 104/92, art. 33;
- il periodo di congedo non riveste alcuna valenza ai fini della maturazione delle ferie e festività;
- deve comunicare formalmente ogni eventuale variazione inerente alla presente concessione;
- non appena in possesso, dovrà produrre il certificato definitivo rilasciato ai sensi della L. 104/92 e, in caso non venisse confermata la connotazione di gravità, si impegna a convertire le giornate di congedo usufruite con altro istituto.

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
RESPONSABILE DELLA S.O.C.  
GESTIONE RISORSE UMANE  
(Dott.ssa Claudia SALA)

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.

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 **31 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"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input checked="" type="checkbox"/>	RU
<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.