



CITTA' DI VITTORIA

(Libero Consorzio Comunale di Ragusa)

DIREZIONE RISORSE UMANE AFFARI GENERALI E SERVIZI DEMOGRAFICI
Servizio Risorse Umane

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

Data 15.02.2023

Atto n. 430

Oggetto: Autorizzazione alla fruizione del permesso mensile ai sensi dell'art. 33 comma 3 L.104/1992 e ss.mm.ii. al dipendente _____, " _____", Cat. " _____", pos.ec. " _____" per assistere un familiare quale soggetto in disabilità grave.

Parere Regularità Tecnica

VISTA la presente determinazione

ESPRIME PARERE FAVOREVOLE in ordine alla regolarità tecnica

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

Vittoria, 14.02.2023

Il Dirigente
F.TO LA MALFA

Parere Regularità Contabile

VISTA la presente determinazione

ESPRIME PARERE in ordine alla regolarità contabile

L'importo della spesa di €. _____ è imputata al CAP. _____

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, 15.02.2023

Il Dirigente
F.TO BASILE

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 ricorrano 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 il dipendente _____, in servizio nell'Ente con contratto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato rivestente il profilo professionale di “_____”, Cat. “_____”, pos.ec.” _____”, con istanza acquisita agli atti in data 07/02/2023 al n. 492/RU, ha chiesto di usufruire dei permessi retribuiti dell'art.33 comma 3 L.104/1992 per assistere la propria madre, allegando copia del verbale rilasciato dalla competente ASL in data 18/12/2017 che riconosce detto familiare, persona con handicap in situazione di gravità (comma 3 art.3 L.104/92);
- ✓ che il suddetto 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 ad assistere la propria madre Sig.ra _____ nata a _____ il _____ riconosciuta in disabilità grave, ai sensi dell'art.3 comma 3 L.104/92 come da verbale rilasciato dalla competente ASL in data in data 18/12/20217 che la propria madre non è ricoverata a tempo pieno presso alcun istituto specializzato”;*
- ✓ la dichiarazione del referente unico redatta ai sensi del del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, dalla madre Sig.ra _____ che ha dichiarato: *“consapevole che soltanto un lavoartore può fruire dei permessi per l'assistenza alla stessa persona disabile in situazione di gravità, di voler essere assistita soltanto dal figlio _____”;*

Ritenuto, alla luce di quanto sopra, che:

- ✓ il dipendente _____ ha titolo a fruire di gg.3 mensili di permessi retribuiti ex L.104/1992, per l'assistenza alla propria madre riconosciuta in disabilità grave, ex art.33, comma 3, 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”;*

Ritenuto di accogliere la richiesta del dipendente Morales Franco;

Visto l'OREL vigente in Sicilia;

Determina

Per le motivazioni meglio espresse in premessa:

1. Prendere atto che il dipendente _____, in servizio nell'Ente con contratto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato rivestente il profilo professionale di “_____”, Cat. “_____”, pos.ec.” _____”, con istanza acquisita agli atti in data 07/02/2023 al n. 492/RU, ha

chiesto di usufruire dei permessi retribuiti ai sensi dell'art.33 comma 3 L.104/1992 per assistere la propria madre, allegando copia del verbale rilasciato dalla competente ASL in data 18/12/2017 che riconosce detto familiare, persona con handicap in situazione di gravità (comma 3 art.3 L.104/92).

2. Autorizzare il suddetto dipendente, alla luce della documentazione presentata a fruire di gg. 3 di permessi retribuiti e/o di permessi frazionabili di 18 ore mensili, ex art.33 comma 3 L. 104/92, coperti da contribuzione figurativa, che non riducono le ferie e la tredicesima, fruibili anche in maniera continuativa per assistere il soggetto disabile riconosciuto in stato di gravità ai sensi dell'art. 3 comma 3 L.104/92.
3. Stabilire che il dipendente _____, ai sensi del predetto art. 33 del CCNL del 21 maggio 2018, per usufruire dei permessi retribuiti di che trattasi dovrà presentare istanza con preavviso di tre giorni all'inizio di ogni mese al dirigente della Direzione presso cui in atto è assegnato 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"*.
4. Dare atto, infine, che il dipendente di che trattasi :
 - ✓ sia 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.
5. Trasmettere copia del presente atto al dipendente _____ e al Dirigente della Direzione "Urbanistica e Pianificazione Territoriale".
6. Dare atto che il presente provvedimento non implica alcun impegno di spesa.

L'Esecutore dei Servizi Amm.vi
F.TO Sig.ra Giovanna Mandarà

L'Istruttore Amm.vo
F.TO Sig.ra Daniela Plaummeri

Il Dirigente
F.TO Dott. Giorgio La Malfa

ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE

**Si attesta che la presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio del Comune, dal
16.02.2023 al 02.03.2023 e registrata al n.....del registro pubblicazioni.**

Vittoria, lì.....

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO