

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 107 del -1 MARZO 2011

O G G E T T O	CONGEDO EX ART. 42 COMMA 5 D.LGS 151/2001 SIG.RA P.L. INFERMIERE CAT. D PRESSO LA SEDE DI VERBANIA
---------------------------------	---

L'anno duemilaundici il giorno UNO
del mese di MARZO alle ore 19,00 in OMEGNA,

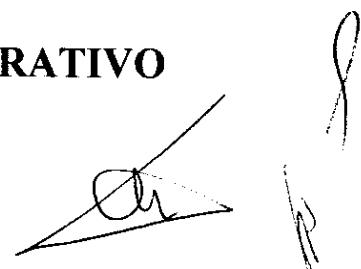
IL COMMISSARIO

- 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 :

07/09/2008

03/08/08

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

Vista la richiesta prot. n. 94755 del 20.12.2010, integrata con nota prot. n. 4997 del 24.01.2011, con la quale la Sig.ra P.L., Infermiere cat. D in servizio presso la sede di Verbania, chiede dei periodi di congedo per gravi motivi, ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151/2001, per un totale di giorni 10, e precisamente il 15-20-24-27-30-31 dicembre 2010 e 3-5-7-12 gennaio 2011, al fine di poter assistere la figlia convivente O.A.;

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 (congedo per eventi e cause particolari) con diritto a percepire un'indennità corrispondente all'ultima retribuzione;

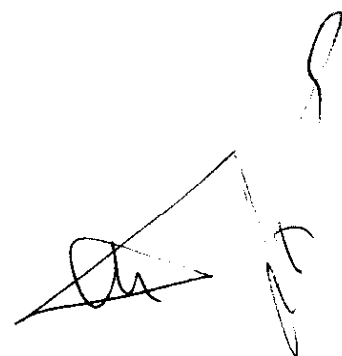
Acquisita agli atti la sottoindicata documentazione che si prescinde dall'allegare a tutela della riservatezza:

- copia del verbale n. 1170/05 REV del 02.04.2009, redatto dall'apposita Commissione Medico-legale ai sensi dell'art. 4 della legge n. 104 del 05.02.1992, relativo al minore O.A., figlia convivente della menzionata dipendente, dal quale si evince la sussistenza delle condizioni di cui all'art. 3, comma 3, della legge n. 104/92;
- dichiarazione dalla quale risulta che il padre non ha mai usufruito, non usufruisce e ne usufruirà di detto congedo in quanto lavoratore autonomo;
- certificazione medica in data 20.01.2011;

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;

Dato atto che la menzionata dipendente ha già usufruito dei benefici di cui trattasi ma che i periodi richiesti rientrano nei limiti previsti dalla più volte citata normativa;



Dato atto inoltre che, con nota prot. n. 6315 del 27.01.2011, il Dirigente Amministrativo della S.O.C. Gestione Risorse Umane comunicava all'interessata il parziale accoglimento dell'istanza non autorizzando le assenze nei giorni 15 e 20 dicembre 2010 in quanto antecedenti la prima richiesta datata 20.12.2010;

Preso atto che, in data 10.02.2011 con prot. n. 10084, il Responsabile S.I.T.R.P.O. del P.O. di Verbania Dr.ssa MAGLITTO Liliana esprime parere favorevole alla concessione dei periodi di congedo di che trattasi;

PROPONE

- 1° - **Di concedere**, ora per allora, in considerazione delle date di pervenimento della richiesta e della comunicazione autorizzatoria, alla Sig.ra. P.L., Infermiere cat. D a tempo indeterminato presso la sede di Verbania, dei periodi di congedo, ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151 del 26.03.2001, per un totale di giorni 13 e precisamente: il 24-27-30-31 dicembre 2010 e 3-5-7-12 gennaio 2011 (come da richiesta) e il 25-26 dicembre 2010 e 1-2-6 gennaio 2011 (per mancata ripresa lavorativa tra periodi usufruiti).
- 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 da dicembre 2010 a gennaio 2011, non avrà diritto, per l'assistita di cui 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;
 - per la fruizione dei suddetti benefici, l'assistita non deve essere ricoverata a tempo pieno nel periodo di che trattasi;
 - deve comunicare formalmente ogni eventuale variazione inerente alla presente concessione.

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

Il Responsabile del Procedimento
IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO S.O.C.
(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 - 1 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"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSO V
SERT
DIST. 0
DIST. V
DIST. D
ML
MED URG
SITRPO

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSM
DP
F
SD
LP
AG
BC
RU
PP

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

MED. COMP
FL
REF
ITB
ICT
DIP. PAT. CHIRUR.
DIP TECNICO AMMVO
DIP. PAT. ONCOL.
DIP. SERVIZI DIAGN.

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DIP. EMERG. URG.
DIP. AREA CRITICA
DIP. DIPENDENZE
DIP. POST ACUZIE
DIP. PAT. CNV
DIP. FARMACO
DIP. PAT. MEDICHE
DIP. MAT. INF.