

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

**N. 859/AV5 DEL 22/07/2014**

**Oggetto: Autorizzazione benefici ex art.33 della L. 104/92 e s.m.i., al Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere a tempo indeterminato, Sig.ra L.V. (matricola n. 20149).**

**IL DIRIGENTE 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;

**- D E T E R M I N A -**

1. Per le motivazioni esposte nel documento istruttorio, di autorizzare la Sig.ra L.V. (matricola n. 20149), dipendente a tempo indeterminato, in qualità di Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere, presso questa Area Vasta n. 5 – Presidio di San Benedetto del Tronto, a fruire, ai sensi dell'art. 33, comma 3, della Legge n. 104/92 e s.m.i., di giorni 3 (tre) di permesso mensile retribuito per prestare assistenza alla madre T.E. persona disabile in condizioni di gravità;
2. di precisare che la dipendente Sig.ra L.V. è autorizzata alla fruizione dei benefici di cui sopra, sino a quando non interverranno variazioni rispetto alla situazione certificata e che le stesse dovranno essere comunicate tempestivamente a questa U.O.;
3. di precisare altresì, 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;
4. di dare atto, inoltre, che ai sensi della normativa vigente sulla privacy la documentazione relativa all'istruttoria è conservata presso l'U.O. proponente ;
5. di dare atto che la presente determina non comporta oneri aggiuntivi a carico del Bilancio 2014;
6. di dichiarare il presente atto efficace dal giorno della pubblicazione all'albo informatico di questa Area Vasta;
7. 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.;
8. 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..

**IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE  
( Dr.Silvio Maria Liberati)**

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

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

□ **Normativa di riferimento:**

- artt. 1, 3, 4 e 33 Legge 104/92 e s.m.i.;
- artt. 19 e 20 Legge 53/2000 e s.m.i.
- art. 2 comma 3 ter Legge 423/93;
- CCNL dell'1.9.1995, art. 21;
- art. 17 comma 23 Legge 102/09;
- art. 24 Legge 183/2010;
- D.Lgs. n. 119 del 18 luglio 2011.

□ **Motivazione:**

Con istanza prot.n. 28721 del 03.06.2014 la Sig.ra L.V. (matricola n. 20149), dipendente a tempo indeterminato, in qualità di Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere presso questa Area Vasta n. 5 – Presidio di 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 permessi mensili retribuiti, per prestare assistenza alla propria madre T.E. nata a Montefiore dell'Aso il 02.01.1932, persona disabile 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 dalla suddetta dipendente, si accerta che il familiare, per il quale è stato chiesto la fruizione di permessi di cui all'oggetto, è stato riconosciuto dalla Commissione Medica competente della ASUR – Zona Territoriale n. 12 di San Benedetto del Tronto (ora Area Vasta 5) con verbale definitivo, nella seduta del 09.10.2012: *"Soggetto in situazioni di handicap in condizioni di gravità con carattere di permanenza"* e che non risulta ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati;

Si ritiene, pertanto, che la dipendente Sig.ra L.V. trovasi nelle condizioni di poter essere autorizzata ad usufruire dei benefici di cui alla Legge sopra richiamata, nella modalità di tre giorni al mese e comunque, sino a quando non interverranno variazioni rispetto alla situazione certificata e che le stesse dovranno essere comunicate tempestivamente a questa U.O.

Per quanto sopra esposto e motivato,

## SI PROPONE

1. Per le motivazioni esposte in premessa, di autorizzare la Sig.ra L.V. (matricola n. 20149), dipendente a tempo indeterminato, in qualità di Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere, presso questa Area Vasta n. 5 – Presidio di San Benedetto del Tronto, a fruire, ai sensi dell'art. 33, comma 3, della Legge n. 104/92 e s.m.i., di giorni 3 (tre) di permesso mensile retribuito per prestare assistenza alla madre T.E. persona disabile in condizioni di gravità;
2. di precisare che la dipendente Sig.ra L.V. è autorizzata alla fruizione dei benefici di cui sopra, sino a quando non interverranno variazioni rispetto alla situazione certificata e che le stesse dovranno essere comunicate tempestivamente a questa U.O.;
3. di precisare altresì, 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;
4. di dare atto, inoltre, che ai sensi della normativa vigente sulla privacy la documentazione relativa all'istruttoria è conservata presso l'U.O. proponente ;
5. di dare atto che la presente determina non comporta oneri aggiuntivi a carico del Bilancio 2014;
6. di dichiarare il presente atto efficace dal giorno della pubblicazione all'albo informatico di questa Area Vasta;
7. 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.;
8. 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..

**Il Responsabile dell'Istruttoria**  
**(Sig.ra Loredana Galanti)**

### 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 aggiuntivi a carico del Bilancio 2014.

**p. Il Dirigente f.f. dell'U.O. Economico Finanziaria**

**Il funzionario delegato**

**(Sig.ra Bruna Pelliccioni)**

**- ALLEGATI -**

**Nessun allegato.**

ALBO PRETORIO