

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°2
Olbia

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 1178 DEL 16.05.2012

OGGETTO: DIPENDENTE MATRICOLA N. 40185 - CONCESSIONE PERMESSI RETRIBUITI AI SENSI DELLA LEGGE 104/92.

L'anno duemila sonici addi sedici del mese di maggio

in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Giorgio Tidore

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

- VISTA** la nota prot. n. 21622 del 27.04.2012 con la quale la dipendente matr. n. 40185 in servizio presso questa ASL, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, chiede di poter fruire dei permessi previsti dall'art. 33, comma 3, della Legge n. 104 del 05.02.1992, per assistere il familiare, persona con handicap in situazione di gravità;
- VISTO** l'art. 33, comma 3, della Legge 104/92 così come modificato dall' art. 24, comma 1, della Legge n. 183/2010, ai sensi del quale il lavoratore dipendente che assiste persona handicappata in situazione di gravità ha diritto a fruire di tre giorni di permesso mensile retribuito coperto da contribuzione figurativa, anche in maniera continuativa, a condizione che la persona handicappata non sia ricoverata a tempo pieno. 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;
- VISTA** la copia del verbale della Commissione Medica dell' ASL di Olbia per l'accertamento dell'invalidità datato 01.02.2012;
- VISTA** l'autocertificazione della dipendente suddetta dalla quale si evince il possesso dei requisiti richiesti dalla normativa in argomento;
- RITENUTO** di poter accogliere la richiesta della dipendente;
- VISTI** il D.lvo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
la L. 05 febbraio 1992 n. 104 e successive modificazioni e integrazioni;
la L. 24 novembre 2010 n. 183;
la L.R. 24 marzo 1997, n. 10;

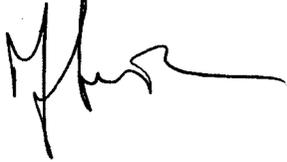
Per i motivi sopra espressi;

DELIBERA

- di concedere alla dipendente matr. n. 40185 n. 3 giorni di permesso mensile retribuito ai sensi della Legge 5 febbraio 1992 n. 104, come modificata dalla Legge 24 novembre 2010 n. 183, per assistere il proprio familiare con handicap in situazione di gravità.

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Giorgio Tidore



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giovanni Antonio Fadda



Il Direttore Servizio Amm.ne Personale
Dott.ssa Giovanna Puzzi



MT
gp



(DA COMPILARSI A CURA DEL SERVIZIO / STRUTTURA PROPONENTE/ESTENSORE)

(luogo e data) _____, ____/____/____.

La presente deliberazione:

è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____ (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

dal 21/05/2012, e che:

è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

con lettera in data ____/____/____, protocollo n. _____, è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia 21/05/2012

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/____.

è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/____.

è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali