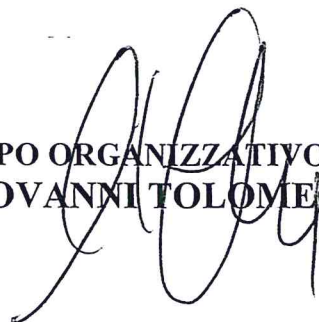


U.O.C. AFFARI GENERALI, SVILUPPO ORGANIZZATIVO E RISORSE UMANE  
AVV. GIOVANNI TOLOMEO



**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente copia di determinazione, 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 - 8 MAR. 2015

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta



La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

**REGIONE SICILIA**  
**Assessorato Regionale Sanità**



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**RAGUSA**

***DETERMINAZIONE***

N. 128 del - 2 MAR. 2015

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

**OGGETTO:** Concessione gg. 15 di permesso retribuito ai sensi dell'art. 42 Dlgs 26/03/01 n. 151 comma 5 alla dipendente matr. n. 72507 per il periodo dal 09.04.2015 al 10.04.2015, dal 20.04.2015 al 22.04.2014, dal 06.05.2015 al 08.05.2015, dal 20.05.2014 al 21.05.2015, dal 09.06.2015 al 10.06.2015 e dal 23.06.2014 al 25.06.2015.

Il - 2 MAR. 2015, il Direttore della U.O.C. Affari Generali, Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane Avv. Giovanni Tolomeo, in esecuzione della delega conferita dal Direttore Generale con deliberazione n. 1702 del 13/8/2014, adotta la seguente determinazione

VISTA l'istanza prot. 3264 del 18/02/2015, presentata dalla dipendente matr. n. 72507 con la quale chiede la concessione di gg. 15 di congedo retribuito per il periodo dal 09.04.2015 al 10.04.2015, dal 20.04.2015 al 22.04.2014, dal 06.05.2015 al 08.05.2015, dal 20.05.2014 al 21.05.2015, dal 09.06.2015 al 10.06.2015 e dal 23.06.2014 al 25.06.2015, ai sensi dell'art. 42 comma 5 del D.Lgs 26/03/2001 n. 151 vigente, in quanto assiste il coniuge 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 coniuge 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, ha fruito di 13 mesi e 5 gg. di analogo permesso e pertanto può ben accogliersi la superiore richiesta non avendo superato il periodo di 24 mesi;

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

## DETERMINA

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

- Considerare la dipendente matr. 72507 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 coniuge affetto da handicap grave, accertato ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge n. 104/92 per il periodo dal 09.04.2015 al 10.04.2015, dal 20.04.2015 al 22.04.2014, dal 06.05.2015 al 08.05.2015, dal 20.05.2014 al 21.05.2015, dal 09.06.2015 al 10.06.2015 e dal 23.06.2014 al 25.06.2015,;
- 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

*[Firma]*

Visto :

Il Dirigente Servizio Trattamento Giuridico

Dr.ssa Maria Schininà

*[Firma]*

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore del Settore Economico Finanziario		Il Contabile	
<i>[Firma]</i>		<i>[Firma]</i>	