



## **COMUNE DI POLIZZI GENEROSA**

### **Provincia di Palermo**

Via Garibaldi n. 13 C.A.P. 90028 tel. 0921 551641 – fax 0921-551612

- E-mail: [s.ficile@comune.polizzi.pa.it](mailto:s.ficile@comune.polizzi.pa.it)
- PEC: [ragioneria.polizzigenerosa@anutel.it](mailto:ragioneria.polizzigenerosa@anutel.it)

**Determinazione N. 358 del 22/06/2016 Registro Generale**

**Determinazione N. 98 del 22/06/2016 Registro d' Ufficio**

## **II° AREA – ECONOMICO FINANZIARIA E PERSONALE**

### **Ufficio Personale ed Economato**

**OGGETTO:** Concessione di giorni 3 al mese ad un lavoratore, per assistenza a persona con handicap in situazione di gravità ai sensi della Legge 104/92, **dal mese di Luglio al 31/12/2016-**

## Il Responsabile dell' Ufficio Personale Giuridico

### Premesso :

- **che** con delibera G.M. n. 77 del 03/06/2016 si prendeva atto della nota prot. 10614 del 01/06/2016 , acclarata al protocollo generale di questo Ente in data 03/06/2016 giusto Prot. 5998 a firma del Vice Sindaco del Comune di Giardini Naxos per l' utilizzazione ai sensi dell'art. 1, comma 557, della Legge n. 311/2004, nella funzione di istruttore direttivo contabile cat. D –del Dr. Mario Cavallaro dal 03/06/2016 al 30/06/2016, quale responsabile dell' area Economico-Finanziaria e Personale ;
- **che** con determina sindacale n. 316 del 03/06/2016, il Dr. Cavallaro Mario è stato nominato responsabile dell' area economico-finanziaria e personale fino al **30/06/2016** ;
- **che** con determinazione sindacale n. 200 del 12/04/2016 venivano riconfermati i responsabili degli uffici ricadenti nell' area economico finanziaria e la sottoscritta Ficile Santa in atto in servizio presso l' Area Economico-Finanziaria e Personale veniva riconfermata responsabile dell' Ufficio personale Giuridico , fino a nuova disposizione da parte del responsabile della Area ;
- **Vista** l' istanza avanzata in data 16/06/2016 giusto Prot. 6478 a firma della lavoratrice Sig.ra XXXXXXXXXXXXX in atto in servizio a tempo determinato con contratto di diritto privato a 24 ore, giusta delibera n. 176/2011 avente ad oggetto: “Prosecuzione contratti per ulteriori anni cinque fino al 31/12/2016”, a supporto presso la I Area Amministrativa-Culturale -Servizi Demografici-Servizi Cimiteriali e Attività Produttive, con la quale chiede di poter fruire dei benefici di cui alla legge 104/92 per assistere il proprio genitore Sig. XXXXXXXXXXXXX nato a Polizzi Generosa il XXXXXXXXXXXXX a far data dal mese di **Luglio 2016** ;
- **Che** nella suddetta istanza, la richiedente attesta che il proprio genitore Sig. XXXXXXXXXXXXX nato il XXXXXXXXXXXXX ed ivi residente in Via XXXXXXXXXXXXX , non è ricoverato a tempo pieno in Istituti specializzati e che nessun altro familiare beneficia dei permessi o dei riposi per la stessa persona con disabilità grave ;
- **Visto** l'art. 33, 3° comma della legge 104/92, che testualmente recita: “ *Successivamente al compimento del terzo anno di vita del bambino, la lavoratrice madre o, in alternativa il lavoratore padre, anche adottivi, di minori con handicap in situazione di gravità, nonché colui che assiste una persona con handicap in situazione di gravità, parente o affino entro il terzo grado, convivente, hanno diritto a tre giorni di permesso mensile coperti da contribuzione figurativa, fruibili anche in maniera continuativa a condizione che la persona con handicap in situazione di gravità non sia ricoverata a tempo pieno* ” ;
- **Che** a decorrere dalla data del 28 Marzo 2000, di entrata in vigore della legge n.ro 53, si prescinde, ai fini della concessione dei permessi familiari lavoratori ( art. 33, comma 3 ) dalla convivenza o meno con l' assistito ( art. 19 legge 53/2000 ) portatore di handicap ;
- **Viste** altresì le modifiche apportate dall' art 24 della legge 183/2010 all' art. 33 della legge 104/92 ed all' art. 20 della legge 53/2000 ;
- **Viste** le modifiche alla disciplina in materia di permessi e congedi per l' assistenza alle persone con disabilità apportate dal decreto legislativo 18/Luglio/2011 n. 119 ;
- **Vista** l' attestazione allegata all' Istanza, a firma della Commissione Medica ASL di Palermo, rilasciata in data 31/05/2016, ove si evince che il Sig. xxxxxxxxxxxxxx nato a Polizzi Generosa il xxxxxxxxxxxxxx, in data 31/05/2016 è stato riconosciuto portatore di handicap grave ai sensi dell' art.3 comma 3 della legge 05/02/1992 n.ro 104 senza revisione ;
- **Vista** la nota prot 6573 del 20/06/2016 con cui questo Ufficio Personale, chiede al Comando dei Vigili Urbani , una relazione di verifica se il portatore di handicap grave risulta ricoverato a tempo pieno presso strutture pubbliche o private che assicurano assistenza sanitaria continuativa ( circolare INPS 155 del 03/12/2010 ) ;
- **Vista** la relazione redatta dal Comando dei Vigili Urbani, giusto Prot.895 /P.M./U del 21/06/2016

dalla quale si evince che il Sig. xxxxxxxxxxxxxx non risulta ricoverato a tempo pieno presso strutture pubbliche o private che assicurano assistenza sanitaria continuativa ;

