

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 Servizio 118 Taranto**

IL DIRIGENTE APICALE

PREMESSO che la dipendente “*omissis*”, in servizio a tempo indeterminato presso il Servizio 118 Taranto di questa azienda, ha presentato istanza, nota prot. n. 0221816 del 05.11.2021, 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., in quanto riconosciuta portatrice di Handicap in situazione di gravità.

VISTO il verbale rilasciato dal Centro Medico Legale INPS di Taranto, Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap (Legge del 5 febbraio del 1992 n.104 – Legge 3 agosto 2009 n.102 art.20), rilasciato in data 08/10/2021, conservato agli atti d'ufficio e non allegato alla presente perché contenente dati sensibili, il quale attesta che la dipendente è stata riconosciuta Portatrice di Handicap in situazione di gravità (art. 33, comma 3, della legge 104/92) **rivedibile ad ottobre 2022;**

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 indeterminato presso il Servizio 118 di questa Azienda, i benefici previsti dalla Legge n°104 del 05.02.1992 ss. mm. e ii., in quanto riconosciuta portatrice di Handicap in situazione di gravità;

DI CONSENTIRE per l'effetto, alla 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.;

DI STABILIRE che, salvo situazioni d'urgenza, per la fruizione del permesso, la dipendente dovrà comunicare al Responsabile del Servizio 118 le assenze del 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 il predetto dipendente è obbligato 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 00BDF1BDB5930AA89CBCCD3CEBE69E278211142E1530960E3EAA94002BAFB4AE dal quale è stato estratto.

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