



Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia
ASST Lariana

Direzione Amministrativa
Direttore: dott. Giacomo Boscagli

SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane
Direttore: dott.ssa Cinzia Volonterio

Segreteria 031.585.4710 - Fax 031.585.4593
personale@asst-lariana.it
personale@pec.asst-lariana.it

Determinazione nr. 295 del 03 maggio 2024

OGGETTO: Presa d'atto dell'accertamento di revisione per la concessione dei permessi di cui al comma 3 dell'art. 33 della Legge 104/92. Conferma.

L'anno 2024, addì 03 del mese di maggio in Como, nella sede dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Lariana

IL DIRETTORE

Premesso che con il provvedimento indicato nella tabella con nomenclatura "*determinazioni di riconoscimento*" è stato determinato di riconoscere al dipendente sotto indicato la fruizione dei permessi previsti dal comma 3 dell'art. 33 della Legge 104/92 e successive modificazioni per l'assistenza a familiare invalido assistito;

...OMISSIS...

Visto che il Centro Medico Legale INPS di ...OMISSIS... Commissione medica per l'accertamento dell'handicap ha proceduto in data 04.04.2024 ad un accertamento di revisione confermando la situazione in stato di gravità, ai sensi dell'art. 3 comma 3, come di seguito indicato:

...OMISSIS...

ritenuto, pertanto, di prendere atto dell'esito dell'accertamento di revisione della commissione medica in relazione alla fruizione da parte del sopra indicato dipendente dei permessi di cui al comma 3 dell'art. 33 della Legge 104/92 per assistenza a familiare invalido assistito;

DETERMINA

per le motivazioni espone in premessa:

1. di prendere atto del verbale definitivo di revisione redatto dal Centro Medico Legale INPS di ...OMISSIS... in data 04.04.2024, Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap, il quale ha ritenuto la sussistenza delle condizioni di cui all'art. 3, comma 3 della Legge 104/92, in relazione alla fruizione dei permessi da parte del dipendente sotto indicato ai sensi del comma 3 dell'art. 33 della Legge 104/92 e s.m.i

...OMISSIS...

2. di invitare il sopraelencato dipendente a comunicare al Responsabile le date di fruizione dei permessi in argomento con congruo anticipo, di norma in sede di programmazione mensile della turnistica, fatte salve dimostrate situazioni di urgenza, al fine di contemperare la necessità di prestare assistenza al familiare, con la funzionalità del servizio cui lo stesso è preposto così come previsto dalla Circolare del Dipartimento della Funzione Pubblica n. 13/2010, confermato e rafforzato in maniera netta dall'art. 52 del C.C.N.L. 02.11.2022;

3. di dare atto che l'efficacia del presente provvedimento è subordinata al sussistere delle condizioni di handicap in situazione di gravità previste dalla Legge 104/92 e successive modificazioni;
4. di dare atto altresì che, ai sensi dell'art. 33 – comma 7 bis -, ferma restando la verifica dei presupposti per l'accertamento della responsabilità disciplinare, il suddetto dipendente decade dai diritti di cui all'articolo in oggetto qualora si accerti l'insussistenza o il venir meno delle condizioni richieste per la legittima fruizione degli stessi.

IL DIRETTORE
F.to dott.ssa Cinzia Volonterio

Documento firmato digitalmente ai sensi della normativa vigente. Il documento originale è conservato digitalmente presso gli archivi informatici dell'ASST Lariana - Ospedale Sant'Anna di Como dai quali il presente è estratto.

Referente per l'istruttoria: Agostina Lama

Determinazione n. 295 del 03 maggio 2024