

AZIENDA OSPEDALIERA

OSPEDALE DI CIRCOLO DI BUSTO ARSIZIO

21052 BUSTO ARSIZIO - Piazzale Prof. G. Solaro, 3

(D.P.G.R. n. 70625 del 22.12.1997)

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

000596 16.07.2015
N° DATA

adottata ai sensi del D.Lgs 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i., della L.R. 30 dicembre 2009, n. 33 s.m.i. e della D.G.R. n. IX/1104 del 23 dicembre 2010

OGGETTO:

ISTANZA DI CONGEDO AI SENSI DELL'ART. 42, COMMA 5 DEL D.LGS. 26.3.2001, N. 151 E S.M.I., DELLA DIPENDENTE D.E.L., COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - INFERMIERE - A TEMPO INDETERMINATO.

IL DIRETTORE GENERALE

Premesso che con provvedimento n. 1054 del 24/11/2014 è stato concesso alla dipendente D.E.L., Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere, a tempo indeterminato un periodo di congedo ai sensi dell'art. 42, comma 5 del D.Lgs. 26/3/2001, n. 151 e s.m.i., a decorrere dall'1/01/2015 e sino a tutto il 31/8/2015, per assistere il proprio figlio C.A., minore, convivente, portatore di handicap in situazione di gravità accertata;

Vista la nota pervenuta in data 22/04/2015, prot. n. 9812 con la quale la dipendente D.E.L., Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere, a tempo indeterminato, ha chiesto di poter fruire di un ulteriore periodo di congedo ai sensi dell'art. 42, comma 5 del D.Lgs. 26/3/2001, n. 151 e s.m.i., a decorrere dall'1/09/2015 e sino a tutto l'1/04/2016, per assistere il proprio figlio C.A., minore, convivente, portatore di handicap in situazione di gravità accertata, la cui situazione nel tempo è rimasta invariata;

Richiamato l'art. 42, c. 5, del D.Lgs. 151 del 26/3/2001 come modificato da ultimo dall'art. 4 del D.Lgs. 18/07/2011, n. 119;

Considerato che la situazione di gravità è stata riconosciuta per C.A. dalla Commissione Medico-Legale dell'ASL di Varese - Distretto di Tradate riunita in data 17/09/2012 e da ultimo, dalla Commissione Medico Legale INPS di Varese, in data

Sede legale: P.le Solaro 3 - 21052 Busto Arsizio - Tel. (0331) 699.111/381.800 - Telefax (0331) 699.411

Presidio Osped. Busto A.: Via A. da Brescia - Tel. (0331) 381.800-699.111

Presidio Osped. Saronno: P.le Borella 3 - Tel. (02) 9613.1 / Presidio Osped. Tradate: Via XI Febbraio - Tel. (0331) 817.111

Codice Fiscale/Partita IVA 02411080126

AZIENDA OSPEDALIERA

OSPEDALE DI CIRCOLO DI BUSTO ARSIZIO

21052 BUSTO ARSIZIO - Piazzale Prof. G. Solaro, 3
(D.P.G.R. n. 70625 del 22.12.1997)

18/06/2015, che ha altresì programmato un nuovo accertamento di revisione in data "giugno 2020", documentazione agli atti;

Verificato che la dipendente sunnominata ha diritto di fruire dei benefici previsti dall'art. 33 della Legge n. 104 del 5 febbraio 1992 e s.m.i.;

Visto l'art. 42, comma 5 del D.Lgs. 151/2001 e s.m.i. laddove è previsto che durante la fruizione del congedo l'avente diritto non possa fruire dei benefici di cui all'art. 33 della Legge n. 104/92 e s.m.i., né alcun altro soggetto ne possa beneficiare;

Tenuto conto che la sig.a D.E.L., con propria dichiarazione ha attestato di essere l'unico familiare richiedente i benefici previsti dall'art. 33, c. 3 della Legge 104/1992 e dall'art. 42, c. 5 del D.Lgs. 151/2001;

Atteso che la sopracitata dipendente alla data del 31/08/2015 avrà già fruito di un periodo di congedo, ai sensi dell'art. 42, c. 5, del D.Lgs. 151/2001 e s.m.i., pari a complessivi giorni 518;

Dato atto che le disposizioni vigenti sopra richiamate prevedono che:

- ❖ "il congedo fruito ai sensi dell'art. 42 non può superare la durata complessiva di due anni per ciascuna persona portatrice di handicap e nell'arco della vita lavorativa" (pari a giorni 731);
- ❖ "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,.....; l'indennità spetta fino ad un importo complessivo massimo di Euro 43.579,06 annui per il congedo di durata annuale. Detto importo è rivalutato annualmente, a decorrere dal 2011, sulla base della variazione dell'indice ISTAT dei prezzi al consumo per le famiglie di operai e impiegati. L'indennità è corrisposta dal datore di lavoro secondo le modalità previste per la corresponsione dei trattamenti economici di maternità"
- ❖ "il periodo di cui al comma 5 non rileva ai fini della maturazione delle ferie, della tredicesima mensilità e del trattamento di fine rapporto";

Verificato che non risulta superato il sopracitato limite in quanto complessivamente, compreso il periodo di cui al presente provvedimento, la dipendente alla data dell'1/04/2016 avrà fruito di 731 giorni di congedo, esaurendo in tal modo la disponibilità complessiva dei giorni spettanti;

