

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.282 DEL 28/04/2014

PERSONALE

SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL

DOTT.SSA GIOVANNA PUZZI

(firma digitale apposta)

OGGETTO: DIPENDENTE MATRICOLA N° 2549 CONCESSIONE CONGEDO
RETRIBUITO AI SENSI DELL' ART 42, COMMA 5, D.LGS N° 151/2001

La presente Determinazione
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 28/04/2014	Al 13/05/2014
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE

PREMESSO che con nota del 04/04/2014, la dipendente matricola n° 2549, in servizio presso questa ASL, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, chiede di poter fruire di un periodo di congedo, ai sensi dell'art. 42, comma 5, D.Lgs. n° 51 /2001, a decorrere dal 28/04/2014 al 30/06/2014, per assistere il fratello portatore di handicap in situazione di gravità;

RILEVATO che il disposto di legge, come integrato dalla sentenza della Corte Costituzionale n 233 del 08 giugno 2005, prevede il diritto per uno dei fratelli o delle sorelle conviventi con soggetto con handicap in situazione di gravità di fruire del congedo straordinario non superiore a due anni nell'arco della vita lavorativa, nell'ipotesi in cui i genitori siano impossibilitati a provvedere all'assistenza del figlio handicappato perché mancanti o affetti da patologie invalidanti;

- detto permesso retribuito può essere continuativo o frazionato;
- durante il periodo di congedo il richiedente ha diritto a percepire un'indennità corrispondente all'ultima retribuzione entro il limite massimo concedibile pari a € 47.351,00 per l'anno 2014, detto importo è rivalutato annualmente sulla base della variazione dell'indice Istat dei prezzi al consumo per le famiglie di operai e impiegati;

i periodi di congedo sono valutabili ai fini del solo trattamento di quiescenza, incidono negativamente sulla maturazione delle ferie e sulla tredicesima mensilità, il periodo medesimo è coperto da contribuzione figurativa, non è valutabile ai fini del TFS né del TFR;

VISTA dichiarazione sostitutiva della suddetta dipendente dalla quale si evince che temporaneamente dimora con il proprio fratello in situazione di handicap grave;

VISTA la circolare del Dipartimento della Funzione Pubblica n 1 del 03/02/2013 che specifica come il requisito della convivenza possa ritenersi soddisfatto anche nei casi in cui sia attestata mediante dichiarazione sostitutiva la dimora temporanea pur risultando diversa la dimora abituale del dipendente o del disabile;

PRESO ATTO che il familiare della sopraccitata dipendente è nella condizione di persona con handicap in situazione di gravità come da certificazione rilasciata dalla "Commissione Medica legge 104/92", acquisita agli atti di questa Amministrazione;

RITENUTO di accogliere la richiesta della dipendente matricola n° 2549;

Vista la Deliberazione n. 3013 del 18.12.2013 "Deleghe ed Atti dei Dirigenti Aziendali" con la quale sono stati stabiliti gli atti delegati e adottabili dai Dirigenti delle diverse strutture dell'ente.

il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

il D. Lgs. 26 marzo 2001, n. 151 e successive modificazioni;

la L. 8 marzo 2000 n. 53 ;

la L. 5 febbraio 1992 n. 104;

la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;

DETERMINA

Per le motivazioni sopra esposte;

- di concedere alla dipendente, matricola n° 2549 un periodo di congedo retribuito ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs. n. 151/2001, per assistere il fratello in situazione di handicap grave, a decorrere dal 28/04/2014 al 30/06/2014;

- di dare atto che durante il periodo di congedo alla dipendente compete un'indennità pari all'ultima retribuzione, con riferimento alle voci fisse e continuative del trattamento economico e, il periodo medesimo è coperto da contribuzione figurativa, esclusi gli effetti relative alle ferie, alla tredicesima mensilità e al trattamento del TFS e TFR;

- di dare atto altresì, che il congedo di che trattasi verrà revocato, qualora vengano meno le condizioni e i requisiti necessari che ne hanno giustificato la concessione .

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
(Dott.ssa Giovanna Puzi)

L'istruttore: Maria Giovanna Addis
Dirigente Amministrativo
Dott.ssa Marita Maddalena Tondini

(DA COMPILARSI A CURA DEL SERVIZIO / STRUTTURA PROPONENTE/ESTENSORE)

(luogo e data) _____, ___/___/____.

La presente deliberazione:

... è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n.

10.

oppure

... deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____ (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia dal ___/___/_____, e che:

... è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

... con lettera in data ___/___/_____, protocollo n. _____, è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ___/___/_____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

... è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ___/___/_____.

... è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ___/___/_____.

... è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ___/___/_____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso

Olbia, ___/___/_____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali