

**VIII Direzione Organizzativa**

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Finanziario, appone il visto di regolarità contabile ed attesta la copertura finanziaria.

Castelvetrano, li \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DEI SERVIZI FINANZIARI**

\_\_\_\_\_



**COMUNE DI CASTELVETRANO**

**Libero Consorzio Comunale di Trapani**

\*\*\*\*\*

**I DIREZIONE ORGANIZZATIVA**

**“Affari Generali, Programmazione delle Risorse Umane e Sviluppo,  
Affari Istituzionali”**

*Servizi di Segreteria Generale, Programmazione e valorizzazione risorse umane e Amministrazione del Personale*

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 101 DEL 17/09/2020**

**OGGETTO:** Dipendente *omissis* - Riconoscimento permessi mensili ai sensi dell'art. 33 Legge 104/92 e s.m.i.- Circolari INPS n° 32/2006, n° 53/2008 e n. 127/2016.

**TRASMESSO AI SEGUENTI UFFICI:**

1. SINDACO	ON-LINE
2. REGISTRO UNICO DETERMINAZIONI	
3. ALBO PRETORIO	ON-LINE
4. DIPENDENTE	ON-LINE
5. DIREZIONE COMPETENTE	ON-LINE
6. UFFICIO CONTABILITÀ	ON-LINE
7. UFFICIO PENSIONI	ON-LINE
8. UFFICIO PERSONALE	

**Il responsabile del procedimento:**

(f.to Sig.ra Dorotea Parigi)

**PUBBLICAZIONE Albo Pretorio on-line**

Registro pubblicazioni n. \_\_\_\_\_/2020

Copia conforme all'originale  
Castelvetrano, li \_\_\_\_\_

### **IL Responsabile del Procedimento**

Ai sensi dell'art. 6 bis 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 per i profili di propria competenza, attestando, contestualmente, la insussistenza di ipotesi di conflitto di interessi;

#### **PREMESSO:**

- **CHE**, con istanza – agli atti d'ufficio - prodotta in data 01/09/2020 – Prot. Gen. n° *omissis*, il dipendente a tempo determinato, *omissis*, ha chiesto di potere usufruire del beneficio di **3 giorni** di permessi mensili di congedo straordinario (frazionabili nella fattispecie in permessi giornalieri per un totale di **ore 12** – (C.C.N.L.21/05/2018 art. 33 c. 1), per assistenza a portatori di handicap, così come previsto dall'art. 33 – 3° comma - della Legge 104/92, modificato dall'art. 19 – comma 1, lett. b) della Legge 53/2000 e dall'art. 24 della L.183/2010, per assistere la moglie *omissis*;
- **CHE** con la stessa istanza il dipendente ha trasmesso la certificazione provvisoria in sostituzione del Verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell'Handicap in quanto ad oggi non è stata effettuata la visita per il riconoscimento dei benefici ai sensi della Legge 104/92;

#### **VISTE:**

- La Legge 423/93 (conversione in legge del D.L. 324/93), modificata dal D.L. 24 giugno 2014, n. 90, convertito con modificazioni nella legge n. 114 dell' 11 agosto 2014, che all'art. 2, comma 2, stabilisce che “qualora la commissione medica di cui all'articolo 4 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 non si pronunci entro quarantacinque giorni dalla presentazione della domanda, gli accertamenti sono effettuati, in via provvisoria, ai soli fini previsti dagli articoli 21 e 33 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, da un medico specialista nella patologia denunciata, in servizio presso l'unità sanitaria locale da cui è assistito l'interessato” ;
- Le circolari INPS n° 32/2006, n° 53/2008 e 127/2016 in materia di certificazioni provvisorie per la concessione del permesso ai sensi della Legge 104/92;

**PRESO ATTO** che a seguito del dettato normativo suddetto, gli accertamenti sono effettuati in via provvisoria decorsi quarantacinque giorni (e non più novanta) da medici specialisti nelle patologie denunciate, in servizio presso l'azienda sanitaria locale da cui il disabile è assistito. Rimane invariata la disposizione secondo cui l'accertamento provvisorio produce effetto sino all'emissione dell'accertamento definitivo da parte della Commissione ed il rilascio della dichiarazione liberatoria da parte del lavoratore con la quale si impegna alla restituzione delle prestazioni che, a procedimento definitivamente concluso, risultassero indebite.

**CHE**, come previsto dalle norme anzidette, il dipendente in questione ha prodotto:

- a) la ricevuta di presentazione della domanda di accertamento handicap datata 27/07/2020 - agli atti d'ufficio -, nonché il certificato dello specialista in servizio presso l'Azienda Socio Sanitario Territoriale di Mantova dal quale risulta lo stato di gravità per la patologia di cui è affetta la moglie *omissis*;
- b) la dichiarazione liberatoria del dipendente *omissis*, con la quale si impegna alla restituzione delle prestazioni che a seguito di procedimento concluso risultassero indebite;

**RITENUTO**, sulla base di quanto innanzi esposto, di poter accogliere l'istanza di godimento dei benefici di cui alla più volte richiamata legge 104/92, e successive modificazioni ed integrazioni, avanzata dal citato dipendente;

**RILEVATO** che la dipendente è obbligata a comunicare tempestivamente le variazioni riguardanti:

- il ricovero a tempo pieno della persona in condizioni di handicap grave;
- gli esiti della domanda dell'accertamento dell'handicap;
- le modifiche ai periodi di permesso richiesti (in questo caso dovrà essere presentata domanda di modifica che annulla e sostituisce quella consegnata in precedenza);
- il decesso del disabile.

