



CITTÀ DI MODUGNO

Città Metropolitana di Bari

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

REG. GEN. N. 713/2025

RIFERIMENTI

PROPONENTE

Ufficio del Personale

DATA DI ADOZIONE

09/05/2025

LUOGO DI ADOZIONE

Sede dell'Ufficio Proponente

DATA DI ESECUTIVITÀ

09/05/2025

DATA DI PUBBLICAZIONE

Da:

A:

OGGETTO: CONCESSIONE CONGEDO STRAORDINARIO
AI SENSI DELL'ART.42, COMMA 5, D.LGS. N.151/2001 PER
LA DIPENDENTE MATR. N. 311 (GIORNI: 02/05/2025;
03/05/2025; 10/05/2025; 14/05/25; 17/05/25; 24/05/25; 29/05/25;
30/05/25; 31/05/25)

Città di Modugno - Ufficio del Personale - Servizio 6 -Avvocatura Contenzioso e Ufficio del Personale



DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

OGGETTO: CONCESSIONE CONGEDO STRAORDINARIO AI SENSI DELL'ART.42, COMMA 5, D.LGS. N.151/2001 PER LA DIPENDENTE MATR. N. 311 (GIORNI: 02/05/2025; 03/05/2025; 10/05/2025; 14/05/25; 17/05/25; 24/05/25; 29/05/25; 30/05/25; 31/05/25)

