



**CITTA' DI VITTORIA**  
PROVINCIA DI RAGUSA

**DIREZIONE " AFFARI GENERALI E RISORSE UMANE "**

**Servizio "Gestione Amministrativa del personale"**

**DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE**

Data 27.09.2019

Atto n. 2048

**Oggetto:** Autorizzazione alla fruizione del permesso mensile ai sensi dell'art. 33 comma 3 L. 104/1992 e ss.mm.ii. alla dipendente -----, "Esecutore dei servizi Amministrativi", Cat. "B", per assistere un familiare quale soggetto in disabilità grave.

**Parere Regolarità Tecnica**

VISTA la presente determinazione

ESPRIME PARERE FAVOREVOLE in ordine alla regolarità tecnica

Si attesta/non si attesta la legittimità, la regolarità e la correttezza dell'azione Amministrativa

Vittoria, 27.09.2019

Il Dirigente  
F.TO DOTT. VALENTINO PEPE

**Parere Regolarità Contabile**

VISTA la presente determinazione

ESPRIME PARERE in ordine alla regolarità contabile

L'importo della spesa di €. \_\_\_\_\_ è imputata al \_\_\_\_\_

VISTO: Si attesta la copertura Finanziaria

Si dà atto che la presente determinazione comporta riflessi diretti/indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'Ente.

Vittoria, .....

Il Dirigente

Spazio riservato al Segretario Generale

Vittoria, .....

Il Segretario Generale

**Il Dirigente**

Premesso che :

- la legge 5.2.1992 n. 104 Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale ed i diritti delle persone portatrici di handicap ha definito le norme riguardanti agevolazioni nei riguardi di genitori o parenti che assistono familiari in situazione di gravità;
- l'art. 33 comma 3 della predetta legge così come modificata dagli art. 19 e 20 della L. 53/2000, prevede la fruizione di gg. 3 mensili di permessi coperti di contribuzione figurativa da parte dei genitori e familiari lavoratori, con rapporto pubblico o privato, che assistono con continuità e in via esclusiva il coniuge, parenti ed affini entro il 3° grado portatori di handicap fruibili anche in maniera continuativa a condizione che la persona con handicap in situazione di gravità non sia ricoverato a tempo pieno;

- il C.C.N.L. del personale - comparto funzioni locali - stipulato il 21/05/2018 all'art. 33 (permessi e congedi previsti da particolari disposizioni di legge) comma 1 dispone: “ *i dipendenti hanno diritto, ove ne ricorrono le condizioni, a fruire dei tre giorni di permessi di cui all'art. 33, comma 3, della Legge 05/02/1992 n. 104. Tali permessi sono utili ai fini delle ferie e della tredicesima mensilità e possono essere utilizzati anche ad ore nel limite massimo di 18 ore mensili*”;

Visto che la dipendente -----, in servizio nell'Ente con contratto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato rivestente il profilo professionale di “Esecutore dei servizi Amministrativi” Cat. “B”, con istanza acquisita al protocollo direzionale in data 18/09/2019 al n. 2710, ha chiesto di usufruire dei permessi retribuiti ex L.104/1992 per assistere la propria madre, vedova, allegando copia del verbale rilasciato in data 14/02/2018 dalla Commissione medica ASL di accertamento dell' handicap grave di detto familiare, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della citata legge che non prevede revisione;

Visto che la suddetta dipendente con autocertificazione, redatta ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, allegata alla superiore istanza, ha dichiarato di essere l'unico familiare che assiste in modo esclusivo e continuativo la madre riconosciuta in disabilità grave, ai sensi dell'art. 3 comma 3 L.104/92, in quanto i fratelli per l'attività lavorativa e per motivi di famiglia, non possono garantire l'ausilio necessario al familiare disabile, non ricoverato a tempo pieno presso alcun istituto specializzato;

Viste le rispettive autocertificazioni dei suddetti fratelli redatte ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, attestanti la sussistenza dei requisiti sostanziali e formali per la relativa fruizione da parte della richiedente;

Ritenuto, alla luce di quanto sopra, che:

