

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

STRUTTURA: Dipartimento Dipendenze Patologiche

OGGETTO: Permessi di cui alla Legge n. 104/92 per assistenza a parente/affine con handicap grave –
Accoglimento istanza dipendente matr. n.30001

IL DIRIGENTE APICALE

PREMESSO

- che la dipendente ..omissis ..(matr. 30001), con rapporto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato, ha inoltrato istanza in data 14/07/2022– prot. n. 123506, intesa ad ottenere i benefici di cui all'art. 33 della Legge n. 104/92, al fine di assistere un'affine di primo grado (suocera) Sig.ra ..omissis .., in condizione di handicap in situazione di gravità;

VISTO

- l'art. 33, comma 3 stabilisce che *“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 grado 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... omissis...*

DATO ATTO

- che la dipendente ha prodotto unitamente all'istanza, il Verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap rilasciato dalla Asl Taranto nella seduta del 24/11/2021 (data di definizione) attestante la sussistenza delle condizioni di handicap in situazione di gravità, di cui all'art. 33, commi 1 e 3 della Legge n. 104/92 per la Sig.ra ..omissis ..;
- che il predetto Verbale non è sottoposto a revisione;
- che la predetta documentazione non viene allegata al presente provvedimento in quanto contenente dati sensibili e pertanto viene conservata agli atti di ufficio;

RILEVATO

- che la dipendente sig.ra ..omissis .. (matr. 30001), ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 445/2000, ha espressamente dichiarato la sussistenza di tutti i requisiti per la fruizione dei benefici previsti dall'art. 33, comma 3, della Legge n. 104/92 ovvero che:
 - che la disabile Sig.ra..omissis .. è affine di primo grado (suocera);
 - che il Verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap rilasciato dalla Asl Taranto nella seduta del 24/11/2021 (data di definizione) attesta la sussistenza delle

condizioni di handicap in situazione di gravità, di cui all'art. 33, commi 1 e 3 della Legge n.104/92 per la Sig.ra ..omissis .. e non è soggetto a revisione;

- che la disabile non è ricoverata a tempo pieno presso Istituti o Case di cura per assistenza disabili;
- di essere il referente unico per l'assistenza alla disabile nel senso che non vi sono altri parenti/affini che fruiscono dei medesimi benefici;

DATO ATTO, altresì,

- che, sulla base di quanto rappresentato, la dipendente ha diritto a prestare assistenza nei confronti di più persone in quanto ricorrono le condizioni stabilite nell'art. 33, comma 3 della Legge n. 104/92 ;

RITENUTO

- che, pertanto, ricorrono le condizioni per l'accoglimento dell'istanza prodotta dal dipendente di cui trattasi

DETERMINA

per le motivazioni esposte in premessa che qui si intendono integralmente richiamate:

1. di accogliere l'istanza della dipendente Sig.ra ..omissis .. (matr. 30001), con rapporto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato, datata 14/07/2022– prot. n. 123506 intesa ad ottenere i benefici di cui all'art. 33 della Legge n. 104/92, al fine di assistere un'affine di primo grado (suocera) Sig. ra ..omissis .. in condizione di handicap in situazione di gravità, come da Verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap rilasciato dalla Asl Taranto nella seduta del 24/11/2021 (data di definizione), non soggetto a revisione;
2. di autorizzare il dipendente di cui trattasi alla fruizione di tre giorni di permesso mensile per l'assistenza al disabile portatore di handicap in situazione di gravità Sig.ra ..omissis ..;
3. di precisare che sulla base di quanto in premessa rappresentato, la dipendente ha diritto a prestare assistenza nei confronti di più persone in quanto ricorrono le condizioni stabilite nell'art. 33, comma 3 della Legge n. 104/92;
4. di precisare, altresì, che il Dirigente ha l'obbligo di comunicare ogni eventuale variazione rispetto alla sussistenza dei requisiti utili alla fruizione dei benefici di legge;
5. di notificare copia del presente provvedimento all'interessata;
6. di precisare che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa;
7. di dichiarare la presente determinazione immediatamente esecutiva, stante l'urgente necessità 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 1F66D211EDDFC7A60035D4E05E76D8B3C5843F13C525C7944B718948B6B374D0 dal quale è stato estratto.

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