

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA



COMUNE DI SCILLATO
Provincia di Palermo

COPIA

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA MUNICIPALE

N. 63 DEL 27.08.2018

OGGETTO:

Concessione permessi retribuiti ai sensi dell'art.33, comma 3 della Legge 104/92 .
Dipendente L.R.V.

L'anno DUEMILADICIOTTO il giorno VENTISETTE del mese di Agosto alle ore 12,30 nella sala delle adunanze della Sede Comunale, si è riunita la Giunta Comunale convocata nelle forme di legge.

Presiede l'adunanza il Sig. Frisa Giuseppe nella qualità di Sindaco e sono rispettivamente presenti ed assenti i seguenti Sigg.:

		PRESENTI	ASSENTI
FRISA GIUSEPPE	SINDACO	X	
MOGAVERO PIERO	VICE SINDACO	X	
BATTAGLIA DARIO	ASSESSORE		X
GUGGINO SONIA	ASSESSORE	X	
VITALE INA	ASSESSORE		X

Partecipa il Segretario Comunale Dott. Russo Antonino

Il Presidente, constatato che gli intervenuti sono in numero legale, dichiara aperta la riunione ed invita i convocati a deliberare sull'oggetto sopraindicato.

Il Responsabile dell'Area Amministrativa sottopone alla G.M. la seguente proposta di deliberazione:

Vista l'istanza assunta agli atti del Comune al prot. 3309 del 21 Agosto 2018 , con la quale il dipendente a tempo pieno ed indeterminato, L.R.V., identificato agli atti depositati presso l'Ufficio personale dell'Area Amministrativa, ha chiesto di beneficiare dei permessi previsti all'art. 33 della legge 104/92, per, l'assistenza alla propria madre, R.G., affetta da handicap grave;

Visto il verbale dell'ASL - Commissione Medica Integrata - di Palermo Via Mariano Stabile, allegato all'istanza, dal quale si evince il riconoscimento dell'invalidità, alla signora R.G., nonché lo stato di portatore di handicap in situazione di gravità (art.3 comma 3 della legge 104/92) non soggetto a revisione;

Vista la dichiarazione del dipendente, con assunzione di responsabilità, attestante:

- Che l'ASL ha riconosciuto la gravità dell'handicap;
- La composizione del nucleo familiare della persona per la quale richiede i benefici;
- Di assistere in via continuativa la propria madre;
- Che la persona da assistere non è ricoverata a tempo pieno presso Istituti specializzati;
- Che nessun altro familiare beneficia dei permessi;
- Di non essere convivente con il soggetto portatore di handicap;

Richiamati

L'art. 33 comma 3 della legge 104/92 e s.m.i.

La circolare INPDAP – Direzione Centrale delle Entrate Contributive n.35/2000 la quale dispone che per i dipendenti pubblici le tre giornate di permesso mensile ai sensi dell'art. 33 comma 3 della legge 104/92 e s.m.i., debbono essere interamente retribuite ed assoggettate all'ordinaria contribuzione previdenziale;

L'art. 19 comma 6 del CCNL del 06.07.1995 come modificato dai contratti successivi, in materia di permessi retribuiti ai sensi della legge 104/92;

La circolare della funzione pubblica del 6 Dicembre 2010 n. 13;

Ritenuto, alla luce delle dichiarazioni e certificazioni rese e in relazione alla normativa vigente, di dover accogliere l'istanza del dipendente L.R.V. , ricorrendo le condizioni di legge, fatta salva la verifica ai sensi dell'art.71 comma 2 del D.P.R. 445/2000, sulla sussistenza di quanto dichiarato con autocertificazione;

Ciò posto si propone alla G.M.

- **Di** accogliere l'istanza del dipendente comunale a tempo pieno e indeterminato .L.R.V. tendente ad ottenere i benefici previsti dalla legge 104/92 per assistere il proprio familiare portatore di handicap grave ;
- **Di** consentire la fruizione dei permessi retribuiti previsti dall'art. 33 della legge 104/92 consistenti in tre giorni mensili;

Dato atto che :

Per motivi organizzativi dell'Ufficio di appartenenza, la fruizione dei permessi è subordinata alla preventiva presentazione della comunicazione inerente la programmazione mensile degli stessi ;

La richiesta per la fruizione dei permessi dovrà essere comunicata ed autorizzata preventivamente e con congruo anticipo dal Responsabile dell'Area Amministrativa;

Il diritto a fruire dei permessi decorre dalla data di della presentazione dell'istanza al protocollo;

LA GIUNTA

Vista la proposta di deliberazione che precede redatta dal Responsabile dell'Area Amministrativa;

Vista la legge 104/92 e s.m.i.;

Vista l'istanza del dipendente e la documentazione ad essa allegata;

Visto l'O.A.EE.LL.

Vista la legge 142/90, la L.R. 48/91 di recepimento, nonché la L.R. 30/2000 di modifica;

Visti i pareri espressi ai sensi e per gli effetti della citata legge;

DELIBERA

Per le motivazioni espresse nella proposta che precede, che qui si intendono integralmente riportati e trascritti:

- **Di** accogliere l'istanza del dipendente comunale a tempo pieno e indeterminato .L.R.V. tendente ad ottenere i benefici previsti dalla legge 104/92 per assistere il proprio familiare portatore di handicap grave ;
- **Di** consentire la fruizione dei permessi retribuiti previsti dall'art. 33 della legge 104/92 consistenti in tre giorni mensili;

Di dare atto che :

Per motivi organizzativi dell'Ufficio di appartenenza, la fruizione dei permessi è subordinata alla preventiva presentazione della comunicazione inerente la programmazione mensile degli stessi ;

La richiesta per la fruizione dei permessi dovrà essere comunicata ed autorizzata preventivamente e con congruo anticipo dal Responsabile dell'Area Amministrativa;

Che i suddetti permessi sono retribuiti, sono computati nell'anzianità di servizio e non riducono le ferie;

Che i permessi non fruiti nell'arco del mese non possono essere cumulati nei mesi successivi;

Il diritto a fruire dei permessi decorre dalla data di della presentazione dell'istanza al protocollo;

Di dare comunicazione dell'adozione del presente provvedimento al dipendente interessato;

LA GIUNTA

Inoltre

Visto l'O.A.EE.LL.

Ad unanimità di voti favorevoli espressi per alzata e seduta

DELIBERA

Rendere il presente atto immediatamente esecutivo ai sensi dell'art.12 comma 2 della L.R. 44/91 ;

L'ASSESSORE ANZIANO

IL PRESIDENTE

IL SEGRETARIO COMUNALE

F.TO MOGAVERO PIERO

F.TO FRISA GIUSEPPE

F.TO RUSSO ANTONINO

=====

E' COPIA CONFORME IN CARTA LIBERA PER USO AMMINISTRATIVO

Scillato li _____ **Il Segretario Comunale** _____

=====

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario certifica, su conforme attestazioni dell'addetto, che la presente deliberazione e' rimasta affissa all'Albo Pretorio per 15 gg. consecutivi dal _____ al _____ (N. _____ Reg. Pub.).

Scillato li _____

L'Addetto

IL SEGRETARIO COMUNALE

F.to

F.to DOTT. RUSSO ANTONINO

=====

CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'

Si certifica altresì che la presente deliberazione è divenuta esecutiva IL 24.07.2018 decorsi 10 giorni dalla data di inizio della pubblicazione, ai sensi dell'art. 12, comma 1, L.R. 44/91, perché immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 12, comma 2, L.R. 44/91;

Scillato li _____

IL SEGRETARIO COMUNALE
F.to DOTT. RUSSO ANTONINO