



COMUNE DI TRESANA

Piazzale XXV Aprile - 54012 Barbarasco
Tel. 0187/477112 Fax 0187/477449

(Prov. Massa Carrara)

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO Ufficio Personale

N. 158 Data: 11.12.2015	OGGETTO: Concessione al dipendente Boni Giulio il permesso retribuito previsto dall'art. 33 della legge 104/92.
--	--

Il Responsabile del Servizio

VISTA la deliberazione della Giunta Comunale n° 102 del 18.04.1998 , con la quale si approva il Regolamento Comunale per l'organizzazione degli uffici e dei servizi;

VISTA la legge 7 agosto 1990, n° 241 e successive modificazioni ;

VISTO lo statuto comunale ed il vigente regolamento comunale di contabilità;

VISTO il D.lgs 18 agosto 2000, n° 267 ;

VISTI, in particolare, gli artt. 107 e 109 del D.lgs n° 267 del 18 agosto 2000;

PREMESSO che:

- l'art. 33 comma 3 della Legge 05 febbraio 1992, n° 104 e s.m. prevede che se la persona handicappata non sia ricoverata a tempo pieno, il lavoratore dipendente, pubblico o privato, che assiste persona con handicap in situazione di gravità, coniuge, parente o affine entro il secondo grado, ovvero entro il terzo grado qualora i genitori o il coniuge della persona con handicap in situazione di gravità abbiano compiuto i sessantacinque anni di età oppure siano anche essi affetti da patologie invalidanti o siano deceduti o mancanti, ha diritto a fruire di tre giorni di permesso mensile retribuito coperto da contribuzione figurativa, anche in maniera continuativa. 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;
- il dipendente è tenuto a dimostrare con relativa certificazione la situazione di gravità dell'handicap del parente o affine ;
- **VISTA** la richiesta presentata, in data 11.12.2015 prot. n° 5910, dal dipendente Boni Giulio, nato a Tresana, (MS) il 05.01.1960 e dipendente in servizio presso questo Ente con contratto di lavoro a tempo indeterminato con la qualifica Istruttore Tecnico Geometra (Cat. C5), diretta ad ottenere la concessione del permesso retribuito ai sensi della legge 104/92 per l'assistenza della moglie L.B. portatrice di handicap ;
- **VISTA** la certificazione rilasciata dalla commissione medica per l'accertamento dell'handicap dell'Azienda USL n° 1 Massa Carrara del 10.12.2015 dal quale si evince che la Sig.ra L.B. è risultata portatrice di handicap in situazione di gravità;

DETERMINA

1. Di riconoscere al dipendente Boni Giulio n° 3 giorni di permesso mensile a decorrere dal **15.12.2015** coperti da contribuzione figurativa, fruibili anche in maniera continuativa, per l'assistenza della moglie B.L. così come previsto dall'art. 33 comma 3 della legge 104/92;
2. di stabilire che sarà onere del dipendente Boni Giulio comunicare tempestivamente al Responsabile dell'Area Tecnica i giorni e le ore di assenza al fine di consentirne la sostituzione nel luogo di lavoro qualora sia ritenuto opportuno;
3. di stabilire che sarà onere del dipendente Boni Giulio comunicare tempestivamente il venir meno delle condizioni previste dalla Legge 104/92 per la fruizione del predetto permesso;
4. di trasmettere copia del presente atto al dipendente Boni Giulio.

La presente determinazione:

() esecutiva di precedente atto, non è soggetta a pubblicazione all'albo pretorio ed avrà esecuzione dopo il suo inserimento nella raccolta di cui all'art. 183, comma 9, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n° 267 e successive modificazioni;

(x) non comportando impegno di spesa, non sarà sottoposto al visto del responsabile del servizio finanziario e diverrà esecutiva dopo il suo inserimento nella raccolta di cui all'art. 183, comma 9, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n° 267;

() comportando impegno di spesa sarà trasmessa al responsabile del servizio finanziario per la prescritta attestazione di regolarità contabile e copertura finanziaria di cui all'art. 183, comma 9, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267 e diverrà esecutiva con l'apposizione della predetta attestazione.

A norma della Legge n. 241/1990 e successive modificazioni, si rende noto che responsabile del procedimento è la Dott.ssa Lorenza Folloni.

Il Responsabile del Servizio

Dott.ssa Lorenza Folloni

La presente determinazione anche ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza amministrativa, sarà pubblicata all'albo pretorio comunale dal 12.12.2015 per 15 giorni consecutivi, al 27.12.2015;

Il Responsabile del Servizio

Dott.ssa Lorenza Folloni

In relazione al disposto dell'art. 151, comma 4, del D.Lgs 18 agosto 2000, n°267

Appone

Il visto di regolarità contabile

Attestante

La copertura finanziaria della spesa.

Nella residenza comunale, 11.12.2015

Il Responsabile del Servizio

Dott.ssa Lorenza Folloni