



## CITTA' DI VITTORIA

PROVINCIA DI RAGUSA

DIREZIONE " AFFARI GENERALI, DEMOGRAFICI, STATISTICI, INFORMATICI E RISORSE UMANE"

### SERVIZIO GESTIONE AMMINISTRATIVA DEL PERSONALE

### DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

Data 29.10.2018

Atto n. 2393

**Oggetto:** Autorizzazione alla fruizione del permesso mensile ai sensi dell'art. 33 comma 3 L. 104/1992 e ss.mm.ii. alla dipendente ----- "Istruttore Amministrativo", Cat. "C", per assistere un parente quale soggetto disabile.

#### 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

### 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 un parente o un affine entro il 3° grado portatore di handicap ancorché convivente, 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 "Istruttore Amministrativo", Cat. "C", con istanza del 12/10/2018 introitata al protocollo direzionale in pari data al n. 3808, ha chiesto di usufruire dei permessi retribuiti ex L. 104/1992 per assistere un proprio parente affine di secondo grado,

trattenuta economica del 10%

allegando copia del verbale di visita collegiale della Commissione medica dell'Unità Sanitaria Locale 53 (n. di pratica 135) di quest'ultimo che certifica: *“portatore di handicap che necessita di assistenza permanente - continuativa e globale, come previsto dell'art. 3 c. 3 legge 104/92”*;

Visto che la 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 il suddetto parente riconosciuto in disabilità grave ai sensi dell'art. 3 c.3 L.104/92; che gli altri familiari della persona riconosciuta in disabilità grave per le motivazioni ivi indicate, non beneficiano della L. 104/92; che il parente riconosciuto in disabilità grave non è ricoverato a tempo pieno presso alcun istituto specializzato;

Viste le rispettive autocertificazione allegate alla richiesta prot. n.3808 del 12/10/2018 rese dai familiari di detta dipendente ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;

Ritenuto, alla luce di quanto sopra, che:

- la dipendente ----- ha titolo a fruire di gg. 3 mensili di permessi retribuiti ex L. 104/1992 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*, nonché attestare il raggiungimento del luogo di residenza dell'assistito con titolo di viaggio o altra documentazione idonea;

Ritenuto, altresì, che la suddetta dipendente al fine di garantire la funzionalità e continuità dei servizi affidati in seno alla Direzione di appartenenza, dovrà presentare, all'inizio di ogni mese, una programmazione mensile dei giorni in cui intende assentarsi a tale titolo, ai sensi dell'art. 33, comma 1 del C.C.N.L. del personale - comparto funzioni locali - stipulato il 21/05/2018, salvo i casi di necessità ed urgenze disciplinati dal comma 2 del contratto stesso;

Richiamato 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 183, 9° comma 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 “Istruttore Amministrativo”, Cat. “C”, con istanza prot. n. 3808 del 12/10/2018, ha chiesto di usufruire dei permessi retribuiti ex L. 104/1992 per assistere un proprio parente affine di secondo grado, allegando copia del verbale di visita collegiale della Commissione medica dell'Unità Sanitaria Locale 53 (n. di pratica 135) di quest'ultimo che certifica: *“portatore di handicap che necessita di assistenza permanente - continuativa e globale, come previsto dell'art. 3 c. 3 legge 104/92”*.

2. Prendere atto delle relative autocertificazioni 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 dipendente richiedente.
3. Dare atto che il dirigente della Direzione "Territorio e Patrimonio" ha apposto il visto a margine della suddetta istanza.
4. Autorizzare la 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 parente disabile in stato di gravità riconosciuto ai sensi dell'art. 3 c.3 L.104/92.
5. 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 programmazione mensile, 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, di volta in volta, dichiarare *che la persona con handicap in situazione di gravità che abbisogna di assistenza non è ricoverata a tempo pieno presso alcun istituto specializzato* nonchè attestare il raggiungimento del luogo di residenza dell'assistito, con apposito titolo di viaggio o altra documentazione idonea.
6. 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 suddette agevolazioni.
7. Trasmettere copia del presente atto alla dipendente ----- e al Dirigente della Direzione "Territorio e Patrimonio".
8. Dare atto che il presente provvedimento non implica alcun impegno di spesa.

L'Istr.re Dir.vo Amm.vo  
f.to (Sig.ra Aida Crisafulli Carpani)

IL DIRIGENTE  
f.to ( Ing. Salvatore Giunta)

**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 30.10.2018 al 13.11.2018 registrata al n.                      Reg. pubblicazioni**

**Vittoria, lì**

**Si dispone la pubblicazione**

**Vittoria lì,**

**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 dal 30.10.2018 al 13.11.2018 reg. n.                      e che sono/non sono pervenuti reclami .**

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

**IL MESSO COMUNALE**

.....

**IL SEGRETARIO GENERALE**

.....