

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.631                    DEL 16/09/2014**

**PERSONALE**

**SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL**

**DOTT.SSA GIOVANNA PUZZI**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** DIPENDENTE MATRICOLA N°2012 -CONCESSIONE PERMESSI  
RETRIBUITI AI SENSI DELL'ART.33, COMMA 3-LEGGE 104/92

La presente Determinazione
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 16/09/2014	Al 01/10/2014
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

## IL DIRETTORE DEL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE

- VISTA** la nota prot. n° 39 343 del 26/08/2014, con la quale la dipendente matr. n°2012 in servizio presso questa A.S.L. con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, chiede di poter usufruire dei benefici previsti dall'art. 33, comma 3 della Legge n° 104/92 per l'assistenza al proprio familiare persona con handicap in situazione di gravità;
- VISTO** l' art 33, comma 3, della Legge n° 104/92, modificato dall'art. 24 della Legge 4/11/2010 n 183 il quale stabilisce che il lavoratore dipendente pubblico o privato, che assiste una persona con handicap in situazione di gravità, parente o affine entro il secondo grado, e solo in presenza di determinate specifiche condizioni fino al terzo grado, il diritto a fruire di tre giorni di permesso mensile retribuiti coperti da contribuzione figurativa, fruibile anche in maniera continuativa a condizione che la persona disabile in situazione di gravità 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.
- ATTESO** che la Commissione Medica di Tempio P. preposta all'accertamento dello stato di handicap dei pazienti ,nella seduta del 18/06/2014, con verbale provvisorio, ha riconosciuto il familiare della suddetta dipendente, persona con handicap in situazione di gravità;
- VISTA** l'autocertificazione dalla quale si evince che la sunnominata dipendente è in possesso dei requisiti richiesti dalla normativa in argomento;
- RITENUTO** di poter accogliere la richiesta della dipendente matr. n°2012 ;
- VISTI** il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;  
la L. 5 febbraio 1992 n. 104 e successive modifiche ed integrazioni;  
la L. 24 novembre 2010 n.183  
la L. R. 28 luglio 2006 n. 10;  
la Deliberazione n. 3013 del 18.12.2013 "Deleghe ed Atti dei Dirigenti Aziendali" con la quale sono stati stabiliti gli atti delegati e adottabili dai Dirigenti delle diverse strutture dell'ente.

### DETERMINA

Per le motivazioni sopra esposte ,

- di concedere alla dipendente matricola n°2012 , in servizio presso questa ASL n 2 , con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, il beneficio del permesso retribuito previsto dall'art. 33 , comma 3, della Legge 5 febbraio 1992 n. 104, e successive modificazioni e integrazioni, per assistere il proprio familiare in situazione di gravità.

-di dare atto che la concessione dei benefici di cui sopra ha carattere provvisorio e diventerà definitiva soltanto a seguito di conferma ,da parte della commissione di verifica INPS,nel caso in cui detta commissione non confermi l'esito dell'accertamento effettuato dalla competente commissione ASL ,la dipendente decadrà dei benefici di cui sopra e si provvederà a recuperare le giornate eventualmente fruite e non spettanti.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO  
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE  
(Dott.ssa Giovanna Puzzi)

Il Dirigente Amministrativo:  
Dott.ssa Maria Maddalena Tondini  
Il Responsabile dell'Istruttoria:  
Maria Giovanna Addis