RELAZIONE DELL'UFFICIO PERSONALE

Premesso

- che la dipendente a tempo indeterminato matricola n. 311 di questa Amministrazione ha chiesto di usufruire, con istanza prot. n. 21399 del 25/04/2025 e n. 23197 del 07/05/2025, rispettivamente di n. 2 e n. 7 giorni di congedo straordinario (ex art. 42, comma 5, del d.lgs. n.151 del 2001 e art.4 del d.lgs. n.119 del 2011), periodo 02/05/2025; 03/05/2025; 10/05/2025; 14/05/25; 17/05/25; 24/05/25; 29/05/25; 30/05/25; 31/05/25, per assistere il proprio parente disabile, per il quale già fruisce dei benefici di cui all'art.33, comma 3, della legge n.104 del 1992 come da documentazione depositata in atti;
- che l'art.42, comma 5, del d.lgs. n.151 del 2001 disciplina le condizioni e le modalità di fruizione dei riposi e permessi per coniuge, genitori, figli e fratelli conviventi con grave disabilità, e stabilisce tra l'altro che «[...] durante il periodo di congedo, il richiedente ha diritto a percepire un'indennità corrispondente all'ultima retribuzione [...] e il periodo medesimo è coperto da contribuzione figurativa [...] Il congedo fruito ai sensi del presente comma non può superare la durata complessiva di due anni, durante i quali non si può fruire dei benefici di cui all'art.33 della Legge 5 febbraio 1992 n.104»;
- che ai sensi dell'art.43, comma 2, del d.lgs. n.151 del 2001 il periodo suddetto è computato nell'anzianità di servizio;
- che la dipendente n. 311 ha già fruito di congedi straordinari retribuiti ex art. 42, comma 5, del d.lgs. n.151 del 2001 e s.m.i.: dal 27.08.2012 al 08.09.2012 – pari a 13 giorni, dal 23.10.2012 al 27.10.2012 – pari a 5 giorni, dal 29.10.2012 al 31.10.2012 – pari a 3 giorni, dal 23.11.2012 al 24.11.2012 – pari a 2 giorni, dal 10.07.2019 al 28.07.2019 – pari a 19 giorni, dal 23.08.2019 al 26.09.2019 – pari a 35 giorni, e dal 16.03.2020 al 14.04.2020 – pari a 30 giorni, dal 28.04.2022 al 7.05.2022 per un totale di 10 giorni, dal 6.06.2022 fino al 11.06.2022 – pari a 6 giorni, dal 13.06.2022 fino al 16.06.2022 – pari a 4 giorni, dal 21.06.2022 al 25.06.2022 – pari a 5 giorni, dal 27.06.2022 al 30.06.2022 – pari a 4 giorni, dal 31.07.2022 al 13.08.2022 – pari a 14 giorni, dal 1.11.2022 fino al 4.11.2022 e dal 21.11.2022 fino al 26.11.2022 – pari a 10 giorni, dal 18.01.2023 al 21.01.2023 e dal 24.01.2023 al 26.01.2023 - pari a 7 giorni, dal 14 al 16.09.2023 dal 22.09.2023 al 23.09.2023 e dal 28 al 30.09.2023 – pari a 8 giorni; il 7-14-21-28.10.2023 – pari a 4 giorni; Novembre 2023, nei giorni 4-9-11-18-23-25.11.2023 – pari a 6 giorni; Dicembre 2023, 1-2-3-4-5-6-7-9-16-21-22-23-29-30.12.2023 – pari a 14 giorni; periodo: 25.12.2023 e dal 1.01.2024 al 7.01.2024, 13.01.2024, 18.01.2024, 20.01.2024 e 27.01.2024 - pari a 12 giorni; periodo: 1.02.2024, 3.02.2024, 15.02.2024, 17.02.2024 e dal 26.02.2024 al 29.02.2024 – pari a 8 giorni; periodo: 2.03.2024, 14.03.2024, 15.03.2024, 16.03.2024 e dal 28.03.2024 al 30.03.2024 - pari a 7 giorni; periodo: 13.04.2024, 19.04.2024, 27.04.2024- pari a 3 giorni; periodo: da 2.05.2024 a 4.05.2024, da 6.05.2024 a 11.05.2024, 16.05.2024, 23.05.2024, 25.05.2024 - pari a 12 giorni; periodo: 1.06.2024, 27.06.2024, 28.06.2024 e 29.06.2024 – pari a 4 giorni; periodo: dal 5.07.2024 al 13.07.2024, 15-16.07.2024, dal 22.07.2024 al 27.07.2024 e dal 29.07.2024 al 5.08.2024 – pari a 25 giorni; periodo: 10.08.2024, 24.08.2024, dal 26.08.2024 al 31.08.2024- pari a 8 giorni; periodo: 19.10.2024, 26.10.2024; 28.10.2024; 29.10.2024; 30.10.2024; 31.10.2024 - pari a 6 giorni; periodo: 02.11.2024, 09.11.2024; 15.11.2024; 16.11.2024; 23.11.2024; 30.11.2024 – pari a 6 giorni; periodo: 07/12/2024, 21/12/2024 - pari a 2 giorni; periodo: 04/04/2025, 05/04/2025, 07/04/2025, 12/04/2025, 18/04/2025, 19/04/2025, 22/04/2025, 23/04/2025- pari a 8 giorni, che sommati ai giorni richiesti n. 9 giorni (02/05/2025; 03/05/2025; 10/05/2025; 14/05/25; 17/05/25; 24/05/25; 29/05/25; 30/05/25; 31/05/25) risultano complessivamente 309 giorni;

Considerato quanto disposto:



- dalle circolari INPDAP n.2 del 10/01/2002 e n.31 del 12/05/2004, secondo cui i periodi di congedo retribuito per gravi motivi, per un massimo di due anni, possono essere fruiti in modo continuativo o frazionato, anche a giorni (interi) e che in tal caso è necessaria l'effettiva ripresa del lavoro tra un periodo di assenza ed il successivo, intendendo per tale anche il godimento di un periodo di ferie;
- dal parere del Dipartimento Funzione Pubblica n.1 del 06/02/2007 secondo cui non è possibile, prima o dopo la fruizione di un periodo di congedo straordinario che si riferisca ad una sola parte del mese, richiedere, nell'ambito dello stesso mese, giorni di permesso di cui all'art.33 della legge n.104 del 1992.

