

DECRETO DIRIGENZIALE N. 536 /DA del

13 OTT 2023

Oggetto: Congedo straordinario, art. 42 comma 5 del D. Lgs. n. 151/2001- dipendente matricola n. 4157.
Periodo dal 19 Ottobre 2023 al 19 Gennaio 2024 per un totale di 93 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 invalidanti 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 invalidanti dei, figli conviventi, ha diritto a fruire del congedo uno dei fratelli o sorelle conviventi";

-ai sensi dell'articolo 42 comma 5-ter del Dlgs 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 dal Centro Medico Legale ASL di Giarre - Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap, domanda n. 3930975708387 agli atti di questo Ufficio, dal quale risulta che il coniuge della dipendente è stato riconosciuto persona con handicap in situazione di gravità;

Vista l'autorizzazione prot. n. 532/DA del 09.10.2023 con la quale la dipendente, matricola n. 4157, viene autorizzata ad usufruire dei benefici della legge 104/92 per assistere il proprio coniuge;

Vista l'istanza della dipendente, in servizio al Consorzio per le Autostrade Siciliane con la qualifica di Impiegato Amministrativo liv. C, presentata il 12/10/2023 prot. n. 29470, 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 retribuito dal 19 Ottobre 2023 al 19 Gennaio 2024 per un totale di 93 giorni per assistere il proprio coniuge "portatore di handicap in situazione di gravità" riconosciuta ai sensi dell'art.3 comma 3 della legge n. 104 del 05.02.1992;

Visto il parere favorevole espresso, sulla succitata nota, dal Responsabile Ufficio Risorse Umane;

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;



Decreta

Per i motivi indicati in premessa che qui si intendono integralmente richiamati

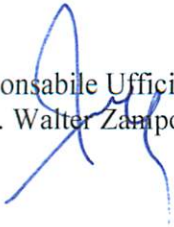
Prendere atto della richiesta della dipendente matricola 4157 di un congedo frazionato retribuito per la durata di giorni 93, dal 19 Ottobre 2023 al 19 Gennaio 2024, ai sensi dell'art. 42 comma 5 del D.lgs. 151/2001, per assistere il proprio coniuge "portatore di handicap in situazione di gravità" riconosciuta ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge n. 104 del 05.02.1992;

Dare atto che alla dipendente di che trattasi durante il periodo di congedo straordinario, ai sensi dell'art. 42 comma 5 ter del D. Lgs. 151/2001, compete una indennità corrispondente all'ultima retribuzione, con riferimento alle voci fisse e continuative del trattamento economico;

Dare atto che il periodo di congedo straordinario è utile ai fini del trattamento di quiescenza, mentre non è valutabile né ai fini del trattamento di fine servizio e non produce effetti né sulla tredicesima mensilità né sulle ferie;

Trasmettere copia del presente provvedimento alla dipendente.

Il Responsabile Ufficio Personale
Dott. Walter Zampogna



Il Direttore Generale *f.f.*
Ing. Dario Costantino



**ISTANZA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO NOTORIEtà'
PER ASSISTERE IL CONIUGE CONVIVENTE**

Il/la sottoscritto/a MARIA CARMELA MESSINA
(nome e cognome)

nato/a a PIEDIMONTE ETNEO provincia CT il 08 02 1963
(luogo e data di nascita)

in servizio presso CONSORZIO AUTOSTRAD E SICILIANE
(denominazione dell'ente e sede di servizio)

CHIEDE

un congedo ai sensi dell'art. 42, comma 5, d.lgs.151/2001, dal 19 10 2023 al 19 01 2024
per assistere il **CONIUGE** NASTASI GIUSEPPE GERARDO nato/a il 31 10 1963
(nome e cognome)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti, richiamate dall'art.76, DPR n. 445/2000, e consapevole che, qualora dai controlli previsti dall'art. 71 citato DPR emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, è prevista la decadenza dai benefici conseguiti,

DICHIARA

(barrare le caselle che interessano)

- Che il familiare da assistere è nelle condizioni previste dall'art. 3, comma 3, legge 104/1992 come da allegati
- Che il coniuge convivente è NASTASI GIUSEPPE GERARDO nato/a il 31 10 1963
(nome e cognome)

