



# Comune di BUCCINO

Provincia di Salerno

AREA AFFARI GENERALI

Copia

**DETERMINAZIONE N. 04-11-2021 del 425**  
Registro servizio 128 del 04-11-2021

**Del Responsabile: Dott.ssa Gaetana NATALE**

**Oggetto: Concessione permessi mensili ai sensi della Legge n. 104/92 e s.m.i. al dipendente matricola n.7. -**

## Il Responsabile del Servizio

**Vista** la richiesta assunta al protocollo n. 7185 del 3/11/2021, presentata dal dipendente a tempo indeterminato identificato con matricola n. 7, intesa ad usufruire di n. 3 giorni/18 ore di permesso retribuito su base mensile, ai sensi dell'art. 33 della Legge 5/2/1992, n. 104, come modificato dagli artt. 19 e 20 della Legge 8/3/2000, n. 53, e dall'art. 24 della Legge 4/11/2010, n. 183, per poter assistere il familiare in situazione di handicap grave - art. 3 c.3 legge 104/92,

**Visto** il Verbale di visita medica della Commissione Medica dell'ASL prot. n. 7202. 10/12/2019 acquisito agli atti;

**Preso Atto** che ai sensi dell'art. 33 del C.C.N.L. Enti Locali del 21/05/2018;

*1. I dipendenti hanno diritto, ove ne ricorrano le condizioni, a fruire dei tre giorni di permesso di cui all' art. 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104. Tali permessi sono utili ai fini delle ferie e della tredicesima mensilità e possono essere utilizzati anche ad ore, nel limite massimo di 18 ore mensili. 2. Al fine di garantire la funzionalità degli uffici e la migliore organizzazione dell'attività amministrativa, il dipendente, che fruisce dei permessi di cui al comma 1, predispone, di norma, una programmazione mensile dei giorni in cui intende assentarsi, da comunicare all'ufficio di appartenenza all'inizio di ogni mese. 3. In caso di necessità ed urgenza, il lavoratore comunica l'assenza nelle 24 ore precedenti la fruizione del permesso e, comunque, non oltre l'inizio dell'orario di lavoro del giorno in cui il dipendente si avvale del permesso stesso; ... 5. Per le medesime finalità di cui al comma 2, il dipendente che fruisce dei permessi di cui al comma 4 comunica all'ufficio di appartenenza i giorni in cui intende assentarsi con un preavviso di tre giorni, salve le ipotesi di comprovata urgenza, in cui la domanda di permesso 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;*

**Visto** l'art. 33 - 3° comma - della Legge n. 104/1992, come modificato dalle citate Leggi n. 53/2000 e n. 183/2010, che consente la fruizione dei richiesti gg. 3 mensili per assistere parenti o affini entro il secondo grado ( o entro il terzo grado in presenza di genitori ultrasessantacinquenni), ancorchè non conviventi, ma a condizione che non risultino ricoverati "a tempo pieno";

**Dato atto** che la richiesta prodotta dall'interessato assume forma di autocertificazione ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 455/2000, nella quale sono state dichiarate: il grado di parentela o affinità, l'assistenza continuativa ed esclusiva e il non ricovero presso struttura Ospedaliera del familiare da assistere;

**Visto** il D. L. n. 324 del 27/08/1993, convertito, con modificazioni, nella Legge 27/10/1993, n. 423, il quale prevede che il permesso in argomento debba intendersi in ogni caso retribuito ( art. 2, comma III - ter);

**Visti:**

- il D. Lgs. 267/2000 e s.m.i.;
- il D. Lgs. n. 165/2001
- La Legge 104/1992 e s.m.i.
- Lo Statuto Comunale
- l'art. 33 del Contratto Funzioni Locali del 21/05.2018;

**Verificato :**

- l'insussistenza di situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale, ai sensi dell'art. 6 - bis della legge n. 241/90 s.m.i. del dpr 62/2013 nonché dell'art. 42 del d. lgs. n. 50/2016;

- la regolarità e la correttezza del presente atto ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art. n. 147-bis del d. lgs. n. 267/2000;

**Attesa** la propria competenza ad assumere l'atto giusto Decreto Sindacale n. 3170 del 20/05/2019;

**Ritenuto**, sulla base di quanto innanzi esposto, dover accogliere l'istanza di godimento dei benefici di cui alla richiamata legge 104/92, e s.m.i.;

## DETERMINA

1. La premessa è parte integrante del presente dispositivo;

2. Di riconoscere, per i motivi di cui in premessa, al dipendente a tempo pieno e indeterminato identificato con la matricola n. 7, con decorrenza dalla data della presente, ad usufruire di n. 3 giorni mensili/18 ore di permesso retribuito, al fine di provvedere all'assistenza del familiare portatore di handicap in situazione di gravità, secondo quanto previsto dall'art.33 della Legge 5/2/1992, n. 104, come modificato dagli artt. 19 20 della Legge 8/3/2000, n. 53 e dall'art. 24 della Legge 4/11/2010, n. 183;

3. Di dare atto che in caso, di accertamento dell'insussistenza o del venir meno delle condizioni richieste per la legittima fruizione dei benefici, decade dai diritti di cui al comma 3 dell'art. 33 della Legge 104/92;

4. Alla concessione dei singoli permessi provvederà il Responsabile del servizio al quale il dipendente è assegnato, la fruizione dei permessi è subordinata alla preventiva presentazione della comunicazione inerente la programmazione mensile degli stessi da concordare con il proprio responsabile;

5. Di comunicare il presente atto al Dirigente del Settore di assegnazione, per i provvedimenti di conseguenza ed all'interessato per il godimento del permesso retribuito concesso;



Il Responsabile del Settore  
F.to Dott.ssa Gaetana NATALE

---

**Parere di regolarità tecnica**

Il sottoscritto Responsabile, in ordine alla presente determinazione ed ai sensi dell'art. 147 bis comma 1 del D.Lgs. n. 267/2000 esprime parere Favorevole ed attesta la regolarità e la correttezza amministrativa.

Buccino: 04-11-2021



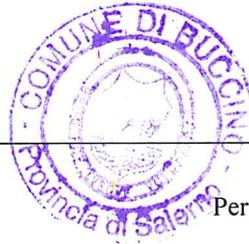
Il Responsabile  
F.to Dott.ssa Gaetana NATALE

---

**PUBBLICAZIONE ALL'ALBO PRETORIO**

La presente determinazione, ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza dell'azione amministrativa, è stata affissa all'Albo Pretorio dell'Ente in data *15/11/2021* e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi fino al *30/11/2021*

Buccino: *15 NOV. 2021*



Il Responsabile  
F.to

---

Buccino: \_\_\_\_\_

Per copia conforme all'originale  
Il Responsabile