



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

STRUTTURA: Dipartimento Dipendenze Patologiche

OGGETTO: Riconoscimento benefici della Legge n. 104 del 5/02/1992 e ssmm.ii. – Dipendente matr. n. 53159

IL DIRIGENTE APICALE

PREMESSO

- che l'art. 33, comma 6 della Legge n. 104/1992 e ss.mm.ii, prevede che i portatori di handicap grave possono fruire alternativamente dei permessi di cui al comma 2 o di quelli di cui al comma 3 del medesimo articolo ovvero di
 - fruire di un permesso di due ore di permesso giornaliero retribuito;
 - fruire di tre giorni di permesso mensile retribuito
- che il dipendente a tempo pieno ed indeterminato ...omissis... (matr. 53159), ha presentato istanza datata 20/05/2020 – prot. n. 82678, tesa ad ottenere il riconoscimento dei benefici previsti dal predetto art. 33, comma 6 della Legge n. 104/92 ed in particolare, la fruizione dei tre giorni di permesso retribuiti previsti dalla normativa;

DATO ATTO

- che il dipendente di cui trattasi ha prodotto unitamente all'istanza, il Verbale sanitario – ASL TA – Commissione integrata, dal quale si evince che ricorrono le condizioni di handicap in situazione di gravità, di cui all'art. 33, commi 1 e 3 della Legge n. 104/92 ;
- che predetto Verbale non è soggetto a revisione

PRECISATO

- che tutti i documenti necessari alla istruttoria sono conservati agli atti di questo Dipartimento;

RITENUTO

- di poter accogliere l'istanza del dipendente ...omissis... (matr. 53159) in quanto ricorrono i relativi presupposti previsti dalla normativa in argomento;

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 a tempo pieno ed indeterminato ...omissis... (matr.53159, datata 20/05/2020 – prot. n. 82678, tesa ad ottenere il riconoscimento dei benefici

previsti dal predetto art. 33, comma 6 della Legge n. 104/92 ed in particolare, la fruizione dei tre giorni di permesso retribuiti previsti dalla normativa;

2. di autorizzare, per l'effetto, il dipendente di cui trattasi alla fruizione di tre giorni di permesso mensile in quanto ricorrono le condizioni previste dalla normativa vigente, giusta Verbale sanitario – ASL TA Commissione Integrata (acquisito agli atti d'ufficio);
3. di precisare che predetto Verbale non è soggetto a revisione;
4. di precisare che il dipendente ha l'obbligo di comunicare ogni eventuale variazione rispetto alla sussistenza dei requisiti utili alla fruizione dei benefici di legge;
5. di notificare copia del presente provvedimento all'interessato;
6. di precisare che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa
7. di dichiarare la presente determinazione immediatamente esecutiva, stante l'urgente necessità in merito

Estratto per riassunto - Attestazione di Conformità

Il sottoscritto, meglio identificato a mezzo dei dati presenti nella firma digitale, in qualità di Dirigente apicale della ASL di TARANTO, attesta, ai sensi e per gli effetti dell'art. 23-bis del d. lgs n.82/2005 e dell'art. 6 del DPCM 13 novembre 2014, che il presente documento è un estratto per riassunto contenente gli elementi essenziali - privi di dati personali e/o sensibili e/o giudiziari da tutelare secondo la normativa vigente in materia di privacy - del documento originale informatico identificato con il file DETERMINAZIONE IN ORIGINALE impronta di hash 566976EAC1292D15E5381EC0773EABB2D72EDD93AD77D0B47A1834F9859AB19C dal quale è stato estratto.

La data e il nominativo del sottoscrittore sono rilevabili dalla firma digitale apposta.