- Che all'anagrafe del Comune di residenza comune LINGUAGLOSSA provincia CT
è registrato il seguente stato di famiglia del/della sottoscritto/a

cognome	nome	data di nascita	relazione	codice fiscale
MESSINA MARIA C.	MARIA CARMELA	08.02.63	DICHIARANTE	MSSHCR63B48G591M
NASTASI	GIUSEPPE G.	31.10.63	CONIUGE	NSTGPP63R31E602Z
NASTASI	ANASTASIA	03.05.93	FIGLIA	NSTNTS93E43C351Z

- Che il familiare da assistere **NON** è ricoverato a tempo pieno
- Che il familiare da assistere è ricoverato a tempo pieno e necessita di specifica assistenza come da allegati
- Che l'assistito **NON** è lavoratore dipendente
- Che l'assistito è lavoratore dipendente e che durante il periodo dell'assistenza non presta attività lavorativa
- Che tra i soggetti legittimati, in ordine di priorità il/la sottoscritto/a è l'unico familiare - in qualità di CONIUGE - in grado di prestare assistenza.

Si allega la documentazione come da elenco contenuto nel modello G.

Data, 12.10.2023

Firma Maria Carmela Messina

VISTO: Il Dirigente _____

Consorzio Autostrade Siciliane
 Posta in cartata
 12 OTT. 2023
 COPIA
 DIR. GEN. D.A. D.A.T.E.
 PROTOCOLLO 29470

La presente può essere inviata anche in fax o e-mail con allegata fotocopia del documento di identità di chi la sottoscrive. 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 ai 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.

ASL

16 COMM 20 - 27 SETTEMBRE 2023

VIALE DON MINZONI, 1 95014

GIARRE - CT - SICILIA

COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO DELL' HANDICAP

(Legge del 5 febbraio del 1992 n. 104 - Legge 3 agosto 2009 n. 102 art. 20)

Data visita: 27/9/2023 Data definizione: 27/9/2023 Tipo accertamento: Ambulatoriale /primo accertamento

Data domanda: 18/9/2023 N. Domanda: 3930975708387 Tipo domanda: L.104/92

NASTASI GIUSEPPE GERARDO C.F.: NSTGPP63R31E602Z

Data di nascita: 31/10/1963 Luogo di nascita: LINGUAGLOSSA (CT) Stato civile: Coniugato/a

Residenza: VIA DEI CAPPUCCINI, 26 95015 LINGUAGLOSSA (CT)

Documento di riconoscimento: Carta di Identita' AX7611252 6/9/2017 Comune di LINGUAGLOSSA

Attivita' lavorativa: Altro

Dati anamnestici: OMISSIS

Esame obiettivo: OMISSIS

Accertamenti disposti: OMISSIS

Documentazione acquisita: OMISSIS

Parere dell'esperto: OMISSIS

Diagnosi: OMISSIS

Codice ICD9

OMISSIS

Diagnosi funzionale: OMISSIS

Ai sensi dell'art. 4 della legge 05 febbraio 1992 n.104, la Commissione Medica riconosce l'interessato:
PORTATORE DI HANDICAP IN SITUAZIONE DI GRAVITA' (COMMA 3 ART.3)

Ricorrono le previsioni di cui:

-l'interessato non possiede alcun requisito tra quelli di cui all'art. 4 D.L. 9 febbraio 2012 n. 5


REVISIONE: SI Anno: 2024 Mese: 09

Presidente: RENATO ORAZIO RACITI

Cognome NASTASI
 Nome GIUSEPPE GERARDO
 nato il 31/10/1963
 (atto n. 77 P. I S. A)
 a LINGUAGLOSSA (CT)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza LINGUAGLOSSA
 Via VIA DEI CAPPUCINI N. 26
 Stato civile CONIUGATO
 Professione IMPIEGATO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI


Statura 1.60
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari N.N.



Firma del titolare Giuseppe Gerardo Nastasi
 LINGUAGLOSSA 06/09/2017

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO



Scadenza il 31/10/2027




N.ro Reg. 2555
 Importo Diritti: 10.58 €

AX7611252



IPZS - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 LINGUAGLOSSA

CARTA D'IDENTITA'
 N° AX7611252
 DI
 NASTASI
 GIUSEPPE GERARDO