Preso atto:

dell'art.42 del d.lgs. n. 151 del 2001, in materia di congedo per assistenza di soggetto con grave disabilità, modificato dall'art.4 del d.lgs. n. 119 del 2011 con le seguenti disposizioni:

- (5 bis) «Il congedo fruito ai sensi del comma 5 non può superare la durata complessiva di due anni per ciascuna persona portatrice di handicap e nell'arco della vita lavorativa. Il congedo è accordato a condizione che la persona da assistere non sia ricoverata a tempo pieno, salvo che, in tal caso sia richiesta dai sanitari la presenza del soggetto che presta assistenza»;
- (5-ter) «Durante il periodo di congedo, 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; l'indennità e la contribuzione figurativa spettano fino ad un importo complessivo massimo di €43.579,06 annui per il congedo di durata annuale. Detto importo è rivalutatosi annualmente a decorrere dall'anno 2011, sulla base della variazione dell'indice Istat dei prezzi al consumo per le famiglie di operai e impiegati»;
- (5-quinquies) «Il periodo di cui al comma 5 non rileva ai fini della maturazione delle ferie, della tredicesima mensilità e del trattamento di fine rapporto».

Verificato che

sussistono le sotto elencate condizioni necessarie per la fruizione del congedo in oggetto:

- a) sussistenza della situazione in situazione di gravità di cui all'art.3, comma 3, della legge n.104 del 1993 accertata, ai sensi dell'art.4, comma 1 della legge medesima e in atti di questo Ufficio;
- b) accertamento del titolo a fruire dei benefici di cui all'art.33, commi 1, 2 e 3 legge n.104 del 1993;

Ritenuto

di dover corrispondere alla dipendente matr. n. 311 il richiesto periodo di congedo straordinario pari a n. 9 giorni – il 02/05/2025; il 03/05/2025; il 10/05/2025; il 14/05/25; il 17/05/25; il 24/05/25; il 29/05/25; il 30/05/25 ed il 31/05/25 con corrispondenza di un'indennità pari all'ultima retribuzione ricevuta e cioè quella percepita nell'ultimo mese di lavoro che precede il congedo e che lo stesso periodo sarà coperto da contribuzione figurativa ai fini pensionistici, ma non sarà valutabile ai fini del trattamento di fine rapporto, della tredicesima mensilità e inciderà negativamente sulla maturazione delle ferie; con giorni complessivi pari a 309 giorni.

Tanto premesso si sottopone la presente relazione istruttoria all'esame del Responsabile del Servizio per le determinazioni di competenza.

Dato atto

- della regolarità tecnica e la correttezza dell'azione amministrativa della presente determinazione ai sensi dell'art. 147-bis, comma 1, del d.lgs... n. 267 del 2000 come aggiunto dall'art. 3, comma 1, lett. d), legge n. 213 del 2012 e dall'art. 11, comma 4, del Regolamento sui controlli interni.



- che per i sottoscritti non sussistono motivi di conflitto di interesse, neppure potenziale, ai sensi dell'art.6-bis della legge n. 241 del 1990.

"Il sottoscritto responsabile del procedimento, ai sensi dell'art. 5 della legge n. 241 del 1990 e s.m.i., attesta di aver regolarmente effettuato l'istruttoria del procedimento amministrativo, sotteso all'adozione del presente provvedimento, nel rispetto della normativa vigente in materia. Attesta, infine, che quanto precede è stato redatto sotto la propria responsabilità e che pertanto la seguente proposta di determinazione è conforme alle risultanze dell'istruttoria espletata ai sensi dell'art.6 della legge n. 241 del 1990".

Istruttore Contabile
Dott.ssa Alessia Lombardi

IL RESPONSABILE DI SERVIZIO

Visti:

- l'art.4, comma 2, del d.lgs. n.165 del 2001;
- l'art.107, comma 3, del d.lgs. n. 267 del 2000;
- l'art. 51, comma 3, del vigente CCNL 2019 del 2021
- il Testo unico approvato con d.lgs. n. 267 del 2000;
- il Regolamento sull'ordinamento degli uffici e dei servizi;
- il Decreto Sindacale n. 5/2025 prot. 22178 del 30.04.2025, avente ad oggetto: "Attribuzione incarichi di Responsabile di Servizio ai sensi dell'Art. 50, comma 10, D. Lgs. n. 267/2000";

Atteso che il presente provvedimento:

- è conforme alla normativa di cui al d.lgs. n. 33 del 2013 in materia di trasparenza dell'attività amministrativa;
- non contiene dati e riferimenti che possano determinare censure per violazione delle vigenti norme sulla tutela della privacy.

