

Proposta Numero: **DET-992-2022**

## **DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**STRUTTURA:** Direzione Amministrativa Presidi Ospedalieri

**OGGETTO:** Dipendente (matricola 81810), a tempo indeterminato, concessione benefici legge n. 104/92 - art. 3 comma 3 .

### **IL DIRIGENTE APICALE**

**PREMESSO** - che la dipendente matricola **81810**, a tempo indeterminato di questa Azienda, ha presentato in data 01.06.2022 prot. n. 0092770, istanza intesa ad ottenere i benefici previsti dall'art. 33, comma 3, della legge 05.02.1992, n. 104 ;

**VISTO** - il certificato medico definitivo provvisto di firme autografe sostituite a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.lgs. n. 39 del 1993, rilasciato dall'ASL di competenza - Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap , ai sensi dell'art. 20 comma 1 della legge 3 agosto 2009, n. 102, acquisito agli atti d'ufficio, che attesta che ricorrono le condizioni previste dall'art. 3, comma 3, della legge 104/92, **non rivedibile**;

**ATTESO** - che il dispositivo dell'art. 33, comma 6, della legge n. 104/92 , 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. Il comma 2 dell'articolo prevede per questi soggetti la possibilità di fruire di permessi orari giornalieri per due ore al giorno senza indicazione di un contingente massimo. Il comma 3 stabilisce invece la possibilità di fruire di permessi giornalieri per 3 giorni al mese. Le due modalità di fruizione sono alternative (comma 6 dell'art. 33) e pertanto, in base alla norma, non possono essere fruiti cumulativamente i permessi giornalieri e i permessi di cui ai commi 2 e 3 nel corso dello stesso mese;

**VISTA** - la legge n. 104 del 05.02.1992;

**RITENUTO** – per quanto stabilito di legge, di accogliere l'istanza della dipendente matricola 81810, fissando la decorrenza del beneficio dal **01/06/2022** data di acquisizione della domanda;

**ACQUISITI** - e conservati agli atti d'ufficio i documenti necessari alla presente istruttoria;

**DARE 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 della dipendente matricola **81810**, tesa ad ottenere i benefici previsti dalla legge 05.02.1992, n. 104, riconosciuta persona handicappata in situazione di gravità ai sensi dell'art 3, comma 3, dalla Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap come da certificato medico definitivo acquisito agli atti d'ufficio, **non rivedibile**, fissando la decorrenza del beneficio dal **01/06/2022**, data di acquisizione della domanda;
- 2) di consentire, per l'effetto, alla predetta, la fruizione, alternativamente (comma 6 dell'art. 33) nel corso del mese di:
  - 3 giorni interi di permesso (a prescindere dall'orario della giornata);
  - o di due ore di permesso al giorno (per ciascun giorno lavorativo del mese);

- 3) di trasmettere copia del presente atto al Dirigente dei Servizi Infermieristici Responsabile del Presidio Ospedaliero competente, al Direttore Medico Responsabile della Struttura di appartenenza e alla diretta interessata con l'obbligo dello stesso di comunicare, tempestivamente, a quest'Azienda eventuali variazioni delle condizioni che hanno consentito l'accoglimento dell'istanza;
- 4) dato atto che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa e non è soggetto al controllo preventivo previsto dalle vigenti leggi in materia.

*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.*