



COMUNE DI ALI'

Città Metropolitana di Messina

Cap 98020 - Via Roma
Tel. 0942.700301 – Fax 0942.700217
protocollo@pec.comune.ali.me.it
- Area Amministrativa -

COPIA DETERMINA n° 95/A DEL 31/08/2017

OGGETTO: Concessione permessi retribuiti ai sensi dell'art. 33, comma 3, della legge n. 104/92 e s.m.i.

IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

VISTA la documentazione presentata in data 23 agosto 2017 dalla Sig.ra R.N., dipendente del Comune di Ali con contratto a tempo determinato, Cat. A, Posizione Economica A1, acquisita in pari data al protocollo dell'Ente con il n. 4274, e finalizzata ad ottenere la concessione dei permessi retribuiti, così come previsti dalla Legge 104/92 art. 33 per prestare assistenza alla madre;

VISTA la copia del verbale rilasciata dalla Commissione Medico-Legale dell'INPS di Messina del 9.8.2017 che certifica, ai sensi dell'art. 4 della legge 104/92, in capo alla madre della richiedente, la sussistenza della condizione di portatore di handicap grave (art.3 comma 3, Legge 104/92);

DATO ATTO che la dipendente ha depositato presso il competente ufficio del personale del Comune di Ali la dichiarazione con cui viene richiesto di poter usufruire dei benefici previsti dalla Legge n. 104/92 e s.m.i.;

RICHIAMATO l'art. 33 comma 3 della Legge 104/92, in base al quale il dipendente pubblico o privato che assiste una persona con handicap grave, parente o affine entro il terzo grado, ha diritto a tre giorni di permesso mensile coperti da contribuzione figurativa;

RILEVATO:

- che l'art. 33, comma 7bis, della suddetta Legge, impone la verifica dei presupposti normativi per il rilascio dei permessi stessi e prevede la decadenza del lavoratore dai diritti di cui al comma 3 in caso di insussistenza o venir meno delle condizioni per la legittima fruizione dei benefici;
- che il Comune di Ali, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, potrà effettuare idonei controlli sulla veridicità delle autocertificazioni prodotte dalla dipendente;

VISTO che "i permessi di cui all'art. 33, comma 3, della Legge 05.02.1992, n. 104 non riducono le ferie e possono essere fruiti anche ad ore, nel limite massimo di 18 ore mensili";

DATO ATTO che la disciplina generale dei permessi richiesti è volta alla particolare tutela del lavoratore e della sua famiglia in considerazione delle finalità sociali perseguite dalla Legge;

RITENUTO, pertanto, opportuno riconoscere alla suddetta dipendente, sulla base della documentazione presentata e dalla quale si riscontra che sussistono le condizioni per la concessione del diritto alla fruizione di tre giorni di permesso mensili previsti dall'art. 33 comma 3 della Legge 104/92 e successive modifiche ed integrazioni, a decorrere dal mese di settembre 2017;

VISTA la determina Sindacale n° 8 del 7.7.2017, con la quale, il Sindaco, ai sensi di legge e del regolamento comunale uffici e servizi, ha attribuito alla Dott.ssa Giovanna Crisafulli, Segretario Comunale, la responsabilità dell'Area Amministrativa di questo Comune ed il relativo potere di adottare atti di natura tecnica e gestionale;

VISTA la normativa di riferimento:

–Legge n. 104/1992;

–Legge n. 53/2000;

–D. Lgs. 151/2001;

–DPR 445/2000;

VISTO lo Statuto Comunale

VISTO l'art.109, comma 2, D. Lgs. 18.08.2000, n° 267;

VISTO l'O.A.EE.LL. vigente in Sicilia;

DETERMINA

1. **DI ACCOGLIERE**, per quanto in premessa specificato, giusta richiesta acquisita al prot. n. 4274 del 23.08.2017, l'istanza prodotta dalla sig.ra R.N., dipendente con contratto a tempo determinato Cat. A, Posizione Economica A1, presso questa Amministrazione, intesa ad ottenere i benefici previsti dalla legge n.104/92 e s.m.i., per assistere il familiare portatore di handicap grave;

2. **DI RICONOSCERE** alla suddetta dipendente, sulla base della documentazione presentata e dalla quale si rileva che sussistono le condizioni per la concessione del diritto, la fruizione di tre giorni di permesso mensili previsti dall'art.33, comma 3, della Legge 104/92 per prestare assistenza alla madre, con decorrenza dal 1° settembre 2017, previa richiesta scritta vistata dal Responsabile dell'Area di appartenenza;

3. **DI PRECISARE** che la dipendente, in caso di accertamento dell'insussistenza o del venir meno delle condizioni richieste per la legittima fruizione dei benefici, decade dai diritti di cui al comma 3 dell'art. 33 L. 104/92;

4. **DI DARE ATTO** che alla dipendente spetterà l'intera retribuzione, non verranno ridotte le ferie ed i giorni di permesso saranno valutati ai fini dell'anzianità di servizio;

5. **DI TRASMETTERE** il presente provvedimento alla dipendente interessata, all'ufficio Ragioneria ed all'Ufficio Personale, per i rispettivi provvedimenti di competenza;

6. **DI DARE ATTO** che il presente atto non comporta impegno di spesa;

7. **DI PUBBLICARE**, ai sensi di legge, il presente atto all'albo pretorio on-line del Comune;

Il Responsabile dell'Area Amministrativa
Il Segretario Comunale
F.to Dott.ssa Giovanna Crisafulli

COPIA DETERMINA n° 95/A DEL 31/08/2017

OGGETTO: Concessione permessi retribuiti ai sensi dell'art. 33, comma 3, della legge n. 104/92 e s.m.i.

Il Responsabile dell'Area Economico Finanziario

APPONE

IL VISTO per regolarità contabile dei servizi finanziari ai sensi dell'art. 55, comma 5 della Legge n. 142 del 1990, introdotto dall'art. 6 comma 11, della Legge n. 127 del 1997, così come recepito dalla Legge Regionale n. 23 del 1998, e ai sensi dell'art. 151, comma 4, dando atto del rispetto dei limiti di spesa ai sensi dell'art. 163 del D.Lgs 267/2000.

ATTESTA

che la complessiva somma pari ad euro */////* € (*/////*) I.V.A. compresa, trova la relativa copertura finanziaria al **Codice n. */////* Capitolo n. */////* Impegno n. */////*** del bilancio comunale esercizio finanziario 2017.

Parere non dovuto in quanto la presente non grava alcun onere sul bilancio comunale.

La presente Determina diviene esecutiva in data odierna.

Ali 31.08.2017

**Il Responsabile dell'Area Economico – Finanziaria
IL SINDACO
f.to (Pietro Fiumara)**

La presente Determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio *on line* del Comune di Ali dal _____ al _____ N° Reg. _____

Ali, _____

**IL SEGRETARIO COMUNALE
(Dott.ssa Giovanna Crisafulli)**