Dato atto

- della regolarità tecnica della presente determinazione ai sensi dell'art.147-bis, comma 1, del d.lgs. n. 267 del 2000 e dall'art.11, comma 4, del Regolamento sui controlli interni;

Dato atto

- che ai sensi dell'art.6-bis legge n.241 del 1990 e ss.mm.ii. come aggiunto dall'art.1, co. 41, legge n.190 del 2012 non sussistono casi di conflitto di interesse in ordine all'adozione del presente provvedimento;

DETERMINA

- 1) di considerare la premessa narrativa motivazione di fatto e di diritto della presente determinazione;
- 2) di concedere alla dipendente matr. n. 311 un congedo pari a n. 9 giorni, periodo il 02/05/2025; il 03/05/2025; il 10/05/2025; il 14/05/25; il 17/05/25; il 24/05/25; il 29/05/25; il 30/05/25 ed il 31/05/25 ai sensi dell'art.42, comma 5, del d.lgs. n. 151 del 2001 (giorni complessivi usufruiti: 309)
- 3) di dare atto che per il suddetto periodo alla dipendente n. 311 spetta un'indennità corrispondente all'ultima retribuzione, che il periodo medesimo è coperto da contribuzione figurativa, che ai sensi del comma 5-quinquies dell'art.



ORIGINALE

42 del d.lgs. n. 151 del 2001, così come modificato dal d.lgs. n. n.119 del 2011, il periodo di congedo richiesto non rileva ai fini della maturazione delle ferie, della tredicesima mensilità e del trattamento di fine rapporto;

4) di disporre che il dipendente matr. n. 311, dovrà tempestivamente informare l'Ufficio Personale di ogni variazione della situazione personale e familiare che possa influire sulla concessione del presente beneficio;

5) di dare atto che, ai sensi dell'art.6-bis della legge n. 241 della 1990 e s.m.i., non sussistono motivi di conflitto di interessi, neppure potenziale, per il responsabile del procedimento e per chi lo adotta;

6) di dare atto della regolarità tecnica e della correttezza dell'azione amministrativa della presente determinazione ai sensi dell'art. 147-bis del d.gs. n. 267 del 2000;

7) di trasmettere copia della presente determinazione ai Servizi 6 e 7, alla dipendente matr. n. 311 e al Responsabile del Servizio di appartenenza dello stesso.

**FIRMA DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
AVVOCATURA - CONTENZIOSO - PERSONALE
Avv. Cristina Carlucci**





Visti

Città di Modugno

Estremi della Proposta

Proposta N. 62 del 08/05/2025

Servizio Proponente: Servizio 6 -Avvocatura Contenzioso e Ufficio del Personale

Ufficio Proponente: Ufficio del Personale

Oggetto: CONCESSIONE CONGEDO STRAORDINARIO AI SENSI DELL'ART.42, COMMA 5, D.LGS. N.151/2001 PER LA DIPENDENTE MATR. N. 311 (GIORNI: 02/05/2025; 03/05/2025; 10/05/2025; 14/05/25; 17/05/25; 24/05/25; 29/05/25; 30/05/25; 31/05/25)

Nr. adozione generale: 713

Data adozione: 09/05/2025

Parere Tecnico

Ufficio Proponente: Ufficio del Personale

In ordine alla regolarità tecnica della presente proposta, ai sensi dell'art. 147 bis, comma 1, D.Lgs. n. 267/2000, si esprime il seguente parere: Favorevole

Eventuali note:

Data 09/05/2025

Il Responsabile del Servizio
Avv. Cristina Carlucci



Città di Modugno

ORIGINALE

Il presente documento è sottoscritto con firma digitale ai sensi degli artt. 23, 25 DPR 445/2000 e artt. 20 e 21 D.lgs. 82/2005.



