



CITTA' DI VITTORIA
ROVINIA DI RAGUSA

DIREZIONE " AFFARI GENERALI E RISORSE UMANE "
DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

Data 02.02.2021

Atto n. 274

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, ...02.02.2021.....

Il Dirigente
F.to Dott. Giorgio La Malfa

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

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 agli atti in data 27/01/2021 al n. 339 ha chiesto di usufruire dei permessi retribuiti ex L.104/1992 per assistere la propria madre, allegando copia del verbale rilasciato dalla competente ASL in data 11/09/2018 attestante lo stato di disabilità grave di detto familiare, ex art. 3, comma 3 Legge 104/92;

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 assistere in modo esclusivo e continuativo la propria madre ----- nata a ----- il ----- vedova riconosciuta in disabilità grave, ai sensi dell'art. 3 comma 3 L.104/92 come da verbale rilasciato dalla competente ASL in data 11/09/2018;
- ▲ che i fratelli rinunciano alla fruizione di tale beneficio in favore della sottoscritta;
- ▲ che la propria madre non è ricoverata a tempo pieno presso alcun istituto specializzato ;

Viste altresì le dichiarazioni redatte ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 dei fratelli della dipendente in oggetto, allegata alla superiore istanza, i quali hanno dichiarato: *"di rinunciare alla fruizione della legge 104/92 per motivi lavorativi, per motivi di salute e perché residenti in altro comune, ed identificano come unico beneficiario la sorella ----- quale soggetto idoneo a prendersi cura della propria madre Sig.ra -----"*;

Ritenuto, alla luce di quanto sopra, che:

- ✓ la dipendente ----- ha titolo a fruire di gg. 3 mensili di permessi retribuiti ex L. 04/1992, per l'assistenza la propria madre riconosciuta in disabilità grave, ex art. 3, 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 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 agli atti in data 27/01/2021 al n. 339 ha chiesto di usufruire dei permessi retribuiti ex L.104/1992 per assistere la propria madre, allegando copia del verbale rilasciato dalla competente ASL in data 11/09/2018 attestante lo stato di disabilità grave di detto familiare, ex art. 3, comma 3 Legge 104/92.
2. Autorizzare la suddetta 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 c.3 L. 104/92, coperti da contribuzione figurativa, che non riducono le ferie e la tredicesima, fruibili anche in maniera continuativa per assistere la propria madre disabile in stato di gravità riconosciuto ai sensi dell'art. 3 comma 3 L.104/92.

3. Stabilire che la 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 assegnata indicando i giorni in cui intende assentarsi a tale titolo nella quale 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 la 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 alla dipendente ----- e al Dirigente della Direzione “Tributi e Fiscalità Locali”.
6. Dare atto che il presente provvedimento non implica alcun impegno di spesa.

L'ES.RE DEI SERVIZI AMM.VI
F.to (Sig.ra Malvetta Tania)

L' ISTR.RE AMM.VO
f.TO (Sig.ra Giaquinta Concetta)

IL DIRIGENTE
f.TO (Dott. Giorgio La Malfa)

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...

05.02.2021.....al...19.02.2021.....registrata al n.

Reg. pubblicazioni

Vittoria, li

Si dispone la pubblicazione

Vittoria li,

Il Messo

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

dal05.02.2021.....al...19.02.2021....reg. n.

e che sono/non sono pervenuti reclami .

Dalla Residenza Municipale, li

IL MESSO COMUNALE

.....

IL SEGRETARIO GENERALE

.....