



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

REGIONE PIEMONTE

Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"

Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Cod. fiscale/P.I. 11632570013
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino
Tel. 011/5661566 e 011/4393111

Determinazione Dirigenziale SC Amministrazione del Personale e Legale

n. 946/A.03/2020 del 31 Luglio 2020

OGGETTO: Legge 5 dicembre 1992, n. 104. Riconoscimento del diritto alla fruizione dei benefici: sig.ra omissis, Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere dal 27.07.2020 al 31.05.2022. "Atto soggetto a protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i."

L'anno *Duemilaventi*, il giorno *Trentuno* del mese di *Luglio*, in Torino, presso l'Azienda Sanitaria Locale Città di Torino, in sede di via S. Secondo, 29



**SERVIZIO SANITARIO
NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE**
Azienda Sanitaria Locale "Città di
Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Cod. fiscale/P.I. 11632570013
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128
Torino
☎011/5661566 ☎ 011/4393111

S.C. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE E LEGALE

Oggetto: Legge 5 dicembre 1992, n. 104. Riconoscimento del diritto alla fruizione dei benefici: sig.ra omissis, Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere dal 27.07.2020 al 31.05.2022. "Atto soggetto a protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.".

<p>L'estensore dell'atto <i>ROSELLA SOFIA</i></p> <p>_____</p> <p>Torino, lì _____</p>	
<p>Responsabile Settore Istituti Contrattuali e Lavoro Atipico e Responsabile del Procedimento</p> <p><i>GELTRUDE ROMANO</i></p> <p>_____</p> <p>sottoscritto con firma elettronica qualificata</p> <p>Torino, lì _____</p>	<p>Registrazione (<i>SE PREVISTA</i>) n. _____</p> <p>Il Direttore SC Gestione Economico Finanziaria <i>DOTT.SSA STEFANIA MARINO</i></p> <p>Torino, li _____</p>



Oggetto: Legge 5 dicembre 1992, n. 104. Riconoscimento del diritto alla fruizione dei benefici: sig.ra omissis, Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere dal 27.07.2020 al 31.05.2022. “Atto soggetto a protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.”.

**IL DIRETTORE DELLA
S.C. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE E LEGALE
Dott.ssa Simonetta PAGANO**

- Vista la deliberazione del Direttore Generale n. 1727/A.01/2018 del 13.09.2018;
- Visti gli atti relativi alla materia di cui trattasi, e precisamente:
 - la Legge 5 dicembre 1992, n. 104 “Legge-quadro per l’assistenza, l’integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate” e successive modificazioni e integrazioni;
 - l’art. 33, comma 3, della succitata legge che prevede che il lavoratore dipendente 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, a condizione che la persona handicappata non sia ricoverata a tempo pieno;
 - il CCNL del 21.05.2018 relativo al personale del Comparto Sanità, che all’art. 38, comma 1, richiama il diritto per i dipendenti, ove ne ricorrano le condizioni, a fruire dei tre giorni di permesso di cui all’art. 33, comma 3, della Legge 104/92;
 - il succitato C.C.N.L. che all’art. 38, comma 2 e 3, dispone, inoltre, che, al fine di garantire la funzionalità degli uffici e la migliore organizzazione dell’attività amministrativa, il dipendente, che fruisce dei permessi, predispone, di norma, una programmazione mensile dei giorni in cui intende assentarsi, da comunicare al proprio responsabile all’inizio di ogni mese ovvero, in caso di orario di lavoro articolato in turni, in tempo utile per la predisposizione della turnistica per il mese di riferimento. In caso di necessità ed urgenza, la comunicazione può essere presentata nelle 24 ore precedenti la fruizione dello stesso e, comunque, non oltre l’inizio dell’orario di lavoro del giorno in cui il lavoratore utilizza il permesso;
- segnalato alla dipendente che il diritto ad usufruire dei benefici previsti dall’art. 33, comma 3, della succitata Legge è riconosciuto alle seguenti condizioni:
 - che i permessi vengano esclusivamente utilizzati per la persona assistita;
 - che la persona assistita non sia ricoverata a tempo pieno, tranne in situazioni di stato vegetativo e/o con prognosi infausta a breve termine oppure interruzione del ricovero a tempo pieno per necessità del disabile di recarsi al di fuori della struttura che lo ospita per effettuare visite e terapie appositamente certificate oppure ricovero a tempo pieno di un soggetto con disabilità per il quale risulti documentato dai sanitari della struttura ospedaliera il bisogno di assistenza da parte del familiare (da allegare documentazione al momento dell’utilizzo);
 - che la dipendente comunichi tempestivamente il mutamento o la cessazione della situazione di fatto e di diritto che comporta il venir meno della titolarità dei benefici e aggiorni la documentazione prodotta a supporto dell’istanza quando ciò si renda necessario, anche a seguito di richiesta dell’amministrazione;

- preso atto della nota del 27.07.2020, con la quale la dipendente sig.ra omissis, Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere a tempo indeterminato, ha chiesto l'applicazione dei benefici della Legge 5 dicembre 1992, n. 104, art. 33, comma 3, per l'assistenza alla sorella, sig.ra omissis;
- preso atto del verbale del Centro Medico Legale Inps del 04.06.2020 che prevede quanto segue:
 - il riconoscimento alla sig.ra omissis della qualità di portatore di handicap con connotazione di gravità, situazione prevista dall'art. 3, comma 3, della succitata Legge per la concessione del permesso;
 - la revisione della condizione di handicap nel mese di giugno 2022;
- preso atto dell'istruttoria svolta in merito, con particolare riferimento all'avvenuto accertamento della regolarità e legittimità dell'istanza;
- dato atto che tutta la documentazione utilizzata per l'istruttoria è agli atti della Struttura proponente;
- ritenuto, pertanto, di autorizzare la sig.ra omissis alla fruizione dei permessi di cui sopra;

DETERMINA

- 1) per le motivazioni espresse in premessa, di autorizzare la sig.ra omissis alla fruizione dei permessi retribuiti, come previsto dall'art. 33, comma 3, della Legge 104/92, con decorrenza dalla data dell'istanza della dipendente, 27.07.2020, e fino al 31.05.2022, per l'assistenza alla sorella sig.ra omissis;
- 2) di dare atto che il presente provvedimento, ex se, non comporta onere di spesa;
- 3) di dare atto che la gestione amministrativa è affidata alla S.C. Amministrazione del Personale e Legale.

IL DIRETTORE S.C.
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE E LEGALE
Dott.ssa Simonetta PAGANO
sottoscritto con firma elettronica qualificata

La presente copia e' conforme all'originale depositato
presso gli archivi dell'Azienda ASL Citta' di Torino

7A-A3-FC-D5-E5-9E-91-9B-B6-25-FA-0E-4F-36-91-2D-8D-C5-21-02

CAdES 1 di 2 del 30/07/2020 17:33:38

Soggetto: SIMONETTA PAGANO PGNSNT61D53F205O

Validità certificato dal 18/03/2020 09:30:22 al 18/03/2023 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 0110 0671



CAdES 2 di 2 del 30/07/2020 14:25:02

Soggetto: GELTRUDE ROMANO RMNGTR58P45L452S

Validità certificato dal 29/01/2019 12:12:29 al 29/01/2022 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 00AE 139E

