

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. ¹²⁸ DEL 16/02/2009

OGGETTO: Concessione permessi retribuiti ex art. 33 Legge 104/92 - dipendente matricola n°44

L'anno duemilanove il giorno sedici del mese di febbraio
in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

IL DIRETTORE GENERALE

Dottor GIORGIO LENZOTTI

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.

Avv. Roberto Di Gennaro

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dottor Bruno Contu

VISTA la nota prot. Az. n° 1450 del 06.02.2009 con la quale la dipendente matr. n. 44, in servizio presso questa ASL n°2, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, ha chiesto di poter fruire dei permessi previsti dall'art. 33 comma 3 della Legge n° 104 del 05.02.92, per assistere il familiare, persona con handicap in situazione di gravità;

VISTO l'art. 33, comma 3, della Legge n° 104/92 e successive modifiche, ai sensi del quale " colui che assiste con continuità e in via esclusiva un parente o affine entro il secondo 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 civile di questa A.S.L. n 2 di Olbia –Distretto di Tempio P. datato 19.11.2008;

VISTA l'autocertificazione con la quale la suddetta dipendente dichiara che la persona per la quale vengono richiesti i permessi non è ricoverata a tempo pieno presso istituti specializzati;

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;

VISTI

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

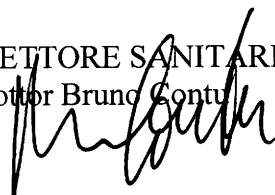
la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;

Per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- di concedere alla dipendente matricola n 44 i permessi mensili previsti dall'art.33 , comma 3, della Legge 5 febbraio 1992 n 104.

IL DIRETTORE SANITARIO
Dottor Bruno Contu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.
Avvocato Roberto Di Gennaro



IL DIRETTORE GENERALE
Dottor Giorgio Lenzotti



Servizio Personale
GP/AGA



(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 23/02/2009, 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, 23/02/2009.

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