

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.304 DEL 07/04/2015**

**PERSONALE**

**SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL**

**DOTT.SSA GIOVANNA PUZZI**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** Dipendente matr. n. 43290 - 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 07/04/2015  | Al 22/04/2015 |
| Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione  |               |

## **II DIRETTORE DEL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE**

**VISTA** la nota prot. n. 12843/2015 con la quale la dipendente matr. n. 43290 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 proprio 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 con handicap 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 con handicap 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 10.01.2014 e rivedibile nel mese di Novembre 2015;

**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 matr. n. 43290;

**VISTI** il D.lvo 30 dicembre 1992 n. 502 e s.m.i.;

la L. 05 febbraio 1992 n. 104 e s.m.i.;

la L. 24 novembre 2010 n. 183 e s.m.i.;

la L.R. 28 luglio 2006 n. 10 e s.m.i.;

la Deliberazione n. 3013 del 18.12.2013 “Deleghe ed Atti dei Dirigenti Aziendali”;

## **DETERMINA**

Per le motivazioni sopra esposte;

- di concedere alla dipendente matr. n.43290 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, persona con handicap in situazione di gravità.
- Di dare atto che il perdurare dei benefici di cui al presente provvedimento è subordinato alla positiva revisione della condizione di gravità certificata dalla Commissione Medica per l'accertamento dell'invalidità.

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

Il Dirigente Amministrativo:  
Dott.ssa Maria Maddalena Tondini

Il Responsabile dell'Istruttoria:  
Ottavio Cassai