



COMUNE DI CASTELVETRANO
(Libero Consorzio Comunale di Trapani)

VII DIREZIONE
PROGRAMMAZIONE FINANZIARIA, PARTECIPATE E CONTROLLI -
PROVVEDITORATO ED ECONOMATO - GESTIONE RISORSE UMANE

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE
ATTO VII DIREZIONE N. 141 DEL 25-10-2023

OGGETTO: BENEFICI LEGGE 104/92- CONCESSIONE PERMESSI DIP. C.C.

Il Responsabile del Procedimento

Ai sensi dell'art. 6bis della L. 241/90, dell'art. 5 della L.R. 10/91, del regolamento comunale di organizzazione e delle norme per la prevenzione della corruzione e dell'illegalità, propone l'adozione della seguente determinazione, di cui attesta la regolarità e correttezza del procedimento svolto per i profili di propria competenza, attestando, contestualmente, la insussistenza di ipotesi di conflitto di interessi;

VISTA l'istanza - agli atti d'ufficio - prodotta in data 23/10/2023 *Protocollo* Generale n° 56559 dalla dip. **CONCADORO Caterina**, - istanza con la quale la medesima trasmette copia del Verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap datata 26/09/2023- *agli atti d'ufficio* - con cui il signor **CONCADORO Mario, padre** viene riconosciuto portatore di handicap ai sensi **dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92 e s.m.i senza con revisione**

RILEVATO CHE:

- la dipendente è obbligata a comunicare tempestivamente e comunque entro 30 gg. le variazioni riguardanti:
 - Ø il ricovero a tempo pieno della persona in condizioni di handicap grave;
 - Ø la revisione del giudizio di gravità della condizione di handicap da parte della Commissione Medica per l'Accertamento dell'Handicap o comunque la cessazione della validità del riconoscimento dell'handicap grave;
 - Ø le modifiche ai periodi di permesso richiesti (in questo caso dovrà essere presentata domanda di modifica che annulla e sostituisce quella consegnata in precedenza);
 - Ø il decesso del disabile.
- per la fruizione dei permessi, salvo dimostrate situazioni di urgenza, la dipendente dovrà comunicare al Responsabile della Direzione presso cui è assegnato, dandone contestualmente comunicazione all'Ufficio del Personale per gli adempimenti di rito, le assenze dal servizio con congruo anticipo, se possibile con riferimento all'intero arco temporale del mese, al fine di consentire la migliore organizzazione dell'attività amministrativa;
- il Messaggio INPS n° 3096 del 05-08-2022 il quale recita che più soggetti aventi diritto possano richiedere l'autorizzazione a fruire dei permessi in argomento alternativamente tra loro, per l'assistenza alla stessa persona disabile grave

VERIFICATO, altresì, che il c. 7 bis dell'art. 33 della L. n. 104/1992 prevede - ferma restando la verifica dei presupposti per l'accertamento della responsabilità disciplinare - la decadenza della lavoratrice dai diritti riconosciuti dal medesimo articolo a favore di chi assiste una persona con handicap in situazione di gravità qualora il datore di lavoro o l'INPS accerti l'insussistenza o il venir meno delle condizioni richieste per la legittima fruizione;

ESAMINATA, ai sensi dell'art. 3 c. 3 L. 104/92, la documentazione presentata dalla dipendente e in particolare:

1. copia del Verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap- *agli atti d'ufficio* - con cui il signor **CONCADORO Mario** viene riconosciuto portatore di handicap ai sensi **dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92 e s.m.i con revisione settembre 2024**
2. domanda della dipendente con la quale dichiara di essere l'unica beneficiaria e che la disabile non è ricoverata a tempo pieno in istituti;

RITENUTO che nulla osta all'accoglimento di detta istanza per quanto in essa indicato;

DATO ATTO che il presente Provvedimento è stato redatto seguendo la relativa scheda di cui all'allegato «A» del Piano di Auditing 2022/2024 approvato con G.M. n. 10 del 01/02/2022;

ACCERTATA la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, secondo quanto previsto dall'art 147/bis del D. Lgs. n. 267 del 18/8/2000, così come modificato dall'art. 3 del D.L. n 174/2012 e s.m.i.;

VISTO:

- la L. n° 104/92;
- la L. n° 53/2000;
- la L. n° 184/2010;
- il D. Lgs. n° 267/2000;
- il D. Lgs. n° 165/2001;
- il vigente CCNL comparto Funzioni Locali;
- il vigente Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi;

PROPONE

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

PRENDERE ATTO della circostanza che a seguito di Verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap- *agli atti d'ufficio* - con cui il signor **CONCADORO Mario** viene riconosciuto portatore di handicap ai sensi **dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92 e s.m.i, senza con revisione**

CONCEDERE alla signora **CONCADORO Caterina** n° 3 gg. di permessi giornalieri (frazionabili per un totale di **ore 12**)- così come previsto dal comma 3 dell'art. 33 della Legge 104/92, modificato dall'art. 19 – c. 1, lett. b) della L. 53/2000 e dall'art. 24 della L.183/2010, comunicando, con congruo anticipo, se possibile con riferimento all'intero arco temporale del mese, al fine di consentire la migliore organizzazione dell'attività amministrativa, al Responsabile della Direzione presso cui è assegnato e dandone contestualmente comunicazione all'Ufficio del Personale per gli adempimenti di rito, le giornate in cui intende usufruire dei permessi sopra indicati;

NOTIFICARE il presente provvedimento alla dipendente e agli Uffici interessati per i provvedimenti conseguenziali.

Il Responsabile del Procedimento:

(Dorothea PARIGI)

IL RESPONSABILE DELLA DIREZIONE

VISTA:

- la Determina Sindacale n° 7 del **31/1/2023**, con cui è stato conferito l'incarico di Responsabile della IX Direzione *Programmazione Finanziaria, Risorse Umane, Gestione delle Risorse e Patrimonio*, al Dott. *Andrea Antonino DI COMO*, e dei relativi sostituti ad interim in caso di assenza o impedimento fino alla data del **31/12/2023**;
- la proposta che precede;

ATTESA la propria competenza, ai sensi del vigente Statuto Comunale;

ATTESTANDO, contestualmente, l'insussistenza di ipotesi di conflitto di interessi;

DETERMINA

- 1 **DI ESPRIMERE** per quanto concerne la regolarità tecnica e la correttezza dell'azione amministrativa il

parere favorevole e attestare la non sussistenza di ipotesi di conflitti di interessi, neppure potenziale, per il Responsabile del Procedimento, e per chi lo adotta, ex D.P.R. n° 62/2013 e ss.mm.ii. del *Codice di Comportamento* del Comune di Castelvetro (Delib. G.M. nn° 256/2013 e 52/2017 e s.m.i.);

2 **DI APPROVARE** la proposta sopra riportata che si intende integralmente trascritta.

IL RESPONSABILE DI DIREZIONE
DOTT. ANDREA ANTONINO DI COMO

**Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii. e norme collegate, il quale
sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.**