

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 5**

**N. 136/AV5 DEL 31/01/2014**

**Oggetto: Autorizzazione benefici ex art.33 della L. 104/92 all'Operatore Socio Sanitario –(Cat. Bs), a tempo indeterminato, Sig.ra P.S..**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 5**

-----

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**- DETERMINA -**

- Di autorizzare la Sig.ra P.S., dipendente a tempo indeterminato, in qualità di Operatore Socio Sanitario (Cat. Bs), presso questa Area Vasta n. 5 – San Benedetto del Tronto, a fruire, ai sensi dell'art. 33, comma 3, della Legge n. 104/92, di giorni 3 (tre) di permesso mensile retribuito per prestare assistenza al proprio padre, Sig. P.B., persona con disabilità in situazione di gravità.
- Di precisare che detti permessi, da considerare distinti ed aggiuntivi ai permessi previsti nei primi tre commi dell'art. 21 del CCNL per il Comparto Sanità 1994/97, non possono essere cumulati con quelli dei mesi successivi, sono computati ai fini dell'anzianità di servizio e non riducono le ferie.
- Di dare atto, inoltre, che ai fini dell'applicazione della normativa vigente sulla privacy gli elementi identificativi della dipendente sono contenuti nell'allegato cartaceo (all.n.1) che forma parte integrante del provvedimento.
- Di dare atto che la determina non comporta oneri a carico del Budget del personale dipendente.
- Di trasmettere la presente determina al Direttore dell'Area Vasta n. 5 e, per Suo tramite, copia al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i..
- Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i..

- Di dare atto che il presente provvedimento diventa efficace dal giorno stesso della pubblicazione all'Albo così come indicato dalla GRM con nota prot. 762950 del 19/11/2013.

*Il Direttore Area Vasta 5  
Dr. Giovanni Stroppa*

ALBO PRETORIO

La presente determina consta di n. 4 pagine e di n. 1 allegato, accluso all'originale cartaceo della presente determina.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE**

□ **Normativa ed atti di riferimento:**

- L. 104/92 e s.m.i.;
- L. 423/93;
- CCNL dell'1.9.1995, art. 21;
- L. 102/09 art. 17 comma 23;
- L. 183/2010;
- D.Lgs. 119/2011.

□ **Motivazione:**

Con istanza prot.n. 3265/AAGG del 20.01.2014, la Sig.ra P.S., dipendente a tempo indeterminato, in qualità di Operatore Socio Sanitario (Cat. Bs), presso questa Area Vasta n. 5 – San Benedetto del Tronto, ha chiesto, ai sensi dell'art. 33 della Legge 5.2.1992, n. 104 e s.m.i., di essere autorizzata a fruire di n. 3 (tre) giorni di permesso mensile retribuito, per prestare assistenza al proprio padre, Sig. P.B. persona con disabilità in situazione di gravità;

La Legge 27.10.1993, n. 423, di conversione del D.L. 27.8.1993, n. 324, all'art. 2, comma ter, ha stabilito quanto appresso: "al 3° comma dell'art. 33 della Legge 5.2.1992, n. 104, le parole "hanno diritto a tre giorni di permesso mensile" devono interpretarsi nel senso che il permesso mensile deve, essere, comunque retribuito";

Per quanto riguarda le modalità di concessione del beneficio in argomento e la relativa disciplina del trattamento giuridico-economico, si chiarisce che detti permessi, da considerare distinti ed aggiuntivi ai permessi previsti nei primi tre commi dell'art. 21 del CCNL per il Comparto Sanità 1994/97, non possono essere cumulati con quelli dei mesi successivi, sono computati ai fini dell'anzianità di servizio e non riducono le ferie;

Preso atto della documentazione prodotta, si accerta che la suddetta dipendente trovasi nelle condizioni di poter essere autorizzata ad usufruire dei benefici di cui alla Legge sopra richiamata;

**S I P R O P O N E**

Di autorizzare la Sig.ra P.S., dipendente a tempo indeterminato, in qualità di Operatore Socio Sanitario (Cat. Bs), presso questa Area Vasta n. 5 – San Benedetto del Tronto, a fruire, ai sensi dell'art. 33, comma 3, della Legge n. 104/92, di giorni 3 (tre) di permesso mensile retribuito per prestare assistenza al proprio padre, Sig. P.B., persona con disabilità in situazione di gravità.

Di precisare che detti permessi, da considerare distinti ed aggiuntivi ai permessi previsti nei primi tre

commi dell'art. 21 del CCNL per il Comparto Sanità 1994/97, non possono essere cumulati con quelli dei mesi successivi, sono computati ai fini dell'anzianità di servizio e non riducono le ferie.

Di dare atto, inoltre, che ai fini dell'applicazione della normativa vigente sulla privacy gli elementi identificativi della dipendente sono contenuti nell'allegato cartaceo (all.n.1) che forma parte integrante del provvedimento.

Di dare atto che la determina non comporta oneri a carico del Budget del personale dipendente.

Di trasmettere la presente determina al Direttore dell'Area Vasta n. 5 e, per Suo tramite, copia al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i..

Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i..

Di dare atto che il presente provvedimento diventa efficace dal giorno stesso della pubblicazione all'Albo così come indicato dalla GRM con nota prot. 762950 del 19/11/2013.

Il Responsabile del Procedimento  
- Cristina Cocci Grifoni -

#### **ATTESTAZIONE DEL DIRIGENTE DELL'U.O. ECONOMICO FINANZIARIA F.F.**

Il sottoscritto, vista la dichiarazione espressa dal Responsabile del Procedimento

**attesta**

che il presente atto non comporta oneri a carico del Budget del personale dipendente..

**p. Il Dirigente f.f.dell'U.O. Economico Finanziaria  
il funzionario delegato  
Sig.ra Bruna Pelliccioni**

**- ALLEGATI -**

N. 1 (richiesta del dipendente allegata all'originale cartaceo della determina)