**RILEVATO**, altresì, che la documentazione sin qui prodotta produce effetti sino all'emissione del verbale da parte della Commissione Medica competente e che in caso di esito negativo del procedimento di accertamento di Handicap grave, il dipendente è tenuta alla restituzione delle prestazioni indebitamente godute;

**RILEVATO** altresì che per la fruizione dei permessi, salvo dimostrate situazioni di urgenza, il dipendente dovrà comunicare al Responsabile dell'Ufficio presso cui è assegnato, dandone contestualmente comunicazione all'Ufficio del Personale per gli adempimenti di rito, le assenze dal servizio con congruo anticipo, se possibile con riferimento all'intero arco temporale del mese, al fine di consentire la migliore organizzazione dell'attività amministrativa;

**VERIFICATO**, altresì, che il comma 7 bis dell'art. 33 della L. n. 104/1992 prevede - ferma restando la verifica dei presupposti per l'accertamento della responsabilità disciplinare - la decadenza del lavoratore dai diritti riconosciuti dal medesimo articolo a favore di chi assiste una persona con handicap in situazione di gravità qualora il datore di lavoro o l'INPS accerti l'insussistenza o il venir meno delle condizioni richieste per la legittima fruizione;

**ACCERTATA** la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, secondo quanto previsto dall'art. 147 bis del D. Lgs. n° 267 del 18/08/2000, così come modificato dall'art. 3 del D. L. n° 174/2012 e ss.mm.ii.;

**DATO ATTO** che il presente provvedimento è stato redatto seguendo la relativa scheda di cui all'allegato «A» del Piano di Auditing 2019/2021;

#### **VISTI:**

- il D. Lgs. 267/2000;
- il D. Lgs. 165/2001;
- la L. 104/92 e s.m.i.;
- il vigente Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi;

### **PROPONE**

*Per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono ripetute e trascritte:*

- 1 **PRENDERE ATTO** della certificazione provvisoria meglio specificata in premessa, nonché della domanda per l'accertamento dell'Handicap grave presentata in data 27/07/2020 e, conseguentemente, secondo quanto disposto dalle Circolari INPS nn° 32/2006, 53/2008 e 127/2016:
  - **CONCEDERE** al dipendente *omissis* n° **3 gg.** di permessi giornalieri (frazionabili per un totale di **ore 12** – (C.C.N.L. 21/05/2018 - art. 33, c. 1), così come previsto dal comma 3 dell'art. 33 della Legge 104/92, modificato dall'art. 19 – c. 1, lett. b) della L. 53/2000 e dall'art. 24 della L.183/2010, comunicando, con congruo anticipo, se possibile con riferimento all'intero arco temporale del mese, al fine di consentire la migliore organizzazione dell'attività amministrativa, al Responsabile dell'Ufficio presso cui è assegnato e dandone contestualmente comunicazione all'Ufficio del Personale per gli adempimenti di rito, le giornate in cui intende usufruire dei permessi sopra indicati;
- 2 **DARE ATTO** che in caso di esito negativo del procedimento di accertamento di handicap grave da parte della Commissione medica di cui all'articolo 4 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, il dipendente Natale Genova è tenuto alla restituzione delle prestazioni indebitamente godute.
- 3 **NOTIFICARE** il presente provvedimento al dipendente e agli Uffici interessati.

*Il responsabile del procedimento:  
(f.to Dorotea Parigi)*

**IL RESPONSABILE DELLA DIREZIONE I**

**VISTA** la determina del Sindaco n. **21** del 30/04/2020 con cui è stato conferito l'incarico di Responsabile della I Direzione «AA.GG., Programmazione Risorse Umane e Sviluppo Affari Istituzionali» la Dott.ssa Maria Morici, fino alla data del **31/01/2021**

**VISTA** la proposta che precede;

**ATTESA** la propria competenza, ai sensi del vigente Statuto Comunale;

**ATTESTANDO**, contestualmente, l'insussistenza di ipotesi di conflitto di interessi;

**DETERMINA**

- 1 **DI ESPRIMERE** per quanto concerne la regolarità tecnica e la correttezza dell'azione amministrativa il parere favorevole e attestare la non sussistenza di ipotesi di conflitti di interessi, neppure potenziale, per il Responsabile del Procedimento, e per chi lo adotta, ex D.P.R. n° 62/2013 e ss.mm.ii. del *Codice di Comportamento* del Comune di Castelvetro (Delib. G.M. nn° 256/2013 e 52/2017);
- 2 **DI APPROVARE** la proposta sopra riportata che si intende integralmente trascritta.

*Il Responsabile della Direzione*

*(f.to Dott.ssa Maria Morici)*