



DECRETO DIRIGENZIALE N. 2 DA del 26 MAG 2023

Oggetto: Congedo straordinario, art. 42 comma 5 del D. Lgs. n. 151/2001- dipendente matricola n. 2621. Periodo frazionato dal 01 giugno al 30 ottobre 2023 per un totale di 50 giorni.

Il Dirigente Amministrativo

Premesso che:

-ai sensi dell'art. 42 comma 5 del Dlgs n. 151/2001," Il coniuge convivente di soggetto con handicap in situazione di gravità accertata ai sensi dell'articolo 4, comma 1, della legge 5 febbraio 1992, n. 104,ha diritto a fruire del congedo di cui al comma 2 dell'articolo 4 della legge 8 marzo 2000, n. 53, entro sessanta giorni dalla richiesta. In caso di mancanza, decesso o in presenza di patologie invalidanti del coniuge convivente, ha diritto a fruire del congedo il padre o la madre anche adottivi; in caso di decesso, mancanza o in presenza di patologie in va lida n ti del padre e della madre, anche adottivi, ha diritto a fruire del congedo uno dei figli conviventi; in caso di mancanza, decesso o in presenza di patologie in va lida n ti dei, figli conviventi, ha diritto a fruire del congedo uno dei fratelli o sorelle conviventi";

-ai sensi dell'articolo 42 comma 5-ter del DIgs n. 151/2001 "il richiedente ha diritto a percepire un'indennità corrispondente all'ultima retribuzione, con riferimento alle voci fisse e continuative del trattamento, e il periodo medesimo è coperto da contribuzione figurativa"

Visto il verbale rilasciato dall'ASP di Messina - Commissione Medica per l'accertamento degli stati di invalidità civile, agli atti di questo Ufficio, dal quale risulta che la figlia della dipendente è stata riconosciuta persona con handicap in situazione di gravità;

Vista l'autorizzazione prot. n. 516/DG del 30.09.2009 con la quale la dipendente ,matricola n. 2621, viene autorizzata ad usufruire dei benefici della legge 104/92 per assistere la propria figlia;

Vista l'istanza della dipendente, in servizio al Consorzio per le Autostrade Siciliane con la qualifica di impiegata amministrativa liv. Cl, presentata il 14.04.2023 prot. n. 11967, con la quale la stessa ha chiesto ,ai sensi dell'art.42, comma 5, del D.Lgs n. 151/2001, di poter usufruire di un congedo straordinario "frazionato" retribuito dal 01 giugno al 30 ottobre 2023 per un totale di 50 giorni per assistere la propria figlia "portatrice di handicap in situazione di gravità" riconosciuta ai sensi dell'art.3 commi 1 e 3 della legge n. 104 del 05.02.1992;

Visti:

- l'art. 42 commi da 5 a 5 quinquies del Dlgs n. 151/2001;
- l'art. 4 comma 2 della Legge 8 marzo 2000, n. 53;
- la circolare del Ministero dell'Economia e delle Finanze n. 487 del 25.02.2005;



Sede Uffici 98122 MESSINA Contrada Scoppo – tel. +39 090 37111 – Cod. Fisc. e P. IVA 01962420830 90141 PALERMO Via Notarbartolo n. 10

00187 ROMA Via Dei Crociferi n. 41

web: www.autostradesiciliane.it

mail: info@autostradesiciliane.it

pec: autostradesiciliane@posta-cas.it

Peronole

MODELLO C

ISTANZA E DICHIARAZIONE DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI NOTORIETA' PER ASSISTERE IL FIGLIO/FIGLIA ANCHE NON CONVIVENTE

