COMUNE DI SANTA VITTORIA IN MATENANO
" Città dei Farfensi "
Provincia di Fermo

DETERMINA DEL SERVIZIO ECONOMICO E FINANZIARIO

N. 90 del Reg. Data 30-04-20

Oggetto: CONCESSIONE PERMESSI MENSILI AI SENSI DELL'ART. 33 C.3 DELLA LEGGE 104/92 E S.M.I.

L'anno duemilaventi il giorno trenta

del mese di aprile nella Residenza Municipale, nel proprio ufficio.

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso che la dipendente in servizio a tempo pieno ed indeterminato, Sig ra **Rosella Cugnigni**, Istruttore - Cat. C - Posizione Economica C2 - ha presentato richiesta, acquisita al prot. n. 2453 del 30.04.2020, intesa ad ottenere la concessione dei permessi retribuiti previsti dalla Legger 104/92 art. 33 per l'assistenza al padre;

Vista la copia del verbale della Commissione Medica dell'Asl di Fermo del 23.04.2019 che riconosce , ai sensi dell'art.4 della legge 104/92, la situazione di portatore di handicap grave (art. 1 comma 3, Legge 104/92) al padre della richiedente;

Dato atto che la dipendente ha prodotto dichiarazione personale per poter usufruire dei benefici previsti dalla Legge n. 104/92 e s.m.i.;

Richiamato l'art. 33 comma 3 della Legge 104/92 in base al quale il dipendente pubblico o privato che assiste una persona con handicap grave, parente o affi9ne entro il terzo grado, ha diritto a tre giorni di permesso mensile;

Visto che C.C.N.L. del comparte Regione/EE.LL, stipulato il 06.07.1995, dispone all'art. 19, comma 6, che "i permessi di cui all'art. 33, comma 3, della Legge 05.02.1992, n. 104 non riducono le ferie e possono essere fruiti anche a ore, nel limite massimo di 18 ore mensili";

Dato atto che la disciplina generale dei permessi richiesti è volta alla particolare tutela del lavoratore e della sua famiglia in considerazione delle finalità sociali perseguite dalla Legge;

Ritenuto pertanto opportuno riconoscere alla suddetta dipendente, sulla base della docuemntazione presentata e dalla quale si rileva che sussistono le condizioni per la concessione del diritto, la fruizione di tre giorni di permesso mensili previsti dall'art. 33 comma 3 della Legge 104/92 e successive modificazioni ed integrazioni, a decorrere dal mese di maggio 2020;

Vista la normativa di riferimento:

- Legge n. 104/1992
- Legge n. 53/2000
- D.Lgs. 151/2001;

Visto l'art. 109, comma 2, D.Lgs. 18.08.200 n. 267;

Visto il provvedimento sindacale n. 5 del 20.05.2019 di nomina responsabile area amministrativa/contabile del Dott. Enrico Gasparri;

DETERMINA

1. **di accogliere ,** per quanto in premessa specificato, giusta richiesta acquisita al prot. n. 2453 del 30.04.2020, l'istanza della dipendente Sig.ra Rosella Cugnigni ,in servizio a tempo pieno ed indeterminato presso questa Amministrazione, intesa ad ottenere i benefici previsti dalla Legge n, 104/92 e s.m.i., per assistere il familiare portatore di handicap grave;,
2. **di riconoscere** alla suddetta dipendente, sulla base della documentazione presentata dalla quale si rileva che sussistono le condizioni per la concessione del diritto, la fruizione di tre giorni di permesso mensili previsti dall'art. 33, comma 3, della LEGGE 104/92 per l'assistenza al padre, con decorrenza dal 1 maggio 2020;
3. **di precisare** che la dipendente, 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 L, 104/92;
4. **di dare atto** che alla dipendente spetterà l'intera retribuzione, non verranno ridotte le ferie ed i giorni di permesso saranno valutati ai fini dell 'anzianità di servizio;
5. **di comunicare** gli estremi del presente provvedimento alla dipendente interessata;
6. **di dare atto:**

- che il responsabile del procedimento è il Dott. Enrico Gasparri;
- che ai sensi dell'art. 147 bis, comma 1, del D.Lgs 18.08.2000, n. 267 la regolarità tecnica e la correttezza amministrativa del presente atto risultano attestati dal Responsabile del Servizio mediante la sottoscrizione del presente provvedimento;
- che il presente atto non comporta impegno di spesa;
- che il presente provvedimento verrà pubblicato secondo le previsioni del D.Lgs. n. 33 del 2013 e s.m.i..

PARERE DI REGOLARITÀ TECNICA

Il Responsabile del Servizio interessato attesta, ai sensi dell'articolo 147-*bis*, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla legittimità, regolarità e correttezza dell'azione amministrativa.

Data ……

Il Responsabile del Servizio

Dr. Enrico Gasparri

VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE

Il Responsabile del Servizio finanziario in ordine alla regolarità contabile del presente provvedimento, ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000 e del relativo Regolamento comunale sui controlli interni, comportando lo stesso riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'ente, osservato: ……
……
rilascia:

☐ PARERE FAVOREVOLE

☐ PARERE NON FAVOREVOLE, per le motivazioni sopra esposte;

Data

Il Responsabile del servizio finanziario
Dott. Enrico Gasparri

ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

Impegno	Data	Importo	Intervento/Capitolo	Esercizio

Data

Il Responsabile del servizio finanziario

Dr. Enrico Gasparri

Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 183, comma 7, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

N. ..... **DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI**

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio per giorni 15 consecutivi

dal ..... al .....

Data, ...

Il Responsabile del servizio

.....

.....