SERVIZIO SANITARIO

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE N°2

Olbia

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N°48 DEL 23/01/2009

OGGETTO: DIPENDENTE MATRICOLA N. 40695 - CONCESSIONE PERMESSI RETRIBUITI EX ART. 3 LEGGE 104/92.

L'anno duemila NOVE addì VENTITRE del mese di GENNAIO

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

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giorgio Lenzotti

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO Avv. Roberto Di Gennaro

e del

DIRETTORE SANITARIO Dott. Bruno Contu

VISTA la richiesta acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. n. 61411 in data 09.12.2008 con la quale la dipendente matr. n. 40695 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 di questa ASL n. 2 di Olbia datato 26.07.2008;

VISTA l'autocertificazione del 02.12.2009 con la quale la suddetta 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;

VISTO il D.lvo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTA la L. 05 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 alla dipendente matr n. 40695 i permessi mensili previsti dall'art. 33, comma 3, della Legge 5 febbraio 1992 n. 104.

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Bruno Contu

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

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giorgio Lenzotti

n. 29 del 22.01.09
Responsabile Servizio Personale
Dott.ssa Giovanna Puzzi

(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 30/01/2009 **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, 30/01/2009.

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