



## COMUNE DI CASTELTERMINI

Provincia di Agrigento

PEC: [comunedicasteltermini@pec.it](mailto:comunedicasteltermini@pec.it)

Piazza Duomo 3

### AREA - POSIZIONE ORGANIZZATIVA N° 1

#### SETTORE PERSONALE

<b>N. 84</b> <b>Data 20/10/2015</b>	<b>Oggetto:</b> Concessione permesso mensile al dipendente matricola Ente n° 320 ai sensi della Legge 104/92 e s.m.i.
--	---

### DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DELL'AREA P.O. N°1

#### SETTORE PERSONALE

L'anno duemilaquindici, il giorno 20 del mese di ottobre ;

#### IL RESPONSABILE DELL'AREA DI P.O. N°1

#### **DOTT. CALOGERO SARDO**

**VISTA** l'istanza Prot n. 18820 del 02/10/ 2015, con la quale il dipendente di ruolo di questo Ente matricola n° 320 Cat C, posizione economica C5, chiede di usufruire di tre giorni di permesso mensile, come previsto dall'art. 33 della legge 104/92 e s.m.i, per assistere la moglie, affetta da handicap grave;

**VISTO** il verbale di visita collegiale del 11/09/2015 rilasciato dall' Azienda Unita' Sanitaria Locale di Agrigento Distretto di Casteltermini, con la quale la Commissione ha riconosciuto che la Sig.ra omissis....., moglie del richiedente, è soggetto portatore di handicap in condizioni di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge 104/92, fino al 31/07/2016;

**VISTA** la legge n°104/92 che prevede, tra l'altro, che chi assiste una persona con handicap in situazione di gravità, parente o affine entro il terzo grado ha diritto a tre giorni di permesso mensile, fruibile anche in maniera continuativa, a condizione che la persona con handicap in situazione di gravità, non sia ricoverata a tempo pieno;

**VISTA** la dichiarazione a firma del dipendente, dalla quale risulta che la moglie, non è ricoverata a tempo pieno, e che nessun altro componente della famiglia usufruisce delle agevolazioni della legge 104/92;

**CONSIDERATO** che il dipendente di ruolo matricola Ente n° 320, per quanto sopra ed avendone i requisiti, ha diritto di avvalersi di tre giorni di permesso mensile, fruibile anche in maniera continuativa, per assistere la propria moglie, rapportato all'orario effettuato del dipendente di ruolo;

**RITENUTO** che il dipendente è tenuto a comunicare qualsiasi variazione dovesse verificarsi in merito al beneficio concesso;

**VISTO** il parere dell'Aran del 4/11/2011 dal quale risulta che la norma non può essere interpretata nel senso che il dipendente abbia la facoltà di fruire dei permessi della Legge 104/92 anche per frazione di ora;

Per i motivi su esposti

## **DETERMINA**

1. **CONCEDERE** al dipendente di ruolo di questo Ente matricola n° 320 Cat C, posizione economica C5, tre giorni di permesso mensile equivalenti a 18 ore, come previsto dall'art. 33, comma 3, della legge 104/92 e s.m.i, fino al 31/07/2016;
2. **DARE ATTO**, inoltre, che il dipendente matricola Ente n° 320 dovrà comunicare all' Ufficio Personale, addetto al rilievo delle presenze ed assenze, i giorni in cui dovrà usufruire dei permessi concessi, tenendo conto che gli stessi possono essere usufruiti anche in maniera continuativa;
3. **DARE ATTO** che la presente determinazione non comporta spesa;
4. Di trasmettere copia del presente atto all'interessata;
5. Di trasmettere il presente atto al Responsabile del Servizio Finanziario dell'Ente per il seguito di competenza.

**La Responsabile del Procedimento**

**F.to** *Eugenia Amoroso*

**Il Responsabile dell'Area P.O. n. 1**

**F.to** *Dott. Calogero Sardo*

### **AVVERTENZE**

Ai sensi del comma dell'art.3 della legge 7 agosto 1990 nr.241 s.m.i. avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso:

- giurisdizionale al TAR di Palermo ai sensi dell'art.2 (lett.b) e art. 21 della l. nr. 1034/1971 e ss.mm. Entro il termine di giorni sessanta dalla data di scadenza del termine di pubblicazione ovvero da quello in cui l'interessato ne abbia ricevuto la notifica o ne abbia comunque avuta piena conoscenza;
  - straordinario al Presidente della Regione per i motivi di legittimità entro 120 giorni decorrenti dal medesimo termine di cui sopra.
-

Determinazione n° 84 del 20 / 10 /2015 Area P.O. n°1 Settore Personale

Oggetto: Concessione permesso mensile al dipendente matricola Ente n° 320 ai sensi della Legge 104/92 e s.m.i.

---

**Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, ai sensi del testo coordinato delle leggi regionali relative all'ordinamento degli Enti Locali.**

L'atto non comporta spesa

Casteltermini, li 20/10/2015

**La Responsabile del Servizio**

**F.to** Rag. Teresa Spoto

---

---

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**  
**Il Responsabile della Pubblicazione on line**

su conforme dichiarazione del Messo Comunale;

CERTIFICA

che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo pretorio dal \_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_, per quindici giorni consecutivi.

Dalla Residenza comunale, li.....

**Il Responsabile della Pubblicazione on line**

\_\_\_\_\_

---

---