Il/La sottoscritto/a	cognome GENTIL	Ē	nome (-	BENEDETTI	9			
nato/a SANTIAGATA D	HILITELLO		prov. HE	ii 12	40 72			
residente a: S. ABATA DI H		prov. ME	Via MEDIEI		n. 41/3			
in servizio presso EOUSOR 210 PER LE AUTOSTRABE SIEILIANE								
		CHIEDE	* VEDASI TA	ZELLA ALLEC	2ATA			
un congedo ai sensi dell'art. 42, o	un congedo ai sensi dell'art. 42, comma 5, D.Lgs. 151/2001, dal							
per assistere il FIGLIO/FIGLIA SCAFFINI HUTA ANNOTEA nato/a il 28 05 03								
			Via MESIEI		0/11/0			
A tal fine, consapevole delle sanzio	oni penali previste nel cas	prov. ME		i, richiamate dall'art.	76 - D.P.R.			
n. 445/2000 e consapevole che, qu	alora dai controlli previst	i dall'art. 71 citato	DPR emerga la non veridio	ità del contenuto del	lla			
dichiarazione, è prevista la decade	nza dei benefici consegui	iti,						
		DICHIARA			İ			
Che il familiare è nelle con	dizioni previste dall'art.	3, comma 3, legge	104/1992 come da allegati					
Che il/la sottoscritto/a è (ba		celibe/nubile	∠ coniugato/a	divorziato/a	vedovo/a			
Che il familiare da assister		X celibe/nubile	coniugato/a	divorziato/a	vedovo/a			
Che all'anagrafe del Comu è registrato il seguente stat		comune ttoscritto/a	S.ACATA DI GILI	16110	prov. 45			
cognome	nome	data di nascita	relazione	codice	fiscale			
		12/10/72	DICHIARANTE		R5211PP0			
BENTILE	BENEBETTA							
SCAFFIDI MUTA	SAWATORE	08/02/65	MARITO		30PH850R			
SCAFFIDI MUTA	ANNATEA	28/05/03	FIGLIA	SEPUNT 03	E 68C377Y			
SCAFFIBI AUTA	6-10 JANNI	26-08-06	FIGLIO	SCFGNNO	642671998			
					c -			
		. /			Consorzio per le AUTOSTRADE SICILIANE			
				Pr	ot. 11967			
Che il familiare da assister	n NON à risquarato a te	mno nieno:			l 14-04-2023 Sez. A			
			specifica assistenza come d	11111				
Che il congedo è fruito alte				,				
				data nascita				
cognome nome ✓ Che l'assistito NON è lavoratore dipendente;								
Che l'assistito è lavoratore	dipendente e che durante	e il periodo dell'ass	istenza non presta attività l	avorativa;				
* Compilare solo se l'ass		2 2 2 2			TWO D T			
			unico familiare convivente	- in qualita di GEN	HORE			
in grado di prestare assistenza in quanto il coniuge dell'assistito: data nascita								
è mancante per i seguenti motivi:								
è deceduto in data:	motivi.							
è stata giuridicamente acc	ertata la scomparsa di fat	to dal domicilio o	datta residenza	Consor	zio Autostrade Siciliane			
			a commissioni medico-lega	ili o da ASL o strutti	inconvenzionata ata			
			e univoco, a una delle situa		t, 2, comma 1,			
lett. (d, numeri 1, 2, 3 e 4, Decreto Interministeriale n. 278 del 21/07/2000 reperibile su www.normattive.it).								
Si allega certificazione me Si allega la documentazione come		modello G.			T THE THE PARTY OF			
Si allega la documentazione come da elenco contenuto nel modello G. DIR. GEN. D.A.T.E.								
DATA 14-04-2023								
00-10 6111.0 1111								
			_150/NG	ence Green	4 1 1 / / /			
La presente può essere inviata anche in fax	co e-mail con allegata fotocop	ia del documento di ide	ntità di chi la sottoscrive,	U				
I dati sopra riportati sono trattati ai sensi d	el D.Lgs. n. 196/2003 e sono ac	equisiti esclusivamente	per l'eventuale accoglimento dell'i	stanza e per la				

I dati sopra riportati sono trattati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e sono acquisiti esclusivamente per l'eventuale accoglimento dell'istanza e per la trasmissione dei dati ni sensi dell'art. 24 della Legge n. 183/2010; il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi, comporta l'impossibilità di dare corso a quanto richiesto.

