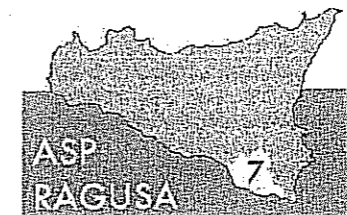


\*\*\*\*\*

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Franco Maniscalco

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO F.F.  
DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE  
Dott. Vito Amato

REGIONE SICILIA  
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

DELIBERAZIONE

N. 941 del 9 MAG. 2014

AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE

DIREZIONE

Esecutiva: SI NO  
Atto sottoposto a controllo: SI NO

OGGETTO: Concessione mesi 3 e gg. 2 di permesso retribuito ai sensi dell'art. 42 Dlgs 26/03/01 n. 151 comma 5 al dipendente matr. n. 47550 per il periodo dal 01.07.2014 al 30.09.2014.

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53, comma n. 2 della L.R. 3/11/1993 n. 30, viene pubblicata nell'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal 11 MAG. 2014

IL SEGRETARIO  
Sig. Marcello Gugliotta

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
TERESA GAMBUZZA

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA  
DEL PERSONALE  
Dr.ssa Maria Ausilia Chiarrasi

Il 9 MAG. 2014, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Direttore Sanitario, Dott. Vito Amato, sostituto del Commissario Straordinario, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3, comma 6, del D.lvo 502/92 e s.m.i. e dall'art. 20 comma 2 della L.R. 5/2009, **ADOTTA** nella duplice veste, coadiuvato dal Direttore Amministrativo Dott. Franco Maniscalco e con l'assistenza Sig. Marcello Gugliotta, quale Segretario verbalizzante, la seguente deliberazione:

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

\*\*\*\*\*

Su proposta della Direzione Amministrazione del Personale che con la sottoscrizione da parte del Dirigente della Struttura ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

Vista la nota n. 15268 del 17.02.2014 con la quale l'Assessorato Regionale della Salute ha delegato al Direttore Sanitario Aziendale le funzioni di Commissario Straordinario;

VISTA l'istanza prot. 8746 del 28/04/2014, presentata dal dipendente matr. n. 47550 con la quale chiede la concessione di mesi 3 e gg. 2 di congedo retribuito per il periodo dal 01.07.2014 al 30.09.2014, ai sensi dell'art. 42 comma 5 del D.Lgs 26/03/2001 n. 151 vigente, in quanto assiste il fratello affetto 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 del fratello portatore di handicap in situazione di gravità;

RILEVATO che il 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 all'ultima retribuzione;

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

ACCERTATO che il dipendente nel corso degli anni precedenti, ha fruito di mesi 10 e gg. 27 di analogo permesso e pertanto può ben accogliersi la superiore richiesta;

RICONOSCIUTA la validità della superiore richiesta;

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

SENTITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo per quanto di propria competenza;

SENTITO il parere favorevole del Direttore Sanitario per quanto di propria competenza;

DELIBERA

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

- Considerare il dipendente matr. 47550 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 il fratello affetto da handicap grave, accertato ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge n. 104/92 per il periodo dal 01.07.2014 al 30.09.2014;
- Corrispondere un'indennità pari all'ultima retribuzione;
- Precisare che tale periodo è coperto da contribuzione figurativa;

- Trasmettere copia della presente determina all'ufficio trattamento economico.

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