



COMUNE DI PRIVERNO

Provincia di Latina

Copia

DETERMINAZIONE DELL'UFFICIO STAFF DEL SINDACO

*Attività Istituzionali – Servizio Personale – ufficio Bilancio Partecipativo – Eventi Culturali –
Valorizzazione territoriale – Programmazione – Ufficio Stampa*

N°35

DATA
28.02.2012

OGGETTO: Dipendente comunale Sig.ra X. X. – Concessione gg. 3 di permesso mensile ai sensi dell'art. 33 L. 104/92 e ss.mm. e ii. per assistenza al familiare in situazione di handicap grave.

L'anno duemiladodici, il giorno ventotto del mese di Febbraio, nel proprio ufficio,

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

Esaminata la Legge 05.02.1992 N.104 "Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale ed i diritti delle persone handicappate", la quale ha definito un complesso di norme riguardanti agevolazioni nei riguardi di genitori o parenti che assistono familiari in situazione di gravità ;

Considerato che l'art. 33 comma 3 della predetta legge così come modifica dagli artt.19 e 20 della Legge 53/2000, prevede la fruizione di 3 giorni mensili di permessi coperti da contribuzione figurativa, da parte dei genitori e familiari lavoratori, con rapporto pubblico e privato, che assistono con continuità e in via esclusiva un parente o un affine entro il terzo grado portatore di handicap, ancorchè non convivente, fruibili anche in maniera continuativa a condizione che la persona con handicap in situazione di gravità non sia ricoverata a tempo pieno;

Considerato che nel corso degli anni sono stati apportati rilevanti cambiamenti all'art. 33 della Legge 104/92 che regola le "Agevolazioni" in generale al prestatore di lavoro pubblico o privato che ha la necessità di assistere un parente o affine ed ai diritti della persona handicappata maggiorenne;

Visto che il C.C.N.L. del comparto Regione/EE.LL. stipulato il 6.7.95 dispone all'art. 19 (Permessi Retribuiti) comma 6 che "i permessi di cui all'art. 33, comma 3, della Legge 5.2.92 n. 104, non riducono le ferie e possono essere fruiti anche ad ore, nel limite massimo di 18 ore mensili;

Considerato che la dipendente Sig.ra X. X. ha prodotto in data 07.02.2012 Prot. 2487 richiesta per la concessione dei permessi di cui all'art. 33 L. 104/92, comma 3;

Ritenuto, pertanto che, alla luce delle recenti disposizioni di legge e dalla documentazione a corredo presentata dal richiedente ed agli atti di questo Ufficio, di poter concedere alla dipendente, Sig.ra X. X., i permessi retribuiti per assistenza ed accompagnamento;

Vista la Legge 104/92;

Visto la Legge 8.3.2000 n. 53;

Visto il D.Lgs. n.151 del 26 marzo 2001;

Vista la Circolare n. 8/2008;

Visto il parere U.P.P.A. n. 13/2008;

Vista la Legge 4.11.2010 n. 183 (art. 24);

DETERMINA

- 1) di concedere alla dipendente Sig.ra X. X. giorni 3 di permesso retribuito per assistenza al parente portatore di handicap in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 33, comma 3, della Legge-quadro n. 104/92 e ss.mm. e ii., fermo restando che la persona con handicap in situazione di gravità non sia ricoverata a tempo pieno;
- 2) di dare atto che detti permessi non riducono le ferie e possono essere fruiti in maniera continuativa o ad ore (nel limite massimo di 18 ore mensili) e sono comunque retribuiti ai sensi dell'art. 33, commi 3 e 4 della Legge n. 104/92;
- 3) di stabilire che la suddetta dipendente usufruirà dei permessi di cui sopra dietro presentazione, di volta in volta, di apposita richiesta all'Ufficio Personale;
- 4) la presente determinazione verrà inserita nella raccolta ufficiale delle determinazioni dell'Ente e copia della stessa sarà conservata nel fascicolo personale dell'interessata.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.to Dott.ssa Maria Coluzzi

La presente determinazione, anche ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza amministrativa, sarà pubblicata in elenco all'albo pretorio e vi resterà per 15 giorni consecutivi dal **29 FEBB 2012**

- non comportando spesa, non sarà sottoposta al visto del responsabile del servizio finanziario e sarà esecutiva dal momento della sua sottoscrizione;

comportando impegno di spesa sarà trasmessa al responsabile del servizio finanziario per il visto di regolarità contabile e l'attestazione della copertura finanziaria di cui all'art.151, comma 4, del D.Lgs. 18/8/2000, n.267 e diverrà esecutiva con l'apposizione della predetta attestazione.

A norma dell'art.8 della legge 241/1990, si rende noto che il responsabile del procedimento è la Dr.ssa Maria Coluzzi che potranno essere richiesti chiarimenti anche a mezzo telefono (0773 912 208/244)

Priverno, 28.02.2012

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.to Dr.ssa Maria COLUZZI

La presente è copia conforme all'originale.

Priverno li, 28.02.2012

Il Responsabile del Servizio
- Dr.ssa Maria COLUZZI -