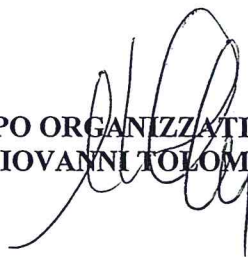


U.O.C. AFFARI GENERALI, SVILUPPO ORGANIZZATIVO E RISORSE UMANE
AVV. GIOVANNI TOLOMEIO



REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DETERMINAZIONE

N. 842 del 21 OTT. 2015

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di determinazione, ai sensi dell'art. 53, comma 2, L.R. 03/11/1993, n. 30, viene pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal 25 OTT. 2015

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gagliotta



U.O.C. AFFARI GENERALI, SVILUPPO ORGANIZZATIVO E RISORSE UMANE

OGGETTO: Concessione mese 1 e gg. 12 di permesso retribuito ai sensi dell'art. 42 Dlgs 26/03/01 n. 151 comma 5 alla dipendente matr. 61319 per i periodi: dal 24.11.2015 al 30.11.2015, dal 25.12.2015 al 31.12.2015, dal 25.01.2016 al 31.01.2016, dal 22.02.2016 al 28.02.2016, dal 25.03.2016 al 31.03.2016, e dal 24.04.2016 al 30.04.2016.

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

Il 21 OTT. 2015, il Direttore della U.O. Affari Generali, Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane, Avv. Giovanni Tolomeo, in esecuzione della delega conferita dal Direttore Generale con delibera n. 1702 del 13/08/2014, adotta la seguente determinazione:

VISTA l'istanza prot. 22234 del 15/09/2015, presentata dalla dipendente matr. n. 61319 con la quale chiede la concessione di mese 1 e gg. 12 (gg. 42) di congedo retribuito per il periodo dal 24.11.2015 al 30.11.2015, dal 25.12.2015 al 31.12.2015, dal 25.01.2016 al 31.01.2016, dal 22.02.2016 al 28.02.2016, dal 25.03.2016 al 31.03.2016 e dal 24.04.2016 al 30.04.2016, ai sensi dell'art. 42 comma 5 del D.Lgs 26/03/2001 n. 151 vigente, in quanto assiste la madre affetta da handicap grave, accertato ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge n. 104/92;

VISTO l'art. 42 comma 5 del D.Lgs 26/03/2001 n. 151 così come integrato e modificato dall'art. 4 del D.l.vo 119 del 18/07/2011, con il quale è previsto, per i lavoratori, il diritto di fruire del congedo, entro sessanta giorni dalla richiesta, di un periodo di congedo continuativo o frazionato non superiore ad anni due nell'arco della vita lavorativa per le necessità derivanti dall'assistenza della madre portatore di handicap in situazione di gravità;

RILEVATO che la dipendente ai sensi dell'art. 42 comma 5 del D.Lgs 26/03/2001 n. 151 ha diritto alla conservazione del posto di lavoro e a percepire un'indennità corrispondente circa all'ultima retribuzione;

RILEVATO, altresì, che il periodo di fruizione è coperto da contribuzione figurativa;

ACCERTATO che la dipendente nel corso degli anni precedenti, non ha fruito di analogo permesso e pertanto può ben accogliersi la superiore richiesta;

RILEVATO che il Direttore di Struttura ha autorizzato la dipendente a usufruire del periodo richiesto in quanto non arreca pregiudizio al normale svolgimento del servizio e non richiede nessuna sostituzione;

RITENUTO di dovere procedere alla concessione del periodo di congedo di cui in istanza;

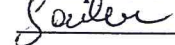
RITENUTO che tale provvedimento rientra tra gli atti amministrativi delegati, giusta delibera n. 1702 del 13/08/2014 del Direttore Generale

DETERMINA

per i motivi indicati in premessa che qui si intendono ripetuti e trascritti:

- Considerare la dipendente matr. 61319 in posizione di congedo retribuito ai sensi dell'art. 42 comma 5 del D.Lgs 26/03/2001 n. 151 così come integrato e modificato dall'art. 4 del D.l.vo 119 del 18/07/2011, in quanto assiste la madre affetta da handicap grave, accertato ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge n. 104/92 per il periodo dal 24.11.2015 al 30.11.2015, dal 25.12.2015 al 31.12.2015, dal 25.01.2016 al 31.01.2016, dal 22.02.2016 al 28.02.2016, dal 25.03.2016 al 31.03.2016 e dal 24.04.2016 al 30.04.2016;
- Corrispondere un'indennità pari all'ultima retribuzione, ma con riferimento esclusivamente alle voci fisse e continuative del trattamento, l'indennità e la contribuzione spettano fino a un importo complessivo annuo di Euro 44.276,33;
- Precisare che tale periodo è coperto da contribuzione figurativa;
- Trasmettere copia della presente determina all'ufficio trattamento economico.

Il Responsabile dell'istruttoria



Visto :

Il Dirigente Servizio Trattamento Giuridico
Dr.ssa Maria Schininà



Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore del Settore Economico Finanziario		Il Contabile	
