



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

STRUTTURA: Area Gestione Risorse Umane

OGGETTO: Accoglimento istanza del dipendente matr. 51607, intesa ad ottenere i benefici della Legge n°104 del 05.02.1992 e ss. mm. e ii.

IL DIRIGENTE APICALE

PREMESSO - che il dipendente “*omissis*”, matr. “*omissis*”, ha presentato istanza, nota prot. n°24212 del 01.02.2021, intesa ad ottenere tre giorni mensili di permesso retribuito ai sensi della Legge n°104 del 05.02.1992 ss. mm. e ii., al fine di assistere il proprio parente di I° grado;

VISTO – il verbale rilasciato dalla Commissione Medica dell’ASL per l’accertamento dell’handicap (Legge del 5 febbraio del 1992 n.104 – Legge 3 agosto 2009 n.102 art.20) 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 parente del dipendente “*omissis*”, matr. “*omissis*”

VISTA - la dichiarazione con la quale il dipendente in questione dichiara che il congiunto non è ricoverato a tempo pieno;

ATTESO - che secondo il disposto dell’art. 33, comma 3, della Legge 104/92 e ss. mm. e ii., “*A condizione che la persona handicappata non sia ricoverata a tempo pieno, il lavoratore dipendente, pubblico o privato, che assiste persona con handicap in situazione di gravità, coniuge, parente o affine entro il secondo grado, ovvero entro il terzo qualora i genitori o il coniuge della persona con handicap in situazione di gravità abbiano compiuto i sessantacinque anni di età oppure siano anche essi affetti da patologie invalidanti o siano deceduti o mancanti, ha diritto a fruire di tre giorni di permesso mensile retribuito coperto da contribuzione figurativa, anche in maniera continuativa. Il predetto diritto non può essere riconosciuto a più di un lavoratore per l’assistenza alla stessa persona con handicap in situazione di gravità*”;

ACQUISITI – tutti i documenti necessari alla istruttoria e conservati agli atti;

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 "*omissis*", matr. "*omissis*", intesa a fruire dei benefici previsti dalla Legge n°104 del 05.02.1992 ss. mm. e ii., al fine di assistere il proprio parente di I° grado;
2. di consentire, per l'effetto, al dipendente in oggetto la fruizione di tre giorni di permesso mensile retribuito, previsto dall'art. 33, comma 3, della legge n°104 del 05.02.1992 ss. mm. e ii.;
3. di notificare copia della presente al Direttore della Struttura, presso la quale il dipendente presta servizio, nonché all'interessato, con l'obbligo dello stesso di far pervenire a quest'Area – Gestione del Personale – eventuali variazioni delle condizioni che hanno consentito l'accoglimento dell'istanza;
4. di dare atto che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa;
5. di conferire immediata esecutività stante l'urgente necessità di provvedere 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 336F53762ADC3C114F13158E0E924B72351E80F51ABF3AB2FAED8F96D576E19B dal quale è stato estratto.

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