Vista:

- ❖ la circolare I.N.P.D.A.P. n. 22 del 28/12/2011 avente ad oggetto: "Art. 42, commi da 5 a 5 quinquies, del decreto legislativo 151/2001 – Retribuzione e copertura contributiva per periodi di congedo riconosciuti in favore dei familiari di portatori di handicap" in cui tra l'altro si specifica che l'importo dell'indennità rappresenta il tetto massimo complessivo annuo dell'indennità erogabile al lordo della contribuzione,

Sede legale: P.le Solaro 3 - 21052 Busto Arsizio - Tel. (0331) 699.111/381.800 - Telefax (0331) 699.411

Presidio Osped. Busto A.: Via A. da Brescia - Tel. (0331) 381.800-699.111

Presidio Osped. Saronno: P.le Borella 3 - Tel. (02) 9613.1 / Presidio Osped. Tradate: Via XI Febbraio - Tel. (0331) 817.111
Codice Fiscale/Partita IVA 02411080126

AZIENDA OSPEDALIERA

OSPEDALE DI CIRCOLO DI BUSTO ARSIZIO

21052 BUSTO ARSIZIO - Piazzale Prof. G. Solaro, 3

(D.P.G.R. n. 70625 del 22.12.1997)

riferita sia alla quota a carico dell'Ente datore di lavoro che quella a carico del lavoratore;

- ❖ la circolare della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica n. 1 del 3/02/2012 con la quale si forniscono, tra l'altro, precisazioni in merito al trattamento spettante al dipendente durante il congedo per l'assistenza alla persona con disabilità;
- ❖ la circolare INPS n. 11 del 23/01/2015 con la quale si comunica che per gli effetti della rivalutazione la retribuzione annua concedibile riferita al congedo straordinario di cui trattasi non può eccedere, per l'anno 2015, l'importo, arrotondato all'unità di euro, pari a € 47.446,00;

Accertato che il Responsabile SITRA e il Responsabile della Direzione Medica del P.O. di Tradate hanno preso visione della richiesta della dipendente;

Visto il parere favorevole espresso dal Dirigente Responsabile SITRA Dr. Claudio Boggio;

Vista:

- l'attestazione di regolarità dell'istruttoria, l'assenza di oneri aggiuntivi a carico del Bilancio dell'Azienda e la legittimità del presente provvedimento espressa dal Responsabile della S.A. Risorse Umane e Relazioni Sindacali, di cui alla proposta pervenuta in data 14.07.2015, registrata al progressivo n. 637 ed acquisita agli atti della S.A. Segreteria Affari Generali e Legali;

Ritenuto, per quanto sopra esposto, di concedere in favore della dipendente D.E.L., un periodo di congedo ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs. n. 151/2001 e s.m.i., a decorrere dall'1/09/2015 e sino a tutto l'1/4/2016;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 30.12.1992, n. 502 e successive modifiche ed integrazioni;

DELIBERA

1° - di concedere, per le motivazioni esposte in premessa, in favore della dipendente D.E.L., un periodo di congedo ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs. n. 151/2001 e s.m.i., a decorrere dall'1/09/2015 e sino a tutto l'1/4/2016;

2° - di precisare che durante tale congedo alla sunnominata spetta un'indennità corrispondente all'ultima retribuzione nei limiti previsti dal D.Lgs. 151/2001 e s.m.i. e secondo le modalità previste dalla circolare INPDAP n. 22 del 28/12/2011, nonché della circolare della Funzione Pubblica n. 1 del 3/2/2012 e che tale periodo non è valutabile ai fini del T.F.S. né del T.F.R. ed inoltre non rileva ai fini della maturazione delle ferie e della tredicesima mensilità.

Sede legale: P.le Solaro 3 - 21052 Busto Arsizio - Tel. (0331) 699.111/381.800 - Telefax (0331) 699.411

Presidio Osped. Busto A.: Via A. da Brescia - Tel. (0331) 381.800-699.111

Presidio Osped. Saronno: P.le Borella 3 - Tel. (02) 9613.1 / Presidio Osped. Tradate: Via XI Febbraio - Tel. (0331) 817.111

Codice Fiscale/Partita IVA 02411080126

AZIENDA OSPEDALIERA

OSPEDALE DI CIRCOLO DI BUSTO ARSIZIO

21052 **BUSTO ARSIZIO** - Piazzale Prof. G. Solaro, 3
(D.P.G.R. n. 70625 del 22.12.1997)

3° - di dare atto che la presente deliberazione è immediatamente esecutiva ai sensi dell'art. 18, comma 9, della L.R. 33/2009 "Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità".

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Armando Gozzini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Elisabetta Fabbrini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr. Roberto Cosentina)

COPIA IN PUBBLICAZIONE

Sede legale: P.le Solaro 3 - 21052 Busto Arsizio - Tel. (0331) 699.111/381.800 - Telefax (0331) 699.411

Presidio Osped. Busto A.: Via A. da Brescia - Tel. (0331) 381.800-699.111

Presidio Osped. Saronno: P.le Borella 3 - Tel. (02) 9613.1 / Presidio Osped. Tradate: Via XI Febbraio - Tel. (0331) 817.111

Codice Fiscale/Partita IVA 02411080126