Cognom	ne beutile	Nome_	BENEDE	TTA	_	MODELEO G
ELENCO	DEI DOCUMENTI per la richie	sta di un conged	lo aì sensi art.	42, co	mma 5, [D.Lgs. 151/2001
Istanza ne	er assistere il GENITORE conv	ivente:				
1.	Ilstanza redatta su modello A	ATT CITICS.				•
2.		annalata in anni				and all all and all all all all all all all all all al
٠. ــــ		completa in ogni s	iua parte, au ec	cezion	e della di	agnosi) del verbale della Commissione ia rilasciata dal "medico specialista nella
	natologia denunciata in cenii	. 4 uella Legge 10 zio presso la stass	ea ASI cui à ac	azione cictito l	Provvisor Pintereses	ia masciata dai medico specialista nella ito", ai sensi dell'art. 2, comma 2, della
	legge 423/93), attestante la si	tuazione di gravit	à dell'handica	o, ai se	nsi deli'a	rt. 3, comma 3 della citata legge 104/92;
3.	Solo in caso di ricovero a te	mpo pieno: docu	ımentazione m	edica o	riginale d	a cui risulta la necessità che per l'intera
						ruttura ove l'assistito è ricoverato a
	tempo pieno				-	ALL. nr
4.	Dichiarazione redatta sul mod	lello "E" concern	ente la mancan	za di co	oniuge e	genitori dell'assistito.
5.						dovuta a patologia invalidante:
	documentazione medica in ori	ginale rilasciata p	er ciascun inter	ressato	da comn	nissione medico-legali o da ASL o da
	struttura convenzionata con A	SL, attestante la p	oatologia invalid	lante, c	quale stat	o morboso certificato come invalidante,
	nonché ulteriori fattispecie rico	onducibili, in mode	espresso ed u	nivoco	ad una d	elle situazioni previste dall'art. 2, comma
	lett. d), num. 1, 2, 3 e 4, Decre	eto Interministeria	le n. 278 del 21	/07 / 200	00 reperit	ile su www.normattiva.it: NR. CERT
letanza na	r assistere il FRATELLO/SOI	2511 A 2224				
	Il assistere il FRATELLO/30/ Ilstanza redatta sul modello B	CELLA CONVIVEN	.e;			
1.		omoloto in ogni s	us sada ad aa	i	مامالم طاء	annei) dei werbele delle Occidente
2.		ompieta in ogni s	ua parte, ad ec	cezione	e della dia	agnosi) del verbale della Commissione ia rilasciata dal "medico specialista nella
•	natologia depunciata in conia	io praeso la stocc	94/92 (0 UlChiara	azione i	provvisor	to", ai sensi dell'art. 2, comma 2, della
	legge 423/93), attestante la si	uazione di gravit	à dell'handica:	อเอแเบา ว. aise	nsi dell'a	t. 3, comma 3 della citata legge 104/92;
3.						a cui risulta la necessità che per l'intera
٠. ـــــ						ruttura ove l'assistito è ricoverato a
	tempo pieno	o one proote acce	Nonice <u>one proo</u>	since pro	<u> </u>	ALL. nr
4.	Dichiarazione redatta su mode	ello "E" concerne	nte la mancanz	a di co	niuge e/o	genitori dell'assistito.
5.	Dichiarazione redatta su mode					
6.	Solo se la mancanza del cor	niuge convivente	e dei genitori	dell'as	sistito è	dovuta a patologia invalidante:
						nissione medico-legali o da ASL o da
	struttura convenzionata con A	SL, attestante la p	atologia invalid	ante, q	uale state	o morboso certificato come invalidante.
	nonché ulteriori fattispecie rico	nducibili, in mode	espresso ed u	nivoco	ad una d	elle situazioni previste dall'art. 2. comma
	lett. d), num. 1, 2, 3 e 4, Decre	to Interministerial	e n. 278 del 21	/07/200	00 reperib	ile su www.normattiva.it: NR. CERT
stanza ne	r assistere FIGLIO/FIGLIA ar	sha nan canifica	ato:			
	Istanza redatta su modello C	cate from conviver	ile.			
	1	ampleta ia essi s		!	- 4-8- 48-	one and other transfer of the Common of the
۷. ح	modico logalo proviete dell'est	ompieta in ogni s	ua parte, ao ec	cezione	e della dia	ignosi) del verbale della Commissione
	natologia denunciata in senia	io presso la stess	4/92 (O DICNIAR	izione j	provvisori	a rilasciata dal "medico specialista nella to", ai sensi dell'art. 2, comma 2, della
	legge 423/93), attestante la sit	uazione di gravit:	a ASL cui e as: a dell'handica:	n aise	nneressa ngi deli'ar	t. 3, comma 3 della citata legge 104/92;
3.	Solo in caso di ricovero a te	mpo pieno: docu	mentazione me	edica o	rioinale d	a cui risulta la necessità che per l'intera
•						ruttura ove l'assistito è ricoverato a
	tempo pieno	p		arres pre	<u> </u>	ALL. nr
4.		iuge convivente	e dei genitori	dell'as	sistito è	dovuta a patologia invalidante:
<u> </u>						issione medico-legali o da ASL o da
						morboso certificato come invalidante,
	nonché ulteriori fattispecie ricc	nducibili, in mode	espresso ed u	nivoco	ad una d	elle situazioni previste dall'art. 2. comma
	lett. d), num. 1, 2, 3 e 4, Decre	to Interministerial	e n. 278 del 21.	/07/200	00 reperib	ile su www.normattiva.it; NR. CERT
	r assistere CONIUGE convive	nte:				
1.	Istanza redatta su modello D			_		
2.	copia contorme all'originale (d	ompleta in ogni s	ua parte, ad ec	ezione	e della dia	ignosi) del verbale della Commissione
	medico-legale prevista dall'art.	4 della Legge 10	4/92 (o dichiara	izione i	provvisori	a rilasciata dal "medico specialista nella
	patologia denunciata, in serviz	io presso la stess	a ASL cui e as:	sisuto l'	interessa	to", ai sensi dell'art. 2, comma 2, della t. 3, comma 3 della citata legge 104/92;
з. 🦳	Solo in caso di ricovero e te	ando bieno, questa anciente di Atsanto	a och nanoicaf Mentasione me	u, ai sei adica ca	rioinala d	t. 3, comma 3 della citata legge 104/92; a cui risulta la necessità che per l'intera
··						ruttura ove l'assistito è ricoverato a
	tempo pieno	- 5.10 pi 00:a a33 3	AND SIG PIESO	ence pre	2000 IO St	ALL, nr.
	• •					
11	0/ 0 00				_	
Data 14	-04-2013			Λ	\mathcal{M}	

GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO SETTEMBRE		OTTOBRE	
01/06/2023	05/07/2023	02/08/2023	06/09/2023	04/10/2023	
07/06/2023	06/07/2023	03/08/2023	07/09/2023	05/10/2023	
08/06/2023	12/07/2023	09/08/2023	13/09/2023	11/10/2023	
14/06/2023	13/07/2023	10/08/2023	14/09/2023	12/10/2023	
15/06/2023	19/07/2023	16/08/2023	20/09/2023	18/10/2023	
21/06/2023	20/07/2023	17/08/2023	21/09/2023	19/10/2023	
22/06/2023	24/07/2023	23/08/2023	25/09/2023	23/10/2023	
26/06/2023	26/07/2023	24/08/2023	27/09/2023	25/10/2023	
28/06/2023	27/07/2023	28/08/2023	28/09/2023	26/10/2023	
29/06/2023	31/07/2023	30/08/2023		30/10/2023	
		31/08/2023	e,		

Vot. 50 GG. DAR 1/6/2023 OR 30/10/2023

CALCOLO DE	CURTAZIONI :	SUL CONGEDO	O ART. 42 COMI	MA 5 D.LGS. 15	1/2001		
decurtaz.						decurtaz.	
FERIE	spettanti	rapp.mese	rapp.giorni	aspett.giorni			
0,000	30	2,5	0,083	50			
RISULTATO	4,15						
PERMESSO N	MENSILE	rapp. Mese	rapp. Giorni				
ore		3	0,1				
giorni asp.		50					
RISULTATO		5					

GENTILE BENEDETTA

aspettativa dal 1 giugno al 30 ottobre 2023

DECURTAZIONE:

FERIE

4 giorni

PERM.OR.

5,00 ore