

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

STRUTTURA: Area Gestione Risorse Umane

OGGETTO: Permessi di cui all'art. 33 L. 104/1992 e ss.mm. e ii. per assistenza a disabile.
Accoglimento istanza dipendente.

IL DIRIGENTE APICALE

PREMESSO che la dipendente “*omissis*”, ha presentato istanza, nota prot. n.128203 del 24.07.2023, intesa ad ottenere tre giorni mensili di permesso retribuito, ai sensi dell'art.33 comma 3 della Legge n.104 del 05.02.1992, e ss.mm. e ii., al fine di assistere il parente riconosciuto portatore di Handicap in situazione di gravità.

VISTI

1. Il verbale della Commissione invalidi dell'Asl Altamura – Ba, Commissione medica per l'accertamento dell'handicap (Legge del 5 febbraio del 1992 n.104 – Legge 3 agosto 2009 n.102 art.20) del 29.03.2019, conservato agli atti d'ufficio e non allegato alla presente perché contenente dati sensibili, il quale attesta che il parente della dipendente è stato riconosciuto Portatore di Handicap in situazione di gravità (art.3, comma 1, della legge 104/92), rivedibile a marzo 2024;

2. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sottoscritta ai sensi di legge, con la quale il dipendente ha dichiarato che:

il portatore di handicap grave è in vita;

il portatore di handicap grave non è ricoverato a tempo pieno presso Struttura Pubblica o Privata che assicura assistenza sanitaria;

il portatore di Handicap è impegnato in attività lavorativa e beneficia dei permessi della Legge n.104/92;

di essere referente unico quale punto di riferimento di tutta l'attività di assistenza al portatore di handicap grave;

è consapevole che tutte le agevolazioni sono uno strumento di assistenza al portatore di handicap grave che comportano la conferma dell'impegno morale oltre che giuridico a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;

è consapevole che la possibilità di fruire delle agevolazioni comporta un onere per l'azienda e un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano per la tutela dei portatori di handicap grave, esclusivamente per un solo beneficiario.

PRESO ATTO di quanto previsto dall'art. 33, comma 3, della Legge 104/92 e ss. mm. e ii., così come modificato dal Decreto Legislativo n.105/2022 “*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. In caso di*

mananza o decesso dei genitori o del coniuge o della parte di un'unione civile o del convivente di fatto, ovvero qualora gli stessi siano affetti da patologie invalidanti o abbiano compiuto i sessantacinque anni di età, il diritto è riconosciuto a parenti o affini entro il terzo grado della persona con disabilità in situazione di gravità. Fermo restando il limite complessivo di tre giorni, per l'assistenza allo stesso individuo con disabilità in situazione di gravità, il diritto può essere riconosciuto, su richiesta, a più soggetti tra quelli sopra elencati, che possono fruirne in via alternativa tra loro. Il lavoratore ha diritto di prestare assistenza nei confronti di più persone con disabilità in situazione di gravità, a condizione che si tratti del coniuge o della parte di un'unione civile di cui all'articolo 1, comma 20, della legge 20 maggio 2016, n. 76, o del convivente di fatto ai sensi dell'articolo 1, comma 36, della medesima legge o di un parente o affine entro il primo grado o entro il secondo grado qualora i genitori o il coniuge della persona con disabilità in situazione di gravità abbiano compiuto i 65 anni di età oppure siano anch'essi affetti da patologie invalidanti o siano deceduti o mancanti.”

RICHIAMATI

- il D.Lgs. 26 marzo 2001 n.151;
- la Legge 4 novembre 2010 n.183;
- la Circolare del Dipartimento della Funzione Pubblica n.13 del 6 dicembre 2010;
- il D.Lgs.18 luglio 2011 n.119;
- la Circolare del Dipartimento della Funzione Pubblica n.1 del 3 febbraio 2012;
- la Legge 114/2014;
- art. 52 commi 1 e 2, CCNL Comparto Sanità triennio 2019/2021.

ACQUISITI – tutti i documenti necessari alla istruttoria e conservati agli atti.

VERIFICATA – la sussistenza dei requisiti per il riconoscimento del diritto alla fruizione dei benefici richiesti.

CONSIDERATO – che la dipendente si è impegnata a portare a conoscenza di questa azienda qualunque situazione che possa modificare la legittima fruizione dei permessi.

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:

DI RICONOSCERE alla dipendente “*omissis*”, in servizio a tempo indeterminato presso l'Area Gestione Risorse Finanziarie, i benefici previsti dalla Legge n°104 del 05.02.1992 ss. mm. e ii., al fine di assistere il parente, riconosciuto portatore di Handicap in situazione di gravità;

DI CONSENTIRE per l'effetto, alla dipendente in oggetto la fruizione di tre giorni di permesso mensile retribuito, previsti dall'art. 33, comma 3, della legge n°104 del 05.02.1992 ss. mm. e ii.;

DI STABILIRE che, salvo situazioni d'urgenza, per la fruizione dei permessi, la dipendente dovrà comunicare al Responsabile dell'Area di appartenenza 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 lavorativa;

DI PRECISARE che la predetta dipendente è obbligata a far pervenire a quest'Area Gestione del Personale eventuali variazioni delle condizioni che hanno consentito l'accoglimento dell'istanza;

DI NOTIFICARE copia della presente al Responsabile dell'U.O., presso la quale la dipendente presta servizio, nonché all'interessata;

DI DARE ATTO che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa;

DI DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo.

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 C6ADA25B9F969634FD8C7411B60EE189E996FD04EA90EA3D3DD5A7BE0858FB0A dal quale è stato estratto.

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