

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 469 DEL 28/05/2009

**OGGETTO: DIPENDENTE MATRICOLA N. 41343 - CONCESSIONE PERMESSI RETRIBUITI
EX ART. 3 LEGGE 104/92.**

L'anno duemila move addi ventotto del mese di maggio
in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giorgio Lenzotti

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.

Avv. Roberto Di Gennaro

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott. Bruno Contu

- VISTA** la richiesta acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. n. 27708 in data 14.05.2009 con la quale il dipendente matr. n. 41343 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 e successive modifiche, apportate dagli art. 19 e 20 della Legge n. 53 del 08.03.2000, ai sensi dei quali "colui che assiste con continuità e in via esclusiva un parente o affine entro il terzo grado portatore di handicap, ancorché non convivente ha diritto a tre giorni di permesso mensile, fruibili anche in maniera continuativa a condizione che la persona con handicap in situazione di gravità non sia ricoverata a tempo pieno";
- VISTA** la copia del verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell'invalidità dell'ASL di Sassari del 10.02.2009;
- VISTA** l'autocertificazione del 14.05.2009 con la quale il suddetto dipendente dichiara di assistere con continuità e in via esclusiva il familiare disabile;
- DATO ATTO** che con deliberazione n. 1 del 02.01.2009 è stato nominato Direttore Amministrativo F.F. l'Avvocato Roberto Di Gennaro, Direttore Dell'Area Affari Generali, legali e comunicazione;
- RITENUTO** di poter accogliere la richiesta della suddetta dipendente;

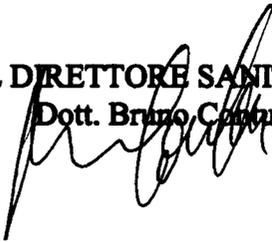
Su conforme proposta del Servizio Personale;

- VISTO** il D.lvo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTA** la L. 5 febbraio 1992 n. 104 e successive modificazioni e integrazioni;
- VISTA** la L.R. 24 marzo 1997, n. 10;
- VISTA** la L.R. 28 luglio 2006, n. 10;

DELIBERA

- di concedere al dipendente matr. n. 41343 i permessi mensili previsti dall'art. 33, comma 3, della Legge 5 febbraio 1992 n. 104.

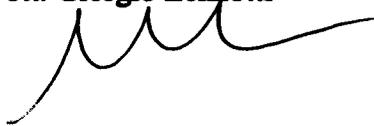
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Bruno Cazzu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.
Avv. Roberto Di Gennaro



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giorgio Lenzotti



p. n. 261 del 25.05.09

Dott.ssa  Giovanna Puzzi

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 01/06/2009, 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, 01/06/2009.

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