- ✓ la dipendente ----- risulta essere l'unico referente a fruire di gg. 3 mensili di permessi retribuiti ex L. 04/1992, per l'assistenza alla madre riconosciuta in disabilità grave, che sono coperti da contribuzione figurativa, fruibili anche in maniera continuativa a condizione che, nelle rispettive richieste dovrà, sempre, dichiarare:” *che la persona con handicap in situazione di gravità che abbisogna di assistenza non sia ricoverata a tempo pieno presso alcun istituto specializzato*”;
- il C.C.N.L. del personale - comparto funzioni locali - stipulato il 21/05/2018 che all'art. 33, comma 1 dispone: “*Tali permessi sono utili ai fini delle ferie e della tredicesima mensilità e possono essere utilizzati anche ad ore nel limite massimo di 18 ore mensili*”;

Attesa la propria competenza, ai sensi dell'articolo 107 del D.Lgs. 18.8.2000, n. 267, di accogliere la richiesta della dipendente -----;

Visto l'OREL vigente in Sicilia;

### **Determina**

Per le motivazioni meglio espresse in premessa:

1. Prendere atto che la dipendente -----, in servizio nell'Ente con contratto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato rivestente il profilo professionale di “Esecutore dei servizi Amministrativi” Cat. “B, con istanza acquisita al protocollo direzionale in data 18/09/2019 al n. 2710, ha chiesto di usufruire dei permessi retribuiti ex L.104/1992 per assistere la madre, vedova, allegando copia del verbale del 14/02/2018 della Commissione medica ASL per l'accertamento dell' handicap grave del familiare, ai sensi dell'art. 3, comma 3, L.104/92 che non prevede revisione.

2. Prendere atto delle relative autocertificazioni dei familiari di detta dipendente, redatte ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, attestanti la sussistenza dei requisiti sostanziali e formali per la fruizione dei permessi retribuiti ex L.104/1992 da parte della richiedente.
3. Autorizzare la suddetta dipendente, alla luce della documentazione a corredo presentata a fruire di gg. 3 di permessi retribuiti e/o di permessi frazionabili di 18 ore mensili, ex art.33 c.3 L. 104/92, coperti da contribuzione figurativa, che non riducono le ferie e la tredicesima, fruibili anche in maniera continuativa per assistere il proprio congiunto disabile in stato di gravità riconosciuto ai sensi dell'art. 3 comma 3 L.104/92.
4. Stabilire che la dipendente -----, ai sensi dell'art. 33 del CCNL relativo al personale del comparto funzioni locali – triennio 2016-2018- sottoscritto il 21 maggio 2018 per usufruire dei permessi retribuiti di cui all'art. 33 comma 3 della L. 104/1992 dovrà:
  - presentare istanza con preavviso di tre giorni all'inizio di ogni mese al dirigente della Direzione presso cui in atto è assegnata indicando i giorni in cui intende assentarsi a tale titolo nelle quali dovrà, sempre, dichiarare la seguente condizione: “ *che la persona con handicap in situazione di gravità che abbisogna di assistenza non è ricoverata a tempo pieno presso alcun istituto specializzato*”.
5. Dare atto, infine, che la dipendente di che trattasi consapevole che la possibilità di fruire delle suddette 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 dovrà comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni.
6. Trasmettere copia del presente atto alla dipendente ----- e al Dirigente della Direzione “Avvocatura”..

L'Istr.re Dir.vo Amm.vo  
F.TO (Sig.ra Aida Crisafulli Carpani)

IL DIRIGENTE  
F.TO (Dott. Valentino Pepe)

**CERTIFICAZIONE DI PUBBLICAZIONE n.....**

**Ai sensi e per gli effetti dell'art. 11 della L.R. n.44/91 e ss.mm.ii.**

**SI CERTIFICA**

**che copia della presente Determinazione è pubblicata all'albo pretorio dal...**  
**03.10.2019.....al...17.10.2019.....registrata al n.                      Reg. pubblicazioni**

**Vittoria, lì**

**Il Messo**

**Si dispone la pubblicazione**

**Vittoria lì,**

**Il Segretario Generale**

---

**CERTIFICATO DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE n.....**

**Ai sensi e per gli effetti dell'art. 11 della L.R. n.44/91 e ss.mm.ii.**

**SI CERTIFICA**

**Che copia della presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio**  
**dal ...03.10.2019.....al...17.10.2019 .....reg. n.                      e che sono/non sono pervenuti reclami .**

**Dalla Residenza Municipale, lì .....**

**IL MESSO COMUNALE**

.....

**IL SEGRETARIO GENERALE**

.....