

INVIATA PER COMPETENZA

ALLA DIREZIONE _____

PROT./INT. N° 374 del 21/12/2017



COMUNE DI ALCAMO

**DIREZIONE 2 AFFARI GENERALI E RISORSE UMANE
AREA 3 – RISORSE UMANE**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N° 2792 DEL 22/12/2017

OGGETTO: **Autorizzazione** ad usufruire dei permessi retribuiti ai sensi della Legge 183 del 24/11/2010 art.24, ex art.33 Legge 104 del 05/02/1992 alla dipendente con contratto a tempo determinato **Sig.ra xxxxxxxxxxxxxxxx**

Il sottoscritto responsabile del procedimento, attestando di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente e dalla normativa anticorruzione e di non trovarsi in conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, sottopone al Dirigente il seguente schema di provvedimento, ai sensi dell'art. 6 della L. 241/90;

Vista l'istanza presentata dalla dipendente con contratto a tempo determinato **Sig.ra xxxxxxxx** – Cat. B – nata ad xxxxxxxx, prot.n°66924 del 19/12/17 con la quale chiede la concessione di permessi mensili retribuiti per assistere il proprio suocero xxxxxxxx persona portatore di handicap con situazione di gravità, ai sensi della Legge 183/2010 art.24, ex art.33 comma 3 Legge 104/92;

Visto l'art.6 del D.L.vo n.119/2011 in vigore dall'11/08/2011 che modifica l'art.33 della Legge 5 Febbraio 1992 n.104, in materia di assistenza a soggetti portatori di handicap;

Visto l'art.33, comma 3 della legge 104 del 05/02/1992, modificato dall'art.19 della Legge n°53 dell'08/03/2000, nonché dalle modifiche apportate dall'art.24 della Legge n°183 dell'04/11/10 comma 1 lettera "a" che cita " *A condizione che la persona con handicap 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 anche 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*";

Visto, altresì l'art.19 comma 6 del C.C.N.L. del 06/07/1995 il quale recita: " *i permessi di cui all'art.33 comma 3 della legge 104 del 05/02/1992, non sono computabili ai fini del raggiungimento del limite fissato dai precedenti commi, non riducono le ferie, sono coperti da contribuzione figurativa e possono essere fruite anche ad ore nel limite massimo di 18 ore mensili*;

Considerato che la richiesta presentata dalla predetta dipendente, è stata riesaminata alla luce delle nuove disposizioni dettate dalla Legge 183/2010 art.24, ex art.33 comma 3 Legge 104/92;

Visto il verbale rilasciato dalla Commissione Medica dell'INPS di Trapani per l'accertamento dello stato di handicap del Sig. xxxxxxxxxxxxxxxx suocero della dipendente con contratto a tempo determinato **Sig.ra xxxxxxxx** dal quale si rileva che lo stesso è persona portatore di handicap con situazione di gravità permanente;

Considerato, altresì, che la prefata dipendente presta servizio quale lavoratrice con contratto di lavoro a tempo determinato di tipo orizzontale a 18,06 ore settimanali, può avere diritto a fruire di gg.3 di permessi retribuiti e/o di permessi frazionabili nel limite massimo di ore 9,03 mensili;

Visto il D.Lgs. 267/2000 (vigente ordinamento finanziario degli Enti Locali);

Visto il D.Lgs. 165/2001 (vigente Testo Unico del pubblico impiego);

Vista la L.R. 48/91 e successive modifiche ed integrazioni;

Vista la Legge 133/2008;

Vista la Legge 183/2010;

Visto il D.Lgs. 119/2011;

Propone di determinare

- 1) **Di autorizzare** la dipendente con contratto a tempo determinato, **Sig.ra xxxxxxxx** – Cat. B - a poter fruire di **gg.3 e/o ore 9,03** di permessi retribuiti mensili, ai sensi della legge 183/2010 art.24, ex art.33 comma 3 Legge 104/92, per assistere il proprio suocero xxxxxxxx il xxxxxxxx, persona portatore di handicap con situazione di gravità permanente;

- 2) I predetti permessi non riducono le ferie, possono essere fruiti anche ad ore nel limite massimo di 9,03 ore mensili in rapporto alle ore contrattuali mensili prestate dal lavoratore quantificate in ore 24;
- 3) Di dare atto, altresì, che la presente determinazione sarà trasmessa al Dirigente della Direzione competente e notificata all'interessata.

Responsabile del procedimento
f.to Sig.ra *Rosalinda Giacalone*

IL DIRIGENTE

Visto l'art.147-bis del TUEL;

Visto il superiore schema di provvedimento;

Esaminata l'istruttoria e ritenuta completa e coerente con l'assetto normativo;

Ritenuto che il permesso in questione è stato richiesto a giorni e non a ore lavorative, e che pertanto va tenuto conto della circostanza secondo la quale il limite delle ore 12, proporzionato in quanto lavoratore part-time, costituisce un limite assoluto e quindi nel caso di fruizione dei permessi in giornate destinate al rientro pomeridiano l'ufficio terrà conto del suddetto limite non superabile di 12 ore mensili;

Ritenuto che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa e, pertanto, non sarà trasmesso per l'attestazione di copertura finanziaria all'Ufficio di Ragioneria;

Ritenuta la propria competenza.

DETERMINA

- 1) autorizzare, con le specifiche di cui ai punti 2 e 3 dello schema di provvedimento, la dipendente **Sig.ra Taormina Caterina** – Cat.B - a poter fruire di gg.3 o di ore 9,03 di permessi retribuiti mensili, ai sensi della legge 183/2010 art.24, art.33 comma 3 Legge 104/92;
- 2) disporre che la dipendente è onerata di comunicare al proprio Dirigente entro il quinto giorno di ciascun mese le giornate in cui usufruirà dei permessi, salvo modifiche, per sopravvenute esigenze da documentare;
- 3) Il presente provvedimento viene pubblicato nelle forme di rito all'albo on-line e nel sito web di questo Comune e comunicato alla Funzione Pubblica tramite l'applicativo PERLA – P.A.

IL DIRIGENTE
f.to **Avv.to Giovanna Mistretta**

REFERTO DI PUBBLICAZIONE
(art.11, comma 1 L.R.44/91 e s.m.i.)

N.REG.PUBBL. _____

Certifico io sottoscritto Segretario Generale, su conforme dichiarazione del Responsabile Albo Pretorio on-line, che copia della presente determinazione viene pubblicata a decorrere dal giorno _____ all'Albo Pretorio on-line dove rimarrà visionabile per gg. 15 consecutivi.

Il Responsabile dell'Albo Pretorio on-line
Alessandra Artale

Alcamo, li _____

IL SEGRETARIO GENERALE
f.to **- Dott. Vito Antonio Bonanno -**

E' copia informatica dell'originale analogico formata per finalità di pubblicazione e consultazione.

Alcamo, 29/12/2017

L'Istruttore Direttivo
f.to Rag. Giovanni Dara