Città di Modugno

pag. 7 di 8



CITTÀ DI MODUGNO

Città Metropolitana di Bari

ATTESTAZIONE DI AFFISSIONE ALL'ALBO

Il sottoscritto visti gli atti d'ufficio

ATTESTA

CHE IL SEGUENTE ATTO:
DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO N. GENERALE 713

DATA DI REGISTRAZIONE:
09/05/2025

RIFERIMENTO INTERNO:
Ufficio del Personale

OGGETTO:
CONCESSIONE CONGEDO STRAORDINARIO AI SENSI DELL'ART.42, COMMA 5, D.LGS. N.151/2001 PER LA
DIPENDENTE MATR. N. 311 (GIORNI: 02/05/2025; 03/05/2025; 10/05/2025; 14/05/25; 17/05/25; 24/05/25; 29/05/25;
30/05/25; 31/05/25)

COME PRESCRITTO DALL'ART. 31 COMMA 2 DELLO STATUTO COMUNALE È AFFISSO ALL'ALBO
PRETORIO COMUNALE PER 0 GIORNI DAL AL

MODUGNO LÌ,

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
Dott.ssa Angela STRAZIOTA

Il presente documento è sottoscritto con firma digitale ai sensi degli artt. 23, 25 DPR 445/2000 e artt. 20 e 21 D.lgs. 82/2005.



Nel caso di fratello o sorella convivente con il portatore di handicap grave, si dichiara quanto segue:

- ☐ che i genitori del portatore di handicap sono entrambi deceduti o totalmente invalidi (allegare certificazione dell'invalidità);
- ☐ che l'unico genitore vivente è totalmente invalido (allegare certificazione dell'invalidità)
- ☐ che i genitori deceduti e altri fratelli/sorelle non conviventi, anche se deceduti
- ☐ non hanno fruito del congedo in esame;
- ☐ hanno fruito complessivamente di giorni del congedo in esame;

Contestualmente, si impegna a comunicare tempestivamente eventuali modificazioni della situazione di fatto rispetto a quanto dichiarato.

Modugno,

FIRMA

DICHIARAZIONE DEGLI ALTRI AVENTI DIRITTO

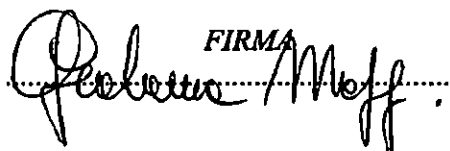
Il/La sottoscritto/a, nato/a a, il, residente a, in via, n.....,

- ☐ genitore (anche adottivo o affidatario)
- ☐ fratello/sorella (anche adottivo),
del sopra indicato familiare portatore di handicap grave, accertato ai sensi dell'art. 4, comma 1, della legge n. 104/1992.
Consapevole delle penalità che l'art. 495 c.p.c. e gli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 comminano in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

- ☐ di non svolgere attività lavorativa;
- ☐ di essere lavoratore autonomo;
- ☐ di svolgere attività lavorativa presso la Ditta/Ente, con sede in, via/piazza n. e di non aver chiesto, per lo stesso soggetto, lo stesso periodo di congedo retribuito;
- ☐ di impegnarsi a non richiedere, per lo stesso soggetto, lo stesso periodo di congedo retribuito;
- ☐ di aver già fruito di congedi straordinari retribuiti per lo stesso soggetto dal..... al per complessivi giorni, presso la Ditta/Ente, con sede in, via/piazza n.;
- ☐ (eventuale) di aver già fruito di congedi straordinari non retribuiti "per gravi e documentati motivi familiari (art. 4, comma 2. L. n. 53/2000) dal al per complessivi giorni presso la Ditta/Ente, con sede in, via/piazza n.;
- ☐ Contestualmente, si impegna a comunicare tempestivamente eventuali modificazioni della situazione di fatto rispetto a quanto dichiarato.

Luogo e data 07/05/2025.....

