

SERVIZI FINANZIARI E CONTABILI

Il sottoscritto responsabile del servizio finanziario, appone il visto di regolarità contabile ai sensi dell'art. 147/bis, comma 1, del Decreto Legislativo 267/2000 e s.m.i. e ne attesta la copertura finanziaria.

Castelvetrano, li _____

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI FINANZIARI
(Dott. Andrea Antonino DI COMO)



COMUNE DI CASTELVETRANO

Libero Consorzio Comunale di Trapani

IX Direzione

Programmazione Finanziaria, Risorse Umane, Gestione delle Risorse e Patrimonio

U.O. Relazioni Sindacali, Contratti Collettivi e Individuali, gestione giuridica, amministrativa, previdenziale e contabile del Personale

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 110 DEL 08/06/2022

OGGETTO: Presa d'atto verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap per i benefici della Legge 104/92 art 33 e s.m.i. – dipendente Omissis.-

TRASMESSO AI SEGUENTI UFFICI:

n°	Uffici Destinatari	Data	Firma
1	Sindaco	sindaco@comune.castelvetrano.tp.it	
2	Albo Pretorio	messi@comune.castelvetrano.tp.it	
3	Portale Pubblicazioni	ufficiopubblicazioni@comune.castelvetrano.tp.it	
4	Dipendente		
5	Responsabile Direzione	adicomo@comune.castelvetrano.tp.it	
6	Ufficio Personale	ufficiopersonale@comune.castelvetrano.tp.it	
7	Contabilità del Personale	glorenzo@comune.castelvetrano.tp.it	

PUBBLICAZIONE

Copia del presente provvedimento è stato pubblicato all'Albo Pretorio dal _____ al _____ e così per giorni 15 consecutivi.

Registro pubblicazioni n. _____

Il Responsabile del Procedimento:

(F.to Rag. Nicolò FERRERI)

Assunto impegno n° _____ del _____
Sull'intervento n° _____
Capitolo P.E.G. n° _____
Fondo Risultante € _____
Imp. Precedenti € _____
Impegno Attuale € _____
Disponibilità Residua € _____

Il Responsabile

(_____)

Copia conforme all'originale
Castelvetrano, li _____

Il Responsabile del Procedimento

Ai sensi dell'art. 6bis 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;

VISTA l'istanza - *agli atti d'ufficio* - prodotta in data 07/06/2022 Protocollo Generale n° 23088 dalxx dipendente **Omissis**, con contratto a tempo indeterminato, con cui il proprio genitore **Omissis** viene riconosciuto portatrice di handicap grave ai sensi **dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92 e s.m.i. senza revisione**;

RILEVATO CHE:

- xlx dipendente è obbligata a comunicare tempestivamente e comunque entro 30 gg. le variazioni riguardanti:
 - il ricovero a tempo pieno della persona in condizioni di handicap grave;
 - la revisione del giudizio di gravità della condizione di handicap da parte della Commissione Medica per l'Accertamento dell'Handicap o comunque la cessazione della validità del riconoscimento dell'handicap grave;
 - 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 della disabile.
- per la fruizione dei permessi, salvo dimostrate situazioni di urgenza, xlx dipendente dovrà comunicare al Responsabile della Direzione presso cui è assegnata, 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 c. 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 della lavoratrice 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;

ESAMINATA, ai sensi dell'art. 3 c. 3 L. 104/92, la documentazione presentata dalxx dipendente e in particolare:

1. richiesta delxx dipendente con cui chiede di beneficiare del suddetto permesso per assistere il proprio genitore;
2. dichiarazioni sostitutive atto di notorietà del proprio genitore dove dichiara di essere assistita in tutti i bisogni quotidiani dalxx figlix **Omissis**;

RITENUTO che nulla osta all'accoglimento di detta istanza per quanto in essa indicato;

DATO ATTO che il presente Provvedimento è stato redatto seguendo la relativa scheda di cui all'allegato «A» del Piano di Auditing **2022/2024** approvato con G.M. n. **10** del **01/02/2022**;

ACCERTATA la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, secondo quanto previsto dall'art 147/bis del D. Lgs. n. 267 del 18/8/2000, così come modificato dall'art. 3 del D.L. n. 174/2012 e s.m.i.;

VISTO:

- la L. n° 104/92;
- la L. n° 53/2000;
- la L. n° 184/2010;
- il D. Lgs. n° 267/2000;
- il D. Lgs. n° 165/2001;
- il CCNL degli Enti Locali del 21/05/2018;
- il vigente Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi;

PROPONE

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

PRENDERE ATTO della circostanza che a seguito di verbale della Commissione Medica datato 11/05/2022 per l'Accertamento dell'Handicap, xlx sig.xx **Omissis** è stata dichiarata «portatore di Handicap in situazione di gravità», ai sensi dell'art. 3 c. 3 L. 104/92;» senza revisione, e conseguentemente:

CONCEDERE alxx dipendente **Omissis** n° **3** gg. di permessi giornalieri (frazionabili per un totale di **ore 18** - (C.C.N.L. 2016/2018 art 33 comma 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 della Direzione 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;

NOTIFICARE il presente provvedimento alxx dipendente e agli Uffici interessati per i provvedimenti conseguenziali.

Il Responsabile del Procedimento:

(F.to Rag. Nicolò FERRERI)

IL RESPONSABILE DELLA DIREZIONE

VISTA:

- la Determina Sindacale n° **32** del **31/08/2021**, con cui è stato conferito l'incarico di Responsabile della IX Direzione *Programmazione Finanziaria, Risorse Umane, Gestione delle Risorse e Patrimonio*, al Dott. *Andrea Antonino DI COMO*, e dei relativi sostituti ad interim in caso di assenza o impedimento fino alla data del **31/12/2022**;
- 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 e s.m.i.);
- 2 **DI APPROVARE** la proposta sopra riportata che si intende integralmente trascritta.

Il Responsabile della Direzione

(F.to Dott. Andrea Antonino DI COMO)