

# COMUNE DI CINISI

(Provincia di Palermo)

## **I SETTORE – Amministrativo Culturale** **Scolastico**

**SERVIZIO II – AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE**

**Determinazione del Responsabile del Settore n. 160 del 11/05/2020**

**DETERMINA N. 492 DEL 11/05/2020 (Registro gen.)**

**OGGETTO: BENEFICI DI CUI ALL'ART.33, COMMA 3,  
LEGGE 104/92 E SUCCESSIVE MODIFICHE E  
INTEGRAZIONI**

## IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

*Ai sensi dell'art.6 della L. 241/90, dell'art. 5 della l.r. 10/91, del Regolamento comunale di organizzazione e delle Norme per la prevenzione della corruzione e dell'illegalità, propone l'adozione della seguente determinazione, di cui attesta la regolarità e correttezza del procedimento svolto e per i profili di propria competenza, attestando, contestualmente, l'insussistenza di ipotesi di conflitto di interessi. Il sottoscritto dichiara, inoltre, l'insussistenza delle relazioni di parentela o affinità, situazioni di convivenza o frequentazione abituale tra il medesimo e il destinatario del presente provvedimento, tra il medesimo e gli amministratori, soci, e dipendenti dell'impresa/ditta/società destinataria del presente provvedimento.*

*Dato atto che nel procedimento in argomento non si integra alcuna fattispecie di conflitto d'interessi, anche potenziale, previste dall'art. 6 della L.R. n. 7 del 21.05.2019*

**Vista** la nota trasmessa e introitata al protocollo informatico di questo Comune con n.9505/2020, con la quale una dipendente in servizio a tempo pieno e indeterminato presso questo ente e identificata dalla matricola n. 1263, chiede di fruire dei permessi previsti dalla Legge 104/92 art. 33, comma 3, per assistere un proprio congiunto, riconosciuto portatore di handicap grave, giusta certificazione della Commissione Medica dell'ASP;

**Viste**, altresì, la documentazione e le dichiarazioni, trasmesse ed acquisite agli atti d'ufficio, nella quali tra l'altro, la stessa si dichiara consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e che, pertanto, il riconoscimento delle stesse comporta la conferma dell'impegno, morale oltre che giuridico, a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;

**Richiamati**, pertanto, l'art. 33 comma 3 della Legge 5 febbraio 1992 n.104, l'art.19 della L.53/2000, il D.Lgs.n.112 del 26/06/2008, l'art.24 della L.183/2010 e s.m.i., che regolamentano la fruizione di tali benefici e, in base ai quali, tra l'altro, i dipendenti che assistono familiari con handicap in situazione di gravità hanno diritto a fruire di tre giorni di permesso mensile, fruibili anche ad ore, nel limite massimo di 18 ore, **purché la persona con handicap in situazione di gravità non risulti ricoverata a tempo pieno;**

**Atteso che**, dalle dichiarazioni rese, il proprio familiare non risulta essere ricoverato presso strutture pubbliche o private e che nessun altro familiare beneficia dei permessi per lo stesso soggetto in condizione di handicap grave;

**Considerato** che, nelle stesse, la dipendente si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto, da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni;

**Visto** il C.C.N.L. del comparto Funzione Pubblica, stipulato in data 21.05.2018, che al capo V, art.33, introduce l'onere in capo al dipendente, che usufruisce di tali permessi, di predisporre **una programmazione mensile dei giorni in cui intende assentarsi** da comunicare all'ufficio di appartenenza all'inizio di ogni mese e, nei casi di necessità ed urgenza, 24 ore prima e comunque, non oltre l'inizio dell'orario di lavoro del giorno in cui il dipendente intende avvalersi del permesso stesso;

**Ritenuto**, pertanto, prendere atto dell'istanza della dipendente e riconoscere alla dipendente i benefici previsti dall'art. 33 comma 3 della Legge 104/92 e s.m.i., sulla scorta delle dichiarazioni e certificazioni prodotte e della normativa vigente in materia;

**PROPONE**

**Prendere atto**, per i motivi in premessa specificati, della richiesta della dipendente, identificata dalla rispettiva matricola n. 1263, in servizio a tempo pieno e indeterminato presso questo Ente, di fruire dei benefici previsti dalla legge n. 104/92 e s.m.i., per assistere il proprio familiare, portatore di handicap grave;

**Dare atto** che:

- la fruizione dei permessi è subordinata alla preventiva comunicazione da parte del dipendente al Responsabile di Settore e, che, lo stesso beneficiario dovrà predisporre **una programmazione mensile dei giorni in cui intende assentarsi**, da comunicare all'ufficio di appartenenza all'inizio di ogni mese (entro il giorno 5 di ogni mese);

- i permessi non fruiti in un mese non possono essere cumulati nei mesi successivi;

- alla dipendente spetterà l'intera retribuzione e non verranno ridotte le ferie;

-**Dare atto**, inoltre, che la dipendente, si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto, da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni e che, in caso di accertamento dell'insussistenza o del venir meno delle condizioni richieste per la legittima fruizione dei benefici, la stessa decadrà dai diritti di cui al comma 3 dell'art. 33 L. 104/92 e s.m.i.;

**Dare** comunicazione dell'adozione del presente provvedimento al dipendente interessato.

**Il Responsabile del Procedimento**  
*f.to C. Pagano*

#### **IL RESPONSABILE DEL SETTORE "Amministrativo Culturale Scolastico"**

**Vista** la proposta che precede;

**Vista** la Determina Sindacale n. 12 del 01/07/2019 "*Nomina responsabile Settore Amministrativo – Culturale e Scolastico – Titolare di P.O.*";

-**Attestando , contestualmente l'insussistenza di ipotesi di conflitto d'interesse;**

- Dichiarando, altresì, l'insussistenza di relazioni di parentela , affinità, situazioni di convivenza o frequentazioni abituali tra il medesimo e il destinatario del presente provvedimento ;

- Dà atto che nel presente provvedimento non si integra alcuna delle fattispecie di conflitto d'interesse, anche potenziale, previste dall'art. 6 della L.R. 7 del 21/5/2019.

#### **DETERMINA**

- **DI approvare** integralmente, la superiore proposta, che qui si intende integralmente trascritta.

**IL RESPONSABILE DEL I SETTORE F.F.**  
*f.to (Dott.ssa P. Vitale)*

La presente copia è conforme all'originale.

Cinisi li \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Settore

\_\_\_\_\_

**Copia conforme all'originale, della presente determinazione, viene trasmessa a:**

- Primo Settore – Amministrativo – Culturale- Scolastico
- Secondo Settore – Attività Produttive, Istruzione e Tempo Libero
- Terzo Settore – Sanatoria Edilizia e Protezione Civile
- Quarto Settore – Territorio e Ambiente
- Quinto Settore – Bilancio, Finanze e Programmazione
- Sesto Settore – Polizia Municipale
- Segretario/Direttore
- Sindaco/Giunta
- Presidente del Consiglio Comunale
- Capi Gruppo Consiliari
- Difensore Civico
- Revisore dei Conti

**Affissa all'Albo Pretorio il \_\_\_\_\_ e vi rimarrà per 7 giorni**

**Defissa dall'Albo Pretorio il \_\_\_\_\_**

Cinisi li \_\_\_\_\_

Il Segretario Comunale

\_\_\_\_\_

Il Messo Comunale

\_\_\_\_\_