

ORIGINALE

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

STRUTTURA AMMINISTRATIVA U.O.C. Ospedali Riuniti Sciacca-Ribera

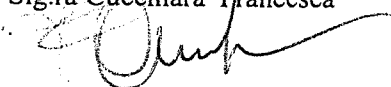
DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 2584 DEL 27 LUG. 2022

OGGETTO: Concessione benefici l. 104/92 Sig. T. B. Infermiere presso OMISSIS
OMISSIS

STRUTTURA PROPONENTE: Struttura Amm/va U.O.C. Ospedali Riuniti Sciacca - Ribera

PROPOSTA N. 2545 DEL 20/07/2022

L'Assistente Amministrativo
Sig.ra Cucchiara Francesca



VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente determina

() Autorizzazione n. _____ del _____

C.E.

C.P.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Sig.ra Siracusa Maria
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE U.O.C.

SERVIZIO ECONOMICO
FINANZIARIO E PATRIMONIALE

Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 27-07-2022

STRUTTURA AMMINISTRATIVA U.O.C. Ospedali Civili Riuniti Sciacca-Ribera

L'anno 2022, il giorno VENTISETTE del mese di LUGLIO nella sede
della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Commissario Straordinario, Dott. Mario Zappia, prot. n. 31 del 04-03-2021, Registro Deleghe

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con delibera n.880 del 10/06/2020;

3

Vista l'istanza prot. n. OMISSIS, di cui all'allegato 1, del Sig. T. B. nato a il, dipendente di ruolo di questa ASP con la qualifica di Infermiere C.P.S. presso OMISSIS con la quale la stessa chiede di poter usufruire dei benefici previsti dalla Legge 104/92, art. 33 comma 3 e successive modifiche ed integrazioni, per assistere la Madre Sig.ra M. D. nata a il quale soggetto portatore di handicap in condizione di gravità ex art. 3 c. 3 Legge 104/92, come da Verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell'Handicap nella seduta del 06/05/2022, di cui all'allegato 2, acquisito a quest'Ufficio (Invalidità non soggetta a revisione);

Vista la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, di cui all'allegato 3, in uno alla copia del documento di riconoscimento (interessato), di cui all'allegato 4 resa del Sig. T. B. in data 31/05/2022 relativa ai familiari presenti nel nucleo familiare che non usufruiscono della L. 104/92 per assistere la Sig.ra M. D. in uno alla copia del documento di riconoscimento (disabile) di cui all. 5 ;

Atteso che come risulta dalla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (all. 3) la residenza della persona da assistere rientra nell'ambito spaziale di Km 150 conformemente a quanto previsto dal D.lgs 119/2011 art. 6 comma 3 bis che modifica l'art 33 della legge 104 del 1992.

Dare atto che nel concedere di tale beneficio, l'amministrazione si riserva di procedere a controlli e verifiche circa le autocertificazioni rese dal dipendente e dai familiari.

Rilevato che, per ciò che concerne l'esercizio di tale diritto si fa riferimento alle disposizioni contenute nella Circolare Prot. 147708 dell'11-9-2018 del Direttore U.O.C. Servizio Risorse Umane dell'ASP di Agrigento, e con le modalità stabilite dall'art. 39 del CCNL Comparto Sanità 2016-2018;

Ritenuto di accogliere l'istanza del Sig. T. B. sussistendo i requisiti previsti dall'art. 33 comma 3 della Legge 104/92 e successive modifiche ed integrazioni (Circolare INPS n. 38 del 27-02-2017), con la precisazione che la concessione di tale beneficio decorre dalla data di approvazione del presente provvedimento e con riserva di procedere a controlli e verifiche circa le autocertificazioni rese dal dipendente;

Dato atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Responsabile del Procedimento che a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne attesta la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa e che si intendono qui integralmente trascritte

Accogliere ai sensi dell'art. 33 comma 3 della L. 104/92 e successive modifiche ed integrazioni l'istanza prot. n. OMISSIS, di cui all'allegato 1, del Sig. T. B. nato a il, dipendente di ruolo di questa ASP con la qualifica di Infermiere C.P.S. presso OMISSIS con la quale la stessa chiede di poter usufruire dei benefici previsti dalla Legge 104/92, art. 33 comma 3 e successive modifiche ed integrazioni, per assistere la Madre Sig.ra M. D. nata a il quale soggetto portatore di handicap in condizione di gravità ex art. 3 c. 3 Legge 104/92, come da Verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell'Handicap nella seduta del 06/05/2022, di cui all'allegato 2, acquisito a quest'Ufficio (Invalidità non soggetta a revisione);

Prendere atto delle disposizioni contenute nella Circolare Prot. 147708 dell'11-09-2018 del Direttore U.O.C. Servizio Risorse Umane dell'ASP di Agrigento e in quelle contenute nell'art. 39 del CCNL Comparto Sanità 2016-2018.

Dare atto che la concessione di tale beneficio decorre dalla data di notifica del provvedimento adottato, con riserva di procedere a controlli e verifiche sulle autocertificazioni rese dal dipendente e dai familiari, conformemente alla normativa vigente in materia.

Stabilire che la concessione del suddetto beneficio è subordinata al perdurare dei requisiti richiesti dalla Legge 104/92 e ss. mm. che quindi ogni mutamento della condizione esistente, dovrà essere tempestivamente comunicato dall'interessato con applicazioni di provvedimenti conseguenziali in caso di inadempimento.

Dare mandato all'Ufficio Atti Deliberativi di omettere eventuali dati sensibili.

Trasmettere apposita comunicazione all'interessato, all'U.O. di appartenenza nonché all'Ufficio Rilevazione Presenze.

Per delega del Commissario Straordinario.
IL DIRIGENTE DELEGATO
Direttore Avv. Rosanna Dubolino

DATI ED Allegati omessi
ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 e s.m.i.





PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina dirigenziale, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amm/vo Prof.nale
Sig.ra Sabrina Terrasi

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

ESECUTIVITA' DETERMINA

- Immediatamente esecutiva dal **27 LUG 2022**

Agrigento, li **27 LUG 2022**

IL REFERENTE UFFICIO ATTI DELIBERATIVI
Il Funzionario Delegato **DELETA M**
Il Collaboratore Amm/vo Prof.nale
Sig.ra Sabrina Terrasi

S. Terrasi

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Agrigento, li _____

IL REFERENTE UFFICIO ATTI DELIBERATIVI
Il Funzionario Delegato **DELETA M**
Il Collaboratore Amm/vo Prof.nale
Sig.ra Sabrina Terrasi