

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

STRUTTURA: Direzione Amministrativa Presidi Ospedalieri

OGGETTO: Accoglimento istanza del dipendente a tempo indeterminato P. M., per la fruizione dei permessi di cui alla legge n.104/92 e ss.mm. e ii..

IL DIRIGENTE APICALE

PREMESSO che il dipendente a tempo indeterminato, matr. n. *omissis*, in servizio presso la ASL Taranto, ha presentato istanza intesa ad ottenere i benefici di cui alla Legge 5.2.92, n.104, acquisita al prot. ASL n. 49326 del 04/03/2025, per assistere un proprio congiunto con allegato Decreto del Giudice del Tribunale di Taranto, Sezione Lavoro, di Omologa dell'accertamento del requisito sanitario di cui all'art. 3, comma 3, L. n. 104/92;

VISTO il Decreto di Omologa di cui sopra, conservato agli atti d'ufficio, ove si attesta che ricorrono le condizioni previste dall'art. 33, comma 3 della legge 104/92, per un congiunto di primo grado del predetto dipendente;

VISTA la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, con la quale il dipendente istante dichiara, sotto la propria responsabilità di essere unico referente per l'assistenza al congiunto disabile e che detto congiunto non è ricoverato a tempo pieno presso Istituti Specializzati;

ATTESO che secondo il disposto dell'art. 33, comma 3, della Legge n.104/92 il lavoratore dipendente, pubblico o privato, ha diritto a fruire di tre giorni di permesso mensile retribuito coperto da contribuzione figurativa, anche in maniera continuativa, per assistere una persona con disabilità in situazione di gravità, che non sia ricoverata a tempo pieno, rispetto alla quale il lavoratore sia coniuge, parte di un'unione civile ai sensi dell'[articolo 1, comma 20, della legge 20 maggio 2016, n. 76](#), convivente di fatto ai sensi dell'articolo 1, comma 36, della medesima legge, parente o affine entro il secondo grado.

RICHIAMATO l'art. 52 del CCNL comparto Sanità per il triennio 2019/2021 ove si precisa che *“Tali permessi sono utili ai fini della maturazione delle ferie e della tredicesima mensilità e possono essere fruiti anche ad ore per un totale di 18 ore mensili”*.

VISTI l'art. 33 della L. 104/92 e gli artt. 19 e 20 della Legge 8/3/2000, n. 53;

VISTA la Legge n.133 del 6/8/2008 di conversione del D.L. 25 giugno 2008 n.112;

VISTO l'art. 24 della Legge n.183 del 4.11.2010 che modifica il comma 3 della Legge 104/92;

VISTO l'art. 6 del Decreto Legislativo n.119 del 18 luglio 2011;

VISTO il D. Lgs. n. 105/2022;

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

RITENUTO, pertanto, di accogliere la richiesta di cui sopra, perché sono soddisfatte le condizioni previste dalle predette leggi;

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 matricola n. *omssis* intesa a fruire dei benefici, previsti dalla legge 5.2.1992, n. 104, per assistere un proprio congiunto per il quale ricorre la condizione di cui all'art. 3, co. 3, della richiamata Legge, *giusta* Decreto di Omologa dell'accertamento del requisito sanitario normativamente previsto emesso dal Giudice del Lavoro del Tribunale di Taranto;
2. di consentire, per l'effetto, al predetto dipendente e con decorrenza dalla data di acquisizione dell'istanza la fruizione del permesso mensile retribuito previsto dall'art. 33, comma 3, della Legge 5/02/1992, n.104 e ss.mm. e ii;
3. di trasmettere copia della presente al Dirigente delle Professioni Sanitarie Infermieristiche e di notificarla all'interessato, con l'obbligo dello stesso di far conoscere tempestivamente a questa Direzione Amministrativa eventuali variazioni delle condizioni che hanno consentito l'accoglimento dell'istanza, ovvero ogni variazione rispetto a quanto dallo stesso dichiarato nell'istanza;
4. di dare atto che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa e non è soggetto a controllo ai sensi della vigente normativa.

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 E62D58E4C50D81E9D9524AB67D839779D9B83618BDD0F437DD745F3D4F3E2008 dal quale è stato estratto.

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