

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

**N. 1201/AV5 DEL 07/09/2017**

**Oggetto: Autorizzazione benefici ex art.33 della L. 104/92 e s.m.i, al Collaboratore Prof.le Sanitario - Infermiere a tempo indeterminato, Sig. P.S. (matricola n. 16060).**

**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;

**- DETERMINA -**

1. Per le motivazioni espone nel documento istruttorio, di autorizzare P.S. (matricola n. 16060), dipendente a tempo indeterminato, in qualità di Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere (Cat.D) presso questa Area Vasta n. 5, 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 allo zio P.A. persona disabile in condizioni di gravità;
2. di precisare che il dipendente Sig. P.S. è autorizzato alla fruizione dei benefici di cui sopra sino al 30.09.2018 e comunque, 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 determina non comporta oneri aggiuntivi a carico del bilancio 2017 ;
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.
- D.Lgs. n. 151/2001;
- 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. 54949 del 25.07.2017, il Sig. P.S. (matricola n. 16060), dipendente a tempo indeterminato, in qualità di Collaboratore Prof.le Sanitario - Infermiere (Cat. D), presso questa Area Vasta n. 5, ha chiesto, ai sensi dell'art. 33 della Legge 5.2.1992, n. 104 e s.m.i., di essere autorizzato a fruire di permessi mensili retribuiti, per prestare assistenza allo zio P.A. nato a Castignano il 25.01.1931, persona disabile in situazione di gravità;

L'articolo 24 della Legge n. 183/2010, ha ridefinito la platea degli aventi diritto, modificando l'articolo 33 della Legge 104/1992.

Secondo la vigente disposizione in assenza di ricovero della persona con handicap grave da assistere, possono godere dei tre giorni di permesso mensile retribuiti e coperti da contributi:

1. il genitore;
  2. il coniuge;
  3. il parente o l'affine entro il secondo grado (esempio, nonni, nipoti in quanto figli del figlio, fratello).
- I parenti ed affini di terzo grado (esempio, zii e bisnonni) possono fruire dei permessi lavorativi solo ad una delle seguenti condizioni:
- a) quando i genitori o il coniuge della persona con handicap siano deceduti o mancanti;
  - b) quando i genitori o il coniuge della persona con handicap abbiano compiuto i 65 anni oppure siano affetti da patologie invalidanti.

La richiesta inoltrata dal dipendente P.S. rientra nella fattispecie zio-nipote, parente di terzo grado ed i permessi sono fruibili a condizione che i genitori o coniuge della persona con handicap siano deceduti o mancanti o abbiano compiuto i 65 anni oppure siano affetti da patologie invalidanti. La presenza di altra tipologia di parentela, il coniuge del familiare disabile C.E. nata ad Offida il 16.06.1940, è irrilevante al fine della concessione in quanto ultra65enne e peraltro, con problemi di salute;

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;

Dalla documentazione prodotta dal suddetto 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 di questa ASUR - Area Vasta n. 5 di Ascoli Piceno con verbale definitivo, nella seduta del 26.06.2017: "*Portatore di handicap in situazione di gravità. Revisione: Settembre 2018*" e che non risulta ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati;

Si ritiene, pertanto, che il dipendente Sig. P.S. trovasi nelle condizioni di poter essere autorizzato ad usufruire dei benefici di cui alla Legge sopra richiamata, nella modalità di tre giorni al mese sino al 30.09.2018 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 P.S. (matricola n. 16060), dipendente a tempo indeterminato, in qualità di Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere (Cat.D) presso questa Area Vasta n. 5, 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 allo zio P.A. persona disabile in condizioni di gravità;
2. di precisare che il dipendente Sig. P.S. è autorizzato alla fruizione dei benefici di cui sopra sino al 30.09.2018 e comunque, 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 determina non comporta oneri aggiuntivi a carico del bilancio 2017 ;
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 del Procedimento**  
**(Dott. Francesco Tomassetti)**

Visto:

**Il Dirigente f.f.  
U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie  
(Dr. Cesare Milani)**

**- ALLEGATI -**

La presente determina consta di n. 3 pagine di cui n. 0 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

ALBO PRETORIO