



## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

**STRUTTURA:** Direzione Amministrativa Presidi Ospedalieri

**OGGETTO:** Accoglimento istanza del dipendente (matr. 82844), 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. 82844), ha inoltrato, in data 08/10/2018, 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 rilasciato dalla Commissione Medica di Invalidità Civile 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 e la non rivedibilità, per il congiunto del citato dipendente ;

**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.82844), dal 08.10.2018 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.82844) in data 08/10/2018, 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 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 del 05/02/1992 e successive modificazioni ed integrazioni, dal 08.10.2018 , tenuto conto che non è rivedibile;

**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.*