

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

STRUTTURA: Area Gestione Risorse Umane

OGGETTO: **Permessi di cui all'art. 33 L. 104/1992 e ss.mm. e ii. per assistenza a disabile. Accoglimento istanza dipendente 118 S.G. Moscati**

IL DIRIGENTE APICALE

PREMESSO che la dipendente “*omissis*”, ha presentato istanza, nota prot. n.0191943 del 17.09.2021, intesa ad ottenere tre giorni mensili di permesso retribuito, ai sensi dell'art.33 comma 3 della Legge n.104 del 05.02.1992, e ss.mm. e ii., al fine di assistere il parente riconosciuto portatore di Handicap in situazione di gravità.

VISTI

1. Il verbale rilasciato dalla Commissione Medica dell'ASL di Taranto, Commissione Integrata nr.8 del 03.12.2018 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 il parente della dipendente è stato riconosciuto Portatore di Handicap in situazione di gravità (art.3, comma 1, della legge 104/92) **non rivedibile**;

2. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sottoscritta ai sensi di legge, con la quale il dipendente ha dichiarato che:

il portatore di handicap grave è in vita;

il portatore di handicap grave non è ricoverato a tempo pieno presso Struttura Pubblica o Privata che assicura assistenza sanitaria;

nessun altro familiare beneficia dei permessi per lo stesso portatore di Handicap grave;

di essere referente unico quale punto di riferimento di tutta l'attività di assistenza al portatore di handicap grave;

è consapevole che tutte le agevolazioni sono uno strumento di assistenza al portatore di handicap grave che comportano la conferma dell'impegno morale oltre che giuridico a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;

è consapevole che la possibilità di fruire delle agevolazioni comporta un onere per l'azienda e un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano per la tutela dei portatori di handicap grave, esclusivamente per un solo beneficiario.

ACCERTATO che il Tribunale di Taranto - Sezione Lavoro, con Decreto di omologa del 05/08/2019 RG n.826/2019, allegato alla documentazione prodotta dalla richiedente, conservato agli atti d'ufficio e non allegato alla presente perché contenente dati sensibili, ha riconosciuto al

familiare dell'istante l'handicap in condizioni di gravità ex art.3 comma 3, Legge 104/92 con decorrenza 02/10/2018.

PRESO ATTO di quanto previsto dall'art. 33, comma 3, della Legge 104/92 e ss. mm. e ii., secondo il quale: *“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”*.

RICHIAMATI

- il D.Lgs. 26 marzo 2001 n.151;
- la Legge 4 novembre 2010 n.183;
- la Circolare del Dipartimento della Funzione Pubblica n.13 del 6 dicembre 2010;
- il D.Lgs.18 luglio 2011 n.119;
- la Circolare del Dipartimento della Funzione Pubblica n.1 del 3 febbraio 2012;
- la Legge 114/2014;
- art. 38 commi 2 e 3, CCNL Comparto Sanità triennio 2016/2018.

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

VERIFICATA – la sussistenza dei requisiti per il riconoscimento del diritto alla fruizione dei benefici richiesti.

CONSIDERATO – che la dipendente si è impegnata a portare a conoscenza di questa azienda qualunque situazione che possa modificare la legittima fruizione dei permessi.

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:

DI RICONOSCERE alla dipendente *“omissis”*, in servizio a tempo determinato presso il Servizio 118 S.G. Moscati, i benefici previsti dalla Legge n°104 del 05.02.1992 ss. mm. e ii., al fine di assistere il parente, riconosciuto portatore di Handicap in situazione di gravità;

DI CONSENTIRE per l'effetto, alla dipendente in oggetto la fruizione di tre giorni di permesso mensile retribuito, previsti dall'art. 33, comma 3, della legge n°104 del 05.02.1992 ss. mm. e ii.;

DI STABILIRE che, salvo situazioni d'urgenza, per la fruizione dei permessi, la dipendente dovrà comunicare al Responsabile del 118 le assenze dal servizio con congruo anticipo, se possibile con riferimento all'intero arco temporale del mese, al fine di consentire la migliore organizzazione dell'attività lavorativa;

DI PRECISARE che la predetta dipendente è obbligata a far pervenire a quest'Area Gestione del Personale eventuali variazioni delle condizioni che hanno consentito l'accoglimento dell'istanza;

DI NOTIFICARE copia della presente al Responsabile dell'U.O., presso la quale la dipendente presta servizio, nonché all'interessata;

DI DARE ATTO che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa;

DI DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo.

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 C8E10A75C8CE113F8B4400105FC102E9D6EDE7350F92A41ADB1EEF7501B2316B dal quale è stato estratto.

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