- **Considerato** che alla lavoratrice P.U.C. Sig.ra xxxxxxxxxxxxxx , in atto in servizio con contratto di diritto privato a 24 ore, giusta deliberazione della Commissione Straordinaria con i poteri della Giunta n. 176 del 06/12/2011, resa immediatamente esecutiva, con la quale è stata prorogata la attività lavorativa **fino al 31/12/2016** ;
  - **Ritenuto** di dover riconoscere il diritto oggetto dell' istanza alla suddetta lavoratrice a far data dal mese di **Luglio e fino al 31/12/2016** salvo eventuale proroghe contrattuali, **per n. 3 giorni mensili** ;
  - **Visto** l' art. 33 comma 3 della legge 104/92 ;
  - **Visto** l' art. 19 della legge 53/2000 che modifica l' art. 33 della legge 104/92 ;
  - **Visto** l' O.A.EE.LL. vigente in Sicilia ;
- Per quanto sopra esposto :**

### **PROPONE**

- 1. Di riconoscere** il diritto alla lavoratrice con contratto di diritto privato Sig.ra xxxxxxxxxxxxxx nata a Polizzi Generosa il xxxxxxxxxxxxxx ed ivi residente in Via xxxxxxxxxxxxxx , in atto in servizio a tempo determinato con contratto di diritto privato a 24 ore, a supporto presso della I° Area Amministrativa-Culturale -Servizi Demografici- Servizi Cimiteriali e Attività Produttive, di usufruire dei permessi retribuiti **per n. 3 giorni al mese, dal mese di Luglio e fino al 31/12/2016 salvo eventuali proroghe contrattuali**, per assistere il proprio genitore Sig. xxxxxxxxxxxxxx , riconosciuto portatrice di handicap grave ai sensi dell' art.3 comma 3 della legge 05/02/1992 n.ro 104 ;
- 2. Dare atto** che i giorni di permesso di cui sopra non riducono le ferie e saranno usufruiti a giorni **dal mese di Luglio e fino al 31/12/2016, salvo eventuali proroghe contrattuali;**
- 3. Dare atto altresì** che la documentazione è depositata presso questo Ufficio, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto e che non viene allegata alla presente per tutelare la privacy dell' interessata ;
- 4. Trasmettere** copia del presente provvedimento all' interessata, al responsabile della I° Area ed una copia all' ufficio personale per inserirla nel fascicolo del lavoratore .

Polizzi Generosa li 22/06/2016

Il Responsabile dell' Ufficio Personale  
f.to Sig.ra Ficile Santa

## IL RESPONSABILE DELL' AREA ECONOMICO- FINANZIARIA e PERSONALE

- **Vista** la superiore proposta avanzata dal responsabile dell' Ufficio Personale Giuridico;
- **Ritenuto** di dover riconoscere il diritto oggetto dell' istanza alla lavoratrice P.U.C. Sig.ra xxxxxxxxxxxxxxxx ;
- **Visto** il vigente regolamento di contabilità ;
- **Visto** l' art. 33 comm a 3 della legge 104/92 ;
- **Visto** l' O.A.EE.LL. vigente in Sicilia ;

### D E T E R M I N A

1. **Di riconoscere** il diritto alla lavoratrice con contratto di diritto privato Sig.ra xxxxxxxxxxxxxxxx nata a Polizzi Generosa il xxxxxxxxxxxxxxxx ed ivi residente in Via xxxxxxxxxxxxxxxx n.20 , in atto in servizio a tempo determinato con contratto di diritto privato a 24 ore, a supporto presso della I° Area Amministrativa-Culturale -Servizi Demografici- Servizi Cimiteriali e Attività Produttive, di usufruire dei permessi retribuiti per **n. 3 giorni al mese, dal mese di Luglio e fino al 31/12/2016 salvo eventuali proroghe contrattuali**, per assistere il proprio genitore Sig. xxxxxxxxxxxxxxxx , riconosciuto portatrice di handicap grave ai sensi dell' art.3 comma 3 della legge 05/02/1992 n.ro 104 ;
2. **Dare atto** che i giorni di permesso di cui sopra non riducono le ferie e saranno usufruiti a giorni **dal mese di Luglio e fino al 31/12/2016, salvo eventuali proroghe contrattuali**;
3. **Dare atto altresì** che la documentazione è depositata presso questo Ufficio, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto e che non viene allegata alla presente per tutelare la privacy dell' interessata ;
4. **Trasmettere** copia del presente provvedimento all' interessata, al responsabile della I° Area ed una copia all' ufficio personale per inserirla nel fascicolo del lavoratore .

Polizzi Generosa li 22/06/2016

**Il Responsabile dell' Area Finanziaria e Personale**

**f.to Dr. Mario Cavallaro**

**Pubblicata** all' Albo Pretorio on-line il 22/06/2016 per la durata di giorni 15 .

li. \_\_\_\_\_

Il Messo Comunale  
**S.P. Giresi**

### **CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Su conforme attestazione del Messo Comunale incaricato della tenuta **dell'Albo Pretorio Online**, si certifica l'avvenuta pubblicazione dal 22/06/2016 al 07/07/2016 e che entro il termine di gg. 15 dalla data di pubblicazione non è stato prodotto a quest'ufficio opposizione o reclamo.

Dalla Residenza Municipale, li \_\_\_\_\_

**IL MESSO COMUNALE**

F.to ( Giresi Pietro )

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

F.to ( Dott. \_\_\_\_\_ )

\*\*\*\*\*

**E' copia conforme all'originale**

li \_\_\_\_\_

**IL SEGRETARIO GENERALE**

**Dott.** \_\_\_\_\_