Azienda Sanitaria Locale Taranto
Regione Puglia

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

STRUTTURA: Direzione Amministrativa Presidi Ospedalieri

OGGETTO: **Accoglimento istanza del dipendente (matr.84589),tesa ad ottenere i benefici di cui all'art.33,comma 3, L. 104 del 05/02/1992 e successive modificazioni.**

IL DIRIGENTE APICALE

PREMESSO che il dipendente (matr.84589), ha inoltrato, in data 20/09/2019, istanza tesa ad ottenere i benefici dei tre giorni mensili di permesso retribuito, ai sensi della Legge n. 104 del 05/02/1992 art. 33 comma 3, così come modificata ed integrata dalla legge n. 53/2000 e dalla legge n. 183/2010, per assistere il proprio congiunto;

VISTO – il Verbale della commissione medica per l'accertamento dell'handicap competente, conservato agli atti d'ufficio e non allegato alla presente perché contenente dati sensibili , il quale attesta che ricorrono le condizioni previste dall'art. 3 comma 3 della legge 104/92 per il congiunto del citato dipendente, dando atto che è presente revisione a Febbraio 2020;

VISTA – l'autocertificazione del dipendente che dichiara sotto la propria responsabilità , ai sensi del D.P.R. N. 445/2000, di essere referente unico per l'assistenza al disabile e che lo stesso non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati;

RITENUTO – di poter accogliere l'istanza del dipendente (matr.84589), ricorrendo le condizioni di legge;

ACQUISITI - e conservati agli atti d'ufficio i documenti necessari alla presente istruttoria;

DATO ATTO che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa.

DETERMINA

Per tutti i motivi esposti in narrativa e che qui s'intendono richiamati per formarne parte integrante e sostanziale:

1)DI ACCOGLIERE l'istanza del dipendente (matr.84589) in data 20/09//2019 , tesa a fruire dei benefici previsti dalla legge n. 104 del 05/02/1992, art.33,comma 3, e successive modificazioni ed integrazioni, al fine di assistere il proprio congiunto "Persona in situazione di handicap grave" riconosciuto dalla commissione medica per l'accertamento dell'handicap competente.
2)DI CONSENTIRE per effetto, al predetto, la fruizione dei tre giorni di permesso mensile retribuito, previsto dall' art. 33, comma 3, della legge n. 104 05/02/1992 e successive modificazioni ed integrazioni, dando atto che è presente revisione a Febbraio 2020.

3)DI NOTIFICARE al Direttore Medico, al Dirigente Area Infermieristica del Presidio di Manduria e all'interessato copia della presente con l'obbligo dello stesso di far pervenire eventuali variazioni delle condizioni che hanno consentito l'accoglimento dell'istanza.
4)DI DARE ATTO che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa.

Il numero di registro e la data del presente provvedimento nonché i soggetti firmatari sono indicati nel frontespizio che, pertanto, deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.