



**CITTA' DI VITTORIA**  
**PROVINCIA DI RAGUSA**

**DIREZIONE SERVIZI ALLA PERSONA E PUBBLICA ISTRUZIONE**  
**RISORSE UMANE**

**DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE**

Data 22.09.20223

Atto n.2584

**Oggetto:** Autorizzazione alla fruizione del permesso mensile ai sensi dell'art. 33 comma 3 L. 104/1992 e ss.mm.ii. alla dipendente ..... "....." ....., 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 la legittimità, la regolarità e la correttezza dell'azione Amministrativa

Vittoria, 19.09.2023

Il Dirigente  
F.TO LA MALFA

**Parere Regolarità Contabile**

VISTA la presente determinazione  
ESPRIME PARERE FAVOREVOLE 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 I patrimonio dell'Ente.

Vittoria, 22.09.2023

Il Dirigente  
F.TO SULSENTI

Spazio riservato al Segretario Generale

Vittoria,.....

Il Segretario Generale

**Il Dirigente**

**Premesso che :**

- la legge 05/02/1992 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 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,(.....) 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 C.C.N.L. del personale - comparto funzioni locali - stipulato il 21/05/2018 al vigente 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 “.....” ....., con istanza acquisita agli atti in data 14/09/2023 al n. 2665/R.U., ha chiesto di usufruire dei permessi retribuiti, ai sensi dell'art. 33 comma 3 L. 104/1992 per assistere il proprio genitore ....., riconosciuto persona con handicap in situazione di gravità (comma 3 art.3 L.104/92) come da verbale rilasciato dalla competente ASL in data 05/07/2023;

**Dato atto** che la suddetta dipendente con autocertificazione, redatta ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, allegata alla superiore istanza ha dichiarato che il proprio genitore ..... con handicap in situazione di gravità permanente, sarà assisto da lei e dalla sorella ..... in servizio presso le Poste Italiane S.P.A. Agenzia Vittoria 3 e che lo stesso non è ricoverato a tempo pieno;

**Ritenuto**, alla luce di quanto sopra, che:

- ✓ la dipendente ..... ha titolo a fruire, dei permessi retribuiti ex L. 104/1992, in alternanza con la sorella ....., per assistere il proprio padre riconosciuto in disabilità grave, ex art. 33, comma 3. Tali giorni sono coperti da contribuzione figurativa, fruibili anche in maniera continuativa;
- ✓ il vigente art. 33, comma 1 del C.C.N.L. del personale - comparto funzioni locali - stipulato il 21/05/2018 dispone che : *“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;*

**Dato atto** che detti permessi rientrano sempre **nel limite massimo dei tre giorni mensili** complessivi, anche se usufruiti da diversi aventi diritto;

**Stabilito** che i giorni di permessi retribuiti che saranno fruiti dalla dipendente ..... saranno comunicati all’Ufficio Poste Italiane S.P.A. Agenzia Vittoria 3, previo provvedimento di autorizzazione a carico della Sig.ra ..... in servizio presso detto Ufficio a fruire i permessi in parola.

**Ritenuto** di dover 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 (ore 36) ed indeterminato rivestente il profilo professionale di “.....” ....., con istanza acquisita agli atti in data 14/09/2023 al n. 2665/R.U., ha chiesto di usufruire, in alternanza con la sorella ....., dipendente delle Poste Italiane S.P.A. Agenzia Vittoria 3, dei permessi retribuiti ai sensi dell'art. 33 comma 3 L. 104/1992 per assistere il proprio padre, allegando copia del verbale rilasciato dalla competente ASL in data 05/07/2023 che riconosce detto familiare, persona con handicap in situazione di gravità (comma 3 art.3 L.104/92);
- la suddetta dipendente con autocertificazione, redatta ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, allegata alla superiore istanza ha dichiarato: “che il proprio padre ..... nato a ..... il ....., con handicap in situazione di gravità permanente non è ricoverato in alcuna una struttura a tempo pieno;

**2. Autorizzare** la suddetta dipendente, alla luce della documentazione presentata a fruire dei permessi retribuiti e/o di permessi frazionabili di 18 ore mensili, ex art.33, comma 3 L. 104/92, in alternanza con la sorella ....., 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 i giorni di permessi retribuiti che saranno fruiti dalla dipendente..... saranno comunicati alle Poste Italiane S.P.A. Agenzia Vittoria 3, previo provvedimento di autorizzazione a fruire dei permessi in parola a carico della Sig.ra ..... (sorella della dipendente in oggetto) in servizio presso detto Ufficio.

**4. Dare atto** che, in esecuzione del predetto art.33, comma 3 L. 104/92, detti permessi rientrano sempre nel limite massimo dei tre giorni mensili complessivi anche se usufruiti da diversi aventi diritto ;

**5. Stabilire** che la predetta 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 dell'Ufficio presso cui in atto è assegnata indicando i giorni in cui intende assentarsi a tale titolo. In caso di necessità ed urgenza può comunicare l'assenza nelle 24 ore precedenti la fruizione del permesso e, comunque, non oltre l'inizio dell'orario di lavoro del giorno in cui si avvale del permesso stesso;

**6. 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.

**7. Trasmettere** copia del presente atto alla dipendente ....., all' Ufficio del Segretario Generale e alle Poste Italiane S.P.A. Agenzia Vittoria 3;

**8. Dare atto** che il presente provvedimento non implica alcun impegno di spesa.

L' ISTR.RE AMM.VO  
F.TO (Dott.ssa Concetta Giaquinta)

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 22.09.2023 al 06.10.2023 e registrata al n.....del registro pubblicazioni.**

**Vittoria, lì.....**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**