CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

(Legge Regionale n. 15 del 04/08/2015)
I Direzione "Affari Generali – Legali e del personale"
Servizio "Gestione Giuridica del Personale"
Ufficio "Selezioni e Mobilità"

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: Autorizzazione ad assentarsi dal servizio per giorni 3 o 18 ore di permesso mensile al dipendente con matricola n. 2400 .

Raccolta Generale presso la Direzione

Proposta n. 91 del 25-01-18

DETERMINAZIONE N. 60 del 29-01-18

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

VISTA l'istanza del 12/01/2018, assunta al protocollo generale di questo Ente in pari data al n. 1141/18, con la quale il dipendente, la cui matricola è n. 2400 , ha chiesto di poter usufruire dei benefici previsti dall'art. 33 comma 3 della legge 5.2.1992, n° 104, modificato dall'art. 24 della legge n.183 del 04/11/2010 (Collegato lavoro) per assistere la madre, riconosciuta persona con handicap in situazione di gravità, non ricoverata a tempo pieno in struttura pubblica o privata;
VISTO il Verbale medico definitivo del 22/12/2017 del Centro Medico Legale INPS di Messina – Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap – approvato ai sensi dell'art. 20, comma 1, della legge 3 Agosto 2009, n. 102, dal quale risulta che la madre del dipendente è stata riconosciuta persona con handicap in situazione di gravità;
VISTA la dichiarazione sostitutiva di atto notorio del dipendente;
VISTO il 3° comma dell'art. 33 della legge 5 febbraio 1992 n° 104;
VISTO, altresì, l'art. 24 della legge n° 183 del 04/11/10 (Collegato lavoro) che ha modificato il summenzionato c. 3 dell'art. 33 della legge 104/92 come segue:
"A condizione che la persona handicappata non sia ricoverata a tempo pieno, il lavoratore dipendente, pubblico o privato, che assiste persona con handicap in situazione di gravità, coniuge, parente o affine entro il secondo grado, ovvero entro il terzo grado qualora i genitori o il coniuge della persona con handicap in situazione di gravità abbiano compiuto i sessantacinque anni di età oppure siano anch'essi affetti da patologie invalidanti o siano deceduti o mancanti, ha diritto a fruire di tre giorni di permesso mensile retribuito coperto da contribuzione figurativa, anche in maniera continuativa. Il predetto diritto non può essere riconosciuto a più di un lavoratore dipendente per

l'assistenza alla stessa persona con handicap in situazione di gravità. Per l'assistenza allo stesso figlio con handicap in situazione di gravità, il diritto è riconosciuto ad entrambi i genitori, anche adottivi, che possono fruirne alternativamente";
VISTO l'art.19 del CCNL del 06.07.1995 che al punto 6 prevede che i permessi di cui all'art.33, comma 3, della legge 104792, non riducono le ferie e possono essere fruiti anche ad ore, nel limite massimo di 18 ore mensili;
VISTA la circolare n° 8/08 del Dipartimento Funzione Pubblica;
VISTA, altresì, la circolare n° 13/10 del Dipartimento Funzione Pubblica;
VISTO il Decreto legislativo n° 119 del 18/07/2011;
CONSIDERATO, pertanto, che l'istanza dell'interessato può essere accolta;
VISTA la L.R. n° 48 dell'11 dicembre 1991 e la L.R. n° 30/2000 che disciplinano l'Ordinamento Regionale degli Enti Locali in Sicilia;
VISTO lo Statuto Provinciale;
VISTA la L.R. n° 8/2014;
VISTA la L.R. n° 26/2014;
VISTA la L.R. n° 15/2015;
VISTO il D.P. della Regione Siciliana n. 503/Gab. del 04/01/2016;
VISTA la L.R. n°8/2016;

PROPONE

PER QUANTO in premessa, che qui deve intendersi espressamente riportato;
AUTORIZZARE il dipendente con matricola n. 2400 ad assentarsi dal servizio per giorni 3 di permesso mensile, fruibili anche in maniera continuativa, o ad ore, nel limite massimo di 18 mensili, ai sensi del 3° comma dell'art. 33 della legge 104/92, modificato dall'art. 24 della legge n° 183 del 04/11/10 (Collegato lavoro) per assistere la madre, riconosciuta persona con handicap in situazione di gravità, fino a quando la stessa non venga ricoverata a tempo pieno in struttura pubblica o privata che assicuri assistenza sanitaria continuativa e comunque, fino al decesso;
DARE ATTO che il presente provvedimento non comporta ulteriori oneri finanziari ed è predisposto in assenza di conflitto d'interessi.

Il Responsabile dell'Ufficio
(Maria Giovanna Turrisi)

Il Responsabile del Servizio P.O.
(Dott. Felice Sparacino)

IL DIRIGENTE

VISTA la superiore proposta;
CONSIDERATO che la stessa è conforme alle disposizioni di leggi e ai regolamenti attualmente vigenti,

D E T E R M I N A

AUTORIZZARE il dipendente con matricola n. 2400 ad assentarsi dal servizio per giorni 3 di permesso mensile, fruibili anche in maniera continuativa, o ad ore, nel limite massimo di 18 mensili, ai sensi del 3° comma dell'art. 33 della legge 104/92, modificato dall'art. 24 della legge n° 183 del 04/11/10 (Collegato lavoro) per assistere la madre, riconosciuta persona con handicap in situazione di gravità, fino a quando la stessa non venga ricoverata a tempo pieno in struttura pubblica o privata che assicuri assistenza sanitaria continuativa e, comunque, fino al decesso;

DARE ATTO che il presente provvedimento non comporta ulteriori oneri finanziari ed è predisposto in assenza di conflitto d'interessi.
TRASMETTERE copia della presente determinazione dirigenziale:
Al Commissario straordinario;
Al Segretario Generale;
All' Ufficio "Albo Pretorio e Centro Copie";
Al Responsabile del Servizio "Affari Generali" della I Direzione;
Al dipendente con matricola n. 2400 .

IL DIRIGENTE
(Avv. Anna Maria Tripodo)

Sulla presente determinazione dirigenziale, ai sensi dell'art.5 del Regolamento sui controlli interni, approvato con deliberazione n. 26/CC del 21.03.2014, si esprime parere di regolarità tecnico amministrativo favorevole.

Lì 24/01/2018

IL DIRIGENTE
(Avv. Anna Maria Tripodo)

Parere Preventivo Regolarità Contabile e Attestazione Finanziaria
(art.12 della L.R. n. 30 del 23/12/2000 e ss.mm.ii., art.55, 5° comma della L. 142/90)

Si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità contabile ai sensi del Regolamento del sistema dei controlli interni;
A norma dell'art.55, 5° comma della L. 142/90, recepita con la L.R. 48/91 e ss.mm.ii.,

SI ATTESTA

la copertura finanziaria della spesa di Euro _____ imputata al cap._____ impegno n.

_____

2° DIR. SERVIZI FINANZIARI
UFFICIO IMPEGNI
VISTO PRESO NOTA
Messina 25/01/18 Il Funzionario

Il Dirigente F.F. del Servizio Finanziario
(Dott,ssa Maria Nulli)

VISTO DI COMPATIBILITA' MONETARIA

Attestante la compatibilità del pagamento della suddetta spesa con gli stanziamenti di bilancio e con le regole di finanza pubblica (art.9 comma 1 lett.a) punto 2 del D.L. 78/2009)

Il Responsabile del Servizio P.O. (Dott. Felice Sparacino) _____

Il Dirigente (Avv. Anna Maria Tripodo) _____

Il Dirigente F.F. del Servizio Finanziario (Dott.ssa Maria Nulli) _____