



COMUNE DI TRABIA
PROVINCIA DI PALERMO

DETERMINA DIRIGENZIALE

N. 9 del 22/01/2019

**IL RESPONSABILE DELL' Area 01 AA.GG ed Ec.
Finanziari\\Ufficio Affari istituzionali**

Oggetto:

Concessione permessi retribuiti mensili ai sensi dell'art.33 c. 3 Legge 104/92 e s.m.i.

Viste le istanze prot. n.24408 del 20.12.2018 e prot.n.984 del 17.01.2019 presentate dalla dipendente a tempo determinato Sig.ra Battaglia Maria nata a Trabia il 18.03.1966, dipendente di questo Comune con la qualifica di Collaboratore Amministrativo presso l'ufficio servizi sociali/scolastici tendente ad ottenere i benefici previsti dall'art. 33, comma 3 della legge n. 104/92 e s.m.i. per prestare assistenza al proprio genitore, portatore di handicap grave;

Considerato che la richiedente è figlia della Sig.ra La Russa Maria puntualmente identificata in atti, affetta da handicap accertato da apposita Commissione Medica di verifica, competente per territorio, con verbale N. 6120743800131 in data 28.11.2018 dal quale risulta portatrice di handicap comma 3 art.3 ;

Vista la copia del verbale della commissione medica;

Dato atto che:

- i parenti ed affini entro il terzo grado di gravi disabili hanno diritto a tre giorni di permesso mensile retribuito, fruibili anche in maniera continuativa o, in alternativa, a 18 ore mensili

di permesso retribuito ai sensi dell'art.33, comma 3, Legge 104/1992 come modificato ed integrato dall'art.20 della Legge 53/2000;

- ai sensi dell'art.2, comma 3 ter, del D.L. n. 324/1993, convertito nella L. n.423/1993, i permessi di cui trattasi devono essere retribuiti al lavoratore;
- ai sensi dell'art. 33, comma 1e 2, del vigente C.C.N.L. 2016-2018, i permessi di cui all'oggetto possono essere fruiti anche ad ore, nel limite massimo di 18 ore mensili;

Richiamati:

- la circolare del Ministero della Funzione Pubblica n. 90543/7/488 del 26 giugno 1992;
- la Legge 104/92 come modificata dalla Legge 8 marzo 2000 n.53;
- l'art.33, comma 1e 2, C.C.N.L. 2016-2018;
- l'art.33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n.104 - D.lgs 151/2001 artt. 33 e 42, come modificati dalla L. 183/2010 e dal D.lgs. 119/2011;

Vista la dichiarazione della dipendente a tempo determinato che, sotto la propria responsabilità penale, (dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000) attesta che:

- 1) non vi sono altri familiari, parenti ed affini sino al terzo grado di parentela che hanno chiesto di fruire dei permessi di cui alla legge 104/92 per assistere il predetto familiare portatore di handicap grave;
- 2) che il congiunto non risulta ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati di cura e assistenza;
- 3) che è l'unica referente della sua assistenza alla quale si dedica in forma esclusiva;

Vista la "*Dichiarazione degli altri componenti il nucleo familiare del disabile grave*" del Sig. Battaglia Angelo, nato a Trabia il 20.03.1964, allegata alla richiesta;

Ritenuto che quanto richiesto dalla dipendente a tempo determinato è nel suo diritto e che pertanto è opportuno accordare alla dipendente la fruizione dei permessi retribuiti;

DETERMINA

Per le motivazioni di cui in premessa, che si intendono interamente richiamate;

Di concedere alla dipendente a tempo determinato Sig.ra Battaglia Maria, a far data dal mese di Gennaio 2019, il permesso mensile di tre giorni retribuiti ai sensi dell'art. 33 comma 3 della Legge 104/1992 come modificato ed integrato dall'art.20 della legge 53/2000 per assistere la madre affetta da handicap grave;

Di dare atto che:

- per motivi di organizzazione dell'Ufficio di appartenenza, la fruizione dei permessi è subordinata alla preventiva presentazione della comunicazione inerente la programmazione mensile degli stessi;
- la fruizione dei permessi dovrà essere comunicata preventivamente con congruo anticipo al Responsabile dell'Area II Politiche Sociali e Pubblica Istruzione;
- la dipendente dovrà tempestivamente comunicare ogni variazione che potrà incidere sul diritto alla fruizione dei permessi.

Di trasmettere copia del presente provvedimento all'interessata, al servizio personale e al responsabile dell'Area II Politiche Sociali e Pubblica Istruzione .

Anno Registrazione: _____ Totale: _____ N. Impegno/data: <i>vedi allegato</i> Capitolo: _____	
ANNO IMPUTAZIONE	IMPORTO IMPUTAZIONE
2017	
2018	
2019	

Trabia, li 22/01/2019

IL RESPONSABILE DELL'AREA
Area 01 AA.GG ed Ec.
Finanziari\\Ufficio Affari istituzionali

Taormina Antonino

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE

Si oppone visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria ai sensi e per gli effetti dell'art. 151 comma 4, del D.Lgs. n.267/2000.

Il Responsabile dell'Area Finanziaria

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)

PUBBLICAZIONE

Copia della presente è stata pubblicata all'Albo dell'Ente per 15 giorni consecutivi

Il Funzionario incaricato

