

CASA ASSISTENZA ANZIANI
Piazza Bocchera,3 - 37018 Malcesine (VR)

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE
N° 20 DEL 27 gennaio 2018

**OGGETTO: CONCESSIONE BENEFICI DELLA LEGGE 104/92 - DIPENDENTE
DELL'ENTE.**

IL DIRETTORE

VISTA la nota prot. n° 105 del 25.01.2018 presentata dalla Sig.ra F. T. "Operatore socio sanitario" cat. B – posizione economica B1, a tempo pieno e indeterminato, con la quale la stessa avanzava richiesta di usufruire di 3 giorni al mese di permesso retribuito in base a quanto prevede la L. n° 104/92 e successive modifiche ed integrazioni, per l'assistenza al padre, sig. F. A., portatore di handicap grave;

DATO ATTO che con la legge n. 183 del 04.11.2010 è stato approvato il Collegato al Lavoro, il quale ha modificato l'art. 33, comma 3 della L. n° 104/92 poi nuovamente modificato dall'art 6, comma 1 lett. A), D: Lgs 18 luglio 2011, n. 119 come segue: *"A condizione che 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... (omissis)..."*

ACCERTATO che i tre giorni di permesso di cui sopra devono essere retribuiti ordinariamente e coperti da contribuzione previdenziale (INPDAP, circolare n° 35 del 10.07.2000, lett. b);

VISTO il certificato della Commissione medica per l'accertamento dell'Handicap del Centro Medico Legale INPS di Verona prodotta dalla dipendente, accertante il grave handicap del padre e l'esistenza dei requisiti richiesti dalla citata normativa in materia;

CONSIDERATO che si il verbale rilasciato dall'Autorità competente prevede che il sig. F. A. non venga sottoposto in futuro a revisione da parte della Commissione Medica;

DETERMINA

1. di prendere atto del diritto di usufruire del permesso retribuito ex l. 104/92, di tre giorni mensili a favore della dipendente Sig.ra F. T. "Operatore socio sanitario" cat. B – posizione economica B1 a tempo pieno e indeterminato, a decorrere dalla data di esecutività del presente provvedimento;
2. di riconoscere alla suddetta dipendente tale diritto dalla data di esecutività del presente provvedimento, purché permangano nel tempo le condizioni poste dalla normativa vigente in materia;
3. di dare atto che il presente provvedimento non comporta spesa per l'Ente;
4. di trasmettere la presente determinazione in visione al Presidente dell'Ente, ex art. 9 del Regolamento di Amministrazione.

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO RAGIONERIA

Rag. DUSATTI KATIA

Attesta che la spesa è stata registrata sul conto indicato nel provvedimento.

Malcesine, _____

IL DIRETTORE

DOTT. DE MASSARI LUCA

Attesta il rispetto degli equilibri del Bilancio Economico

REFERTO DI PUBBLICAZIONE

Io sottoscritto certifico che copia della presente determinazione viene affissa all'albo delle pubblicazioni per 15 giorni consecutivi.

Malcesine, _____

IL DIRETTORE

DOTT. DE MASSARI LUCA

Per presa visione del Presidente dell'Ente

DOTT. TESTA STEFANO
