



## AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO

### DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

**STRUTTURA:** Dipartimento Salute Mentale

**OGGETTO:** Permessi retribuiti ai sensi dell'art. 33 comma 3, della Legge n. 104/92 e ss.mm.ii. Dirigente medico (matricola 53559)

### IL DIRIGENTE APICALE

**PREMESSO** che il Dirigente Medico (matricola *omissis*), dipendente a tempo indeterminato in servizio presso la struttura U.O.S. D.C.A., ha presentato istanza con nota prot. n.193340 del 12/11/2018, intesa a beneficiare dei tre giorni di permesso mensile retribuito, ai sensi della L.n. 104/92 art. 33 comma 3 ("Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone Handicappate") al fine di assistere il padre sig. M.F.;

**VISTO** il verbale definitivo dell'08/03/2018 di visita medica eseguita ai sensi della Legge 104/92, rilasciato dalla Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap dall'Azienda USL Toscana SudEst Siena, archiviato agli atti d'ufficio e non allegato alla presente perché contiene dati sensibili, nel quale si attesta che il sig. M.F. è riconosciuta persona con handicap in situazione di gravità (art. 3 comma 3 legge 104/92);

**CONSIDERATO CHE** il/la richiedente ha espressamente dichiarato, mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, conservata agli atti della Struttura, che:

- ✓ E' l'unico referente che presta assistenza con sistematicità ed adeguatezza al soggetto disabile;
- ✓ la persona disabile non è ricoverata a tempo pieno presso Istituti Specializzati;
- ✓ nessun altro familiare beneficia dei tre giorni di permesso mensile, per lo stesso soggetto portatore di handicap;
- ✓ il/la dipendente è consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e, pertanto, il riconoscimento delle agevolazioni stesse comporta la conferma dell'impegno - morale oltre che giuridico - a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;
- ✓ il/la dipendente è consapevole che la possibilità di fruire delle agevolazioni comporta un onere per l'amministrazione e un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano solo per l'effettiva tutela del disabile;

**ATTESO CHE:**

- ✓ secondo il disposto dell'art. 33 della Legge n. 104 dello 05/02/1992 i soggetti legittimati possono fruire di tre giorni di permesso mensile e che, come precisato dalla circolare n. 8/2008 del Ministero della Pubblica Amministrazione e l'Innovazione "*in questa ipotesi la legge non prevede alternativa rispetto alla tipologia di permesso, che è giornaliero*";

- ✓ la citata Circolare della Presidenza del Consiglio dei Ministri 6 dicembre 2010, n. 13, avente ad oggetto “*Modifiche alla disciplina in materia di permessi per l'assistenza alle persone con disabilità - banca dati informatica presso il Dipartimento della funzione pubblica - legge 4 novembre 2010, n. 183, art. 24.*” evidenzia che il diritto, innanzi riportato, non può essere riconosciuto a più di un lavoratore dipendente per l'assistenza alla medesima persona con handicap grave;
- ✓ come previsto dalla citata Circolare “*per la fruizione dei permessi, l'interessato dovrà comunicare al dirigente competente 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 amministrativa*”, facendo salve unicamente “*dimostrate situazioni di urgenza*”;

#### **VISTI:**

- ✓ gli artt. 19 e 20 della Legge n. 53 dell'08/03/2000;
- ✓ la Legge n. 133/2008 di conversione del D.L. 25 giugno 2008 n. 112;
- ✓ l'art. 24 della Legge n. 183 del 4/11/2010 che modifica il comma 3 della L.104/92;
- ✓ l'art. 6 del D.lgs n. 119 del 18 luglio 2011;

**ACQUISITI** tutti i documenti necessari alla istruttoria e conservati agli atti della Struttura deputata al rilascio dell'autorizzazione;

**TENUTO CONTO** che ricorrono le condizioni per la concessione del beneficio richiesto;

**RITENUTO** di dover accogliere la richiesta presentata dal predetto dipendente;

Attestata la regolarità dell'istruttoria ed il rispetto delle relative leggi e provvedimenti di riferimento;

### **DETERMINA**

1. Per tutti i motivi esposti in narrativa e che qui s'intendono richiamati per formarne parte integrante e **di accogliere** l'istanza del/della dipendente (matricola *omissis*), Dirigente Medico, in servizio a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno presso la struttura U.O.S. D.C.A., intesa a fruire dei benefici, previsti dall'art. 33, comma 3, della L. 104/1992, per assistere il padre;
2. **di consentire**, per l'effetto, al/alla predetto/a 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, ribadendo che il beneficio non può essere fruito qualora la persona handicappata in situazione di gravità sia ricoverata o se il beneficiario del permesso sia assente dal servizio per malattia o infortunio;
3. di **notificare** copia del presente atto al Direttore della struttura U.O.S. D.C.A., e al/alla diretto/a interessato/a, con l'obbligo dello/a stesso/a di far conoscere, tempestivamente, a questa Direzione di Dipartimento, eventuali variazioni delle condizioni che hanno consentito l'accoglimento dell'istanza;
4. **di dare atto** che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa e non è soggetto al controllo preventivo previsto dalle vigenti leggi in materia;
5. **di dichiarare** la presente determinazione immediatamente esecutiva, stante l'urgente necessità di provvedere in merito.

sostanziale:

## **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 308067b92358d6f46b403209bbf0a8fafab65fbb4815a29cd9a859d6cca976e8 dal quale è stato estratto.

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