



## COMUNE DI CASTELVETRANO

(Libero Consorzio Comunale di Trapani)

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

#### COPIA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE REGISTRO GENERALE N. 234 DEL 07-02-2024

**OGGETTO:** PRESA D'ATTO VERBALE DELLA COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO DELL'HANDICAP PER I BENEFICI DELLA LEGGE 104/92 ART 33 E S.M.I. – DIPENDENTE M.I.-

#### ***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 06/02/2024 Protocollo Generale n° 8713 dalla dipendente **Omissis**, con contratto a tempo indeterminato, con cui il proprio genitore **Omissis** viene riconosciuto portatore di handicap grave ai sensi **dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92 e s.m.i. con revisione: Gennaio 2025;**

#### **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 assegnata, 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;

**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. richiesta della dipendente con cui chiede di beneficiare del suddetto permesso per assistere il proprio genitore;
2. verbale Commissione Medico Legale dell'INPS di Trapani per l'accertamento dell'Handicap del 16.01.2024;

**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 datato 16/01/2024 per l'Accertamento dell'Handicap, il sig **Omissis** è stato dichiarato «portatore di Handicap in situazione di gravità», ai sensi dell'art. 3 c. 3 L. 104/92;» con revisione: Gennaio 2025, e conseguentemente:

**CONCEDERE** alla dipendente **Omissis** n° **3 gg.** di permessi giornalieri (frazionabili per un totale di **ore 18** - (C.C.N.L. 2019/2021 art 41) 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 assegnata 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:**  
(Rag. Nicolò FERRERI)

## **IL RESPONSABILE DELLA DIREZIONE**

**Vista:**

- la Determina Sindacale n° **46** del **29/12/2023**, con cui è stato conferito l'incarico di Responsabile della *VII Direzione Programmazione Finanziaria, Partecipate e controlli, Provveditorato, Economato, Gestione Risorse Umane*, al Dott. *Andrea Antonino DI COMO*, e dei relativi sostituti ad interim in caso di assenza o impedimento dal **01/01/2024** e fino alla *scadenza naturale del mandato elettorale*;
- 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**  
F.to DOTT. ANDREA ANTONINO DI COMO

Copia di 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.