



# COMUNE DI CINISI

(Provincia di Palermo)

## **I SETTORE – Amministrativo – Socio - Culturale**

### **SERVIZIO II – AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE**

**Determinazione del Responsabile del Settore n. 91 del 03\03\2020**

**DETERMINA N. 258 DEL 03\03\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.*

*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 .*

**Viste** le richieste trasmesse dai dipendenti di questo Comune e identificati dalle rispettiva matricole,n.1055,1057,261,1059,1062,1322,90,390,1481,650,770,1072,1325,1071,998,930,150 e n. 1440, tutte corredate da idonea documentazione e acquisite agli atti d'ufficio;

**Vista**, inoltre, la richiesta di una dipendente, in servizio a tempo pieno e indeterminato presso questo ente e identificata dalla matricola n. 100, acquisita al protocollo Ente con n. 4434 del 24/02/2020, con la quale la stessa richiede di fruire dei permessi retribuiti previsti dalla Legge 104/92 e s.m.i. per l'assistenza ad una propria congiunta, riconosciuta portatrice di handicap grave, ai sensi della normativa vigente;

**Visto** il verbale rilasciato ai sensi di legge, dalla Commissione medica per l'accertamento dell'handicap, che riconoscono le condizioni previste dall'art. 3 comma 3 della legge 104/92;

**Viste**, altresì, la documentazione e la dichiarazione personale, sottoscritta, trasmessa ed acquisita agli atti d'ufficio, nella quale, 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;

**Atteso che**, dalle dichiarazioni rese, risulta che il proprio congiunto non è 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 rispettive richieste, i dipendenti, sopra specificati dalla propria matricola, si impegnano a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni (**decesso, revoca del riconoscimento dello stato di disabilità grave in caso di rivedibilità, ricovero a tempo pieno ecc.**);

**Richiamato**, pertanto, l'art. 33 comma 3 della Legge 5 febbraio 1992 n.104 e ss.mm.ii., in base al quale i dipendenti che assistono familiari con handicap in situazione di gravità hanno diritto a fruire di tre giorni di permesso mensile, utilizzabili anche ad ore, nel limite massimo di 18 ore mensili, a condizione che le persone con handicap in situazione di gravità **non siano ricoverate a tempo pieno**;

**Visto** il C.C.N.L. del comparto Funzione Pubblica, stipulato il 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, la possibilità di comunicare l'assenza per fruizione del permesso 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, riconoscere ai suddetti dipendenti, sulla base della documentazione presentata, i benefici previsti dall'art. 33 comma 3 della Legge 104/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

### **PROPONE**

**Prendere atto** e riconoscere ai dipendenti, in servizio presso questa Amministrazione e identificati dalle rispettive matricole, in premessa specificate, i benefici previsti dalla legge n. 104/92 e s.m.i., per assistere il proprio congiunto 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;

- i dipendenti **dovranno** comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto (decesso, revoca del riconoscimento dello stato di disabilità grave in caso di rivedibilità, ricovero a tempo pieno ecc.), da cui consegua la perdita della legittimazione delle agevolazioni, di cui alla presente determinazione e in caso di accertamento dell'insussistenza o del venir meno delle condizioni richieste per la legittima fruizione dei benefici, decadranno dai diritti di cui al comma 3 dell'art. 33 L. 104/92;

- ai dipendenti spetterà l'intera retribuzione, non verranno ridotte le ferie ed i giorni di permesso saranno valutati ai fini dell'anzianità di servizio;

**Di dare** comunicazione dell'adozione del presente provvedimento ai dipendenti interessati e ai Responsabili di Settore.

**Il Responsabile dell' Istruttoria**  
*C. Pagano*

### **IL RESPONSABILE DEL SETTORE "Amministrativo Culturale e 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'interessi. Dichiaro, altresì, l'insussistenza di relazioni di parentela o affinità, situazioni di convivenza o frequentazioni abituali tra il medesimo e gli amministratori, soci e dipendenti della 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.

### **DETERMINA**

Di approvare integralmente la proposta di cui sopra che si intende qui riportata.

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

Il Responsabile del Settore  
f.to *(D.ssa C. Palazzolo)*

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 e Scolastico
- Secondo Settore – Servizi a rete
- Terzo Settore – Lavori Pubblici
- Quarto Settore – Urbanistica- Edilizia - Suap
- Quinto Settore – Bilancio, Finanze, Programmazione e Servizi Sociali
- Sesto Settore – Polizia Municipale
- Segretario Generale
- Sindaco/Giunta
- Presidente del Consiglio Comunale
- Capi Gruppo Consiliari
- 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

\_\_\_\_\_

Visto di regolarità contabile che attesta la copertura finanziaria, ai sensi dell'art. 12, della L.R. 30/2000.

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