

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)

PUBBLICAZIONE

Registro pubblicazioni n. _____/2022.

IL RESPONSABILE DELL'ALBO

Copia conforme all'originale
Castelvetrano, li _____



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 137 DEL 12/07/2022

OGGETTO: Lavoratore *** – Riconoscimento permesso mensile ai sensi della Legge 104/92-art.33- e s.m.i.-**

TRASMESSO AI SEGUENTI UFFICI:

1. SINDACO	<i>ON-LINE</i>
2. ALBO PRETORIO	<i>ON-LINE</i>
3. PORTALE PUBBLICAZIONI	<i>ON-LINE</i>
4. UFFICIO CONTABILITA'	<i>ON-LINE</i>
5. SETTORE COMPETENTE	<i>ON-LINE</i>
6. LAVORATORE	<i>ON-LINE</i>
7. UFFICIO PERSONALE	

Il responsabile del procedimento
f.to Istr.Amm.vo Caterina Calia

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, prot.gen. n.---- del --/--/2022 presentata dal lavoratore ***** con la quale lo stesso chiede di potere usufruire di *giorni 3* (tre) mensili di congedo straordinario, frazionabili nella fattispecie in permessi giornalieri per un totale di *ore 10*, (C.C.N.L.2016/2018-art.33-comma 1-), per assistenza a portatori di handicap, così come previsto dall'art.33-comma3-della Legge104/92, modificato dall'art.19-comma 1, lett.b) della Legge 53/2000 e dall'art.24 della L.183/2010, per assistere il proprio ***** sig. *****;

VISTO il certificato della Commissione Medica per l'accertamento dell'Handicap- Servizio Sanitario Nazionale-Centro Medico Legale INPS di Trapani, datato --/--/2022, agli atti d'ufficio, dal quale risulta che il sig. ***** è "*persona handicappata con situazione di gravità*" **non soggetto a revisione**, ai sensi dell'art.33-comma3-L.104/92;

ESAMINATA, ai sensi dell'art.33-comma 3-L.104/92- la documentazione, agli atti d'ufficio, presentata dal lavoratore a supporto della richiesta ed in particolare:

1. autocertificazione della figlia dell'assistito, sig.ra ***** , che dichiara di non usufruire dei benefici della L.104/92,
2. autocertificazione del coniuge dell'assistito sig.ra ***** la quale dichiara che il nucleo familiare dell'assistito è costituito dal coniuge ultrasessantacinquenne;

RITENUTO che nulla osta l'accoglimento della suddetta istanza per quanto in essa indicato;

RILEVATO che il lavoratore si obbliga a comunicare tempestivamente e comunque entro 30 gg. le variazioni relative a:

- 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 del disabile.

RILEVATO, altresì, che il lavoratore per la fruizione dei permessi, salvo dimostrate situazioni di urgenza, dovrà comunicare al Dirigente del proprio Settore e, contestualmente, all'Ufficio del Personale le assenze dal servizio con congruo anticipo, e 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.104/92 prevede, ferma restando la verifica dei presupposti per l'accertamento della responsabilità disciplinare, la decadenza del lavoratore dei diritti riconosciuti dal medesimo articolo a favore di chi assiste una persona con handicap in situazione di gravità qualora il datore di lavoro 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 2022/2024 approvato con Delibera di G.M. n. **10** del **01/02/2022**;

VISTI:

- il D. Lgs. 267/2000;
- il D. Lgs. 165/2001;
- la L. 104/92 e s.m.i.;
- la L. 53/2000;
- 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 visita con verbale della Commissione Medica INPS del --/--/2022, è stato accertato che la situazione di handicap grave del disabile da assistere **non è soggetto a revisione** e, conseguentemente:

CONCEDERE al lavoratore ***** di potere usufruire di *giorni 3* (tre) mensili di congedo straordinario, frazionabili nella fattispecie in permessi giornalieri per un totale di *ore 10*, (C.C.N.L.2016/2018-art.33-comma 1-), per assistenza a portatori di handicap, così come previsto dall'art.33-comma3-della Legge104/92, modificato dall'art.19-comma 1, lett.b) della Legge 53/2000 e dall'art.24 della L.183/2010, per assistere il proprio ***** sig. *****;

NOTIFICARE il presente provvedimento al dipendente e agli Uffici interessati.

*Il responsabile del procedimento:
f.to Istr.Amm.vo Caterina Calia*

IL RESPONSABILE DELLA DIREZIONE

VISTI:

- 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

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 Castelvetrano (*Delib. G.M. nn° 256/2013 e 52/2017*);

- 1 **DI APPROVARE** la proposta sopra riportata che si intende integralmente trascritta.

*Il Responsabile della Direzione Organizzativa
f.to Dott. Andrea Antonino Di Como*