

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

STRUTTURA: Dipartimento di Prevenzione

OGGETTO: Permessi di cui all'art. 33 L. 104/92 e ss.mm. e ii. per assistenza a disabile. Accoglimento istanza dipendente (matricola 57763).

IL DIRIGENTE APICALE

PREMESSO

- che il dipendente, matricola 57763, in servizio presso il Dipartimento di Prevenzione con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, ha inoltrato istanza acquisita al protocollo aziendale al n. 0127937 del 02/07/2024, tesa a fruire del permesso di cui all'art.33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n.104 al fine di assistere un parente di primo grado, nel limite massimo mensile di 3 giorni/18 ore;
- che il medesimo dipendente è stato autorizzato con determina dirigenziale n. 1294 del 28/06/2024 ad usufruire di tre giorni/18 ore di permesso mensile retribuito ai sensi dell'art.33, comma 3 della citata norma per assistere un parente di secondo grado;

VISTI

- la Legge 05/02/1992 n. 104 e ss. mm. e ii. che all'art. 33, comma 3 prevede che: *“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'art. 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 mancanza 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.”*;
- la Legge 08/03/2000 n. 53 e ss. mm. e ii.;
- il Decreto Legislativo 26/03/2001 n. 151 e ss. mm. e ii.;
- il CCNL triennio 2019-2021, relativo al personale del Comparto Sanità, sottoscritto in data 2 novembre 2022, che all'art.52, comma 1 riporta: *“I dipendenti hanno diritto, ove ne ricorrano le condizioni, a fruire dei tre giorni di permesso di cui all'art. 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n.104. 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. Il personale interessato effettua una programmazione mensile delle giornate e/o degli orari di fruizione di tale permesso;*

- la nota dell'Area Gestione del Personale prot. n. 0193476 del 16/11/2022 ad oggetto: “fruizione ad ore dei permessi per parenti portatori di handicap in situazione di gravità”;
- la copia del verbale sanitario contenente il giudizio definitivo effettuato dalla Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap di Taranto, data visita 20/05/2022, depositato agli atti della struttura deputata al rilascio dell'autorizzazione e non allegato alla presente perché contenente dati sensibili, il quale attesta che ricorrono le condizioni previste dall'art. 3 comma 3 della legge 104/92 per il congiunto, riconosciuto “*portatore di handicap in situazione di gravità*”, senza indicazione di rivedibilità.

CONSIDERATO CHE

- il dipendente ha espressamente dichiarato, mediante dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, rese ai sensi del D.P.R. 445/2000, conservata agli atti della struttura:
 - che il portatore di handicap cui deve prestare assistenza non è ricoverato a tempo pieno presso strutture ospedaliere o strutture pubbliche o private che assicurano assistenza sanitaria;
 - di essere unico referente per l'assistenza al disabile e di assisterlo con sistematicità ed adeguatezza;
 - che nessun altro familiare beneficia del congedo retribuito ai sensi dell'art. 42 del D.Lgs. 151/2001 e dei permessi mensili per lo stesso soggetto portatore di handicap;
- il portatore di handicap è parente di primo grado del dipendente e ha dichiarato quale “referente unico per l'assistenza alla persona” il congiunto;

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, pertanto, necessario ed urgente accogliere la richiesta presentata dal predetto dipendente;

DETERMINA

Per tutti i motivi esposti in narrativa e che qui s'intendono richiamati per formarne parte integrante e sostanziale:

- a) **DI ACCOGLIERE** l'istanza del dipendente (matricola 57763), tesa a fruire del permesso previsto dall'art. 33 della Legge 05/02/92, n. 104 e ss.mm. e ii. per assistere il parente di primo grado, riconosciuto “*portatore di handicap in situazione di gravità*” come da verbale L. 104/92, data visita 20/05/2022, senza indicazione di rivedibilità;
- b) **DI AUTORIZZARE**, per l'effetto, il dipendente (matricola 57763) alla fruizione dei tre giorni di permesso mensile retribuiti ai sensi dell'art. 33, comma 3, Legge 5 febbraio 1992 n. 104 o, in maniera frazionata, ad ore per un totale di 18 ore mensili, come previsto dall'art.52, comma 1 del CCNL triennio 2019-2021 Comparto Sanità del 02/11/2022 per assistere il parente di primo grado;
- c) **DI NOTIFICARE** copia della presente determinazione al Dirigente Responsabile della Struttura di appartenenza del dipendente, all' Area Gestione del Personale dell'Azienda e di

darne comunicazione all' interessato con l'obbligo per lo stesso, di comunicare al Dipartimento di Prevenzione ogni eventuale variazione delle condizioni che hanno consentito l'accoglimento della istanza;

- d) **DI DARE ATTO** che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa;
- e) **DI DICHIARARE** la presente determinazione immediatamente esecutiva stante l'urgente necessità di provvedere 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 DBBF4AF3B4E05A5AD87829643D470FCD2354416079AF4DE3C9C5368474AE7694 dal quale è stato estratto.

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