FIRMA


Loro sedi

RICHIESTA CONGEDO STRAORDINARIO PER HANDICAP GRAVE
AI SENSI DELL'ART. 42 D.Lgs. n. 151/2001 e art. 4 del D.Lgs. 18 luglio 2011, n. 119

La/Il sottoscritto/a MAGGI GEROLAMA nata/o a BARI
il 05/08/1964 e Residente a PASSANO DUE MURGE in via
LAGO PATTAGUA 51 codice fiscale MGGGLM64M45A662L
dipendente del Comune di Modugno ed in servizio presso il Servizio IX POUZA LOCHE

CHIEDE

di poter usufruire, beneficiando della relativa indennità spettante in base all'art. 42, comma 5, del D.Lgs. n. 151/2001, così come modificato dall'art 4 del D.Lgs. 18/7/2011, n. 119, di un periodo di congedo straordinario di giorni, a decorrere dal fino al, per assistere il proprio FIGLIA nata/o BARI il 23/11/2000 e residente PASSANO D. MURGE in via LAGO PATTAGUA 51, codice fiscale CMPMRS00363A6626, in quanto soggetto portatore di handicap grave, accertato ai sensi dell'art. 4, comma 1, della legge n. 104/92 e ss.mm.ii., dalla Commissione medica della A.S.L. di BARI in data AGOSTO 2010, avendo lo stesso il grado di parentela con il soggetto portatore di handicap grave, come di seguito specificato:

- ☐ Coniuge convivente
- ☐ genitori (anche adottivi)
- ☐ figli conviventi
- ☐ fratelli conviventi

GG. 10/14/17/24/29/30/31
MAGGIO 2025

A tal fine, dichiara ai sensi dell'art.47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e allega alla presente, la seguente documentazione:

- ☐ copia conforme della certificazione rilasciata dalla Commissione medica permanente della A.S.L. attestante la situazione di gravità dell'handicap, accertata ai sensi del comma 1 dell'art. 4 della L. n. 104/1992;
- ☐ che il portatore di handicap non è ricoverato a tempo pieno presso strutture ospedaliere o R.S.A. (Residenze Sanitarie Assistenziale), pubblico o privato;
- ☐ che il portatore di handicap non è impegnato in attività lavorativa (Circolare Inps n. 64/2001);
- ☒ di essere l'unico soggetto a prestare assistenza al portatore di handicap, in quanto residente presso la stessa abitazione del richiedente, in via LAGO PATTAGUA n° 51; città di BARI;
- ☐ pur essendo presenti nel nucleo familiare altri soggetti non lavoratori in grado di assistere l'handicappato, l'assistenza non può essere prestata da questi perché si trovano in una situazione di oggettiva impossibilità, permanente o temporanea, come comprovato dalla documentazione allegata;
- ☐ che il/la sottoscritto/a ha già fruito di congedi straordinari retribuiti per lo stesso soggetto dal..... al.....; dal..... al.....; dal..... al.....; dal..... al.....; per complessivi 300 GG giorni;
- ☐ che il/la sottoscritto/a ha già fruito di congedi straordinari non retribuiti "per gravi e documentati motivi familiari" (art. 4, comma 2. L.n.53/2000) dal..... al..... per complessivi giorni

Nel caso di fratello o sorella convivente con il portatore di handicap grave, si dichiara quanto segue:

- ☐ che i genitori del portatore di handicap sono entrambi deceduti o totalmente invalidi (allegare certificazione dell'invalidità);
- ☐ che l'unico genitore vivente è totalmente invalido (allegare certificazione dell'invalidità)
- ☐ che i genitori deceduti e altri fratelli/sorelle non conviventi, anche se deceduti
- ☐ non hanno fruito del congedo in esame;
- ☐ hanno fruito complessivamente di giorni del congedo in esame;

Contestualmente, si impegna a comunicare tempestivamente eventuali modificazioni della situazione di fatto rispetto a quanto dichiarato.

Modugno,

FIRMA

DICHIARAZIONE DEGLI ALTRI AVENTI DIRITTO

Il/La sottoscritto/a, nato/a a, il, residente a, in via, n.,

- ☐ genitore (anche adottivo o affidatario)
- ☐ fratello/sorella (anche adottivo),
del sopra indicato familiare portatore di handicap grave, accertato ai sensi dell'art. 4, comma 1, della legge n. 104/1992.
Consapevole delle penalità che l'art. 495 c.p.c. e gli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 comminano in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

