Residenza governativa
6501 Bellinzona
telefono 091 814 34 34 e-mail decs-sa@ti.ch
fax 091 814 44 78 url www.ti.ch/sa

Dipartimento dell'educazione, della cultura e dello sport
Sezione amministrativa

Congedo pagato per grave malattia del congiunto

artt. 46 cpv. 1 lett. f) e cpv. 5 LORD e 31 e 35a RDSt

Per malattia grave del coniuge, del partner registrato, del convivente, dei figli, della madre e del padre, il collaboratore può beneficiare di un congedo pagato al massimo di 10 giorni lavorativi annui. Il diritto ai giorni di congedo pagato è rapportato al grado d'occupazione.

Dati di servizio

CID

Cognome, Nome .....

Funzione .....

Divisione .....

Unità amministrativa/Scuola .....

Congedo pagato per grave malattia di:

☐ **coniuge, partner registrato o convivente** ☐ **figlio/a** ☐ **genitori**

Chiedo di beneficiare di n. …….. giorni/ore di congedo pagato per grave malattia del congiunto.

dal al

Data ..... Firma del/la richiedente .....

Autorizzazione

☐ **concessa** ☐ **respinta** (allegare motivazione)

Il direttore o il funzionario dirigente è competente per la decisione, ed invia copia del formulario, sia accettato che respinto, al collaboratore e alla Sezione amministrativa del DECS.

Contro la presente decisione il collaboratore ha facoltà di reclamo alla Sezione amministrativa del DECS, Residenza governativa, 6501 Bellinzona, entro 30 giorni dall'intimazione.

Data ..... Cognome, Nome del Funzionario dirigente ..... Firma .....

COMUNICAZIONE: all'interessato/a
alla Sezione amministrativa DECS
(allegare certificato medico specifico)

Residenza governativa
6501 Bellinzona
telefono 091 814 34 34 e-mail decs-sa@ti.ch
fax 091 814 44 78 url www.ti.ch/sa

Dipartimento dell'educazione, della cultura e dello sport
Sezione amministrativa

Certificato medico da allegare alla richiesta di congedo pagato per grave malattia del congiunto

La legge che regola il rapporto d'impiego dei dipendenti dello Stato prevede, all'articolo 46, che il dipendente possa richiedere un congedo pagato in caso di malattia (o infortunio) grave di un congiunto.

Il legislatore ha così voluto permettere al dipendente di assistere in gravi situazioni, durante il tempo di lavoro, il proprio congiunto. ***Con malattia grave s'intende una patologia che mette il paziente in un pericolo imminente di vita, un ricovero in un reparto di cure intensive oppure un'operazione ad alto rischio. Non è invece da considerare malattia grave ai sensi del suddetto articolo, ogni malattia a decorso cronico, sia essa di origine tumorale o altro, ad eccezione di un acuto peggioramento dello stato clinico.***

L'articolo di legge succitato non si applica in particolare a eventuali disagi dati al dipendente dall'assenza del congiunto (p.es. la moglie è ricoverata per operazione di appendicite e il dipendente richiede il congedo per occuparsi dei figli).

Al dipendente è richiesto di esibire il presente formulario completato in ogni sua parte, quale prova a sostegno della sua richiesta. Ciò permetterà di valutare la concessione del congedo pagato.

Certificazione del medico

Nome e cognome del/la paziente .....

Data di nascita .....

Domicilio .....

Il/La paziente è affetto/a da una malattia (o infortunio) che lo pone in imminente pericolo di vita?	Si ☐	No ☐
Il/La paziente è ricoverato/a presso un reparto di cure intensive?	Si ☐	No ☐
Il/La paziente deve essere sottoposto/a ad intervento chirurgico ad alto rischio?	Si ☐	No ☐

Osservazioni

.....	.....	.....
Luogo e data	Cognome, Nome del Medico	Firma

Procedura da seguire:

1. La domanda di congedo pagato viene effettuata dal dipendente tramite il formulario "congedo pagato per grave malattia del congiunto" con allegato il presente "certificato medico", sottoponendolo al direttore o al funzionario dirigente per il suo preavviso.
2. Il formulario "congedo pagato per grave malattia del congiunto" vistato dal direttore o dal funzionario dirigente e il presente "certificato medico" vanno inviati all'interessato e alla Sezione amministrativa del DECS.
3. Al medico curante del congiunto (e non del dipendente !) spetta la corretta compilazione della certificazione medica.
4. In caso di dubbi rivolgersi alla Sezione amministrativa del DECS.

SA / maggio 2023