- ☐ di non svolgere attività lavorativa;
- ☐ di essere lavoratore autonomo;
- ☐ di svolgere attività lavorativa presso la Ditta/Ente, con sede in, via/piazza n. e di non aver chiesto, per lo stesso soggetto, lo stesso periodo di congedo retribuito;
- ☐ di impegnarsi a non richiedere, per lo stesso soggetto, lo stesso periodo di congedo retribuito;
- ☐ di aver già fruito di congedi straordinari retribuiti per lo stesso soggetto dal..... al per complessivi giorni, presso la Ditta/Ente, con sede in, via/piazza n.;
- ☐ (eventuale) di aver già fruito di congedi straordinari non retribuiti "per gravi e documentati motivi familiari (art. 4, comma 2. L. n. 53/2000) dal al per complessivi giorni presso la Ditta/Ente, con sede in, via/piazza n.;
- ☐ Contestualmente, si impegna a comunicare tempestivamente eventuali modificazioni della situazione di fatto rispetto a quanto dichiarato.

Luogo e data 25/04/2025

 **FIRMA**

Al Responsabile Servizio Personale
E, p.c. Al Responsabile ServizioIX

Loro sedi

**RICHIESTA CONGEDO STRAORDINARIO PER HANDICAP GRAVE
AI SENSI DELL'ART. 42 D.Lgs. n. 151/2001 e art. 4 del D.Lgs. 18 luglio 2011, n. 119**

La/Il sottoscritto/a MAGGI GEROLAMA nata/o a BARI
il 05/08/1966 e Residente a CASSINO D. MURGE in via
LAGO BATTAGUA 57 codice fiscale MAGGI GEROLAMA 6662626262
dipendente del Comune di Modugno ed in servizio presso il Servizio IX

CHIEDE

di poter usufruire, beneficiando della relativa indennità spettante in base all'art. 42, comma 5, del D.Lgs. n. 151/2001, così come modificato dall'art 4 del D.Lgs. 18/7/2011, n. 119, di un periodo di congedo straordinario di giorni a decorrere dal 02-03 MAGGIO fino al 2025, per assistere il proprio FIGLIA nata/o il 23/11/2000 e residente CASSINO D. MURGE in via LAGO BATTAGUA 57, codice fiscale CHPMRS00563A6626, in quanto soggetto portatore di handicap grave, accertato ai sensi dell'art. 4, comma 1, della legge n. 104/92 e ss.mm.ii., dalla Commissione medica della A.S.L. di in data, avendo lo stesso il grado di parentela con il soggetto portatore di handicap grave, come di seguito specificato:

- ☐ Coniuge convivente
- ☐ genitori (anche adottivi)
- ☐ figli conviventi
- ☐ fratelli conviventi

02-03 MAGGIO 2025

A tal fine, dichiara ai sensi dell'art.47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e allega alla presente, la seguente documentazione:

- ☐ copia conforme della certificazione rilasciata dalla Commissione medica permanente della A.S.L. attestante la situazione di gravità dell'handicap, accertata ai sensi del comma 1 dell'art. 4 della L. n. 104/1992;
- ☒ che il portatore di handicap non è ricoverato a tempo pieno presso strutture ospedaliere o R.S.A. (Residenze Sanitarie Assistenziali), pubblico o privato;
- ☒ che il portatore di handicap non è impegnato in attività lavorativa (Circolare Inps n. 64/2001);
- ☐ di essere l'unico soggetto a prestare assistenza al portatore di handicap, in quanto residente presso la stessa abitazione del richiedente, in via LAGO BATTAGUA n° 57; città di CASSINO D. MURGE (BARI)
- ☐ pur essendo presenti nel nucleo familiare altri soggetti non lavoratori in grado di assistere l'handicappato, l'assistenza non può essere prestata da questi perché si trovano in una situazione di oggettiva impossibilità, permanente o temporanea, come comprovato dalla documentazione allegata;
- ☐ che il/la sottoscritto/a ha già fruito di congedi straordinari retribuiti per lo stesso soggetto dal..... al.....; dal..... al.....; dal..... al.....; dal..... al.....; per complessivi 300 giorni;
- ☐ che il/la sottoscritto/a ha già fruito di congedi straordinari non retribuiti "per gravi e documentati motivi familiari" (art. 4, comma 2. L.n.53/2000) dal.....al.....per complessivigiorni.