



**Istituto Autonomo Case Popolari**

Piazzale Falcone e Borsellino n°15  
91100 TRAPANI

SETTORE AMMINISTRATIVO – SERVIZIO AFFARI GENERALI E PERSONALE

**COPIA DI DETERMINA N. 256 ANNO 2014 DEL 13-05-2014**

NUMERO DETERMINA DI SETTORE: 84

**OGGETTO:**

*TRAPANI – IACP – I SERVIZIO AMM.VO - DIPENDENTE SIG. LEONARDO CALANDRO - PRESA D'ATTO DELLA NOTA DEL 30 APRILE 2014 FINALIZZATA ALLA FRUIZIONE, IN FORMA GIORNALIERA, DELL'ASTENSIONE FACOLTATIVA DI CUI ALL'ART. 33 COMMA 3 DELLA LEGGE 5/02/1992 N. 104 .-*

IL CAPO DEL SETT. AMMINISTRATIVO

SAVONA PIETRO

PREMESSO che:

- con istanza del 30 aprile 2013 acclarata il 6 maggio al n. 6354 del prot. gen. il Sig. Calandro Leonardo, dipendente di questo Istituto con contratto a tempo indeterminato e a tempo pieno, ha chiesto di potere usufruire del permesso mensile retribuito ai sensi del disposto dell'art. 33, comma 3, della legge 5/02/92, n.104 in forma giornaliera, al fine di potere assistere la propria...(omissis)...
- nella stessa istanza, la dipendente di che trattasi, **ha dichiarato**
  - o che esistono le condizioni richieste dalla legge 104/1992 con particolare riferimento art. 33, comma 3 (che la persona con handicap in situazione di gravità, cioè, non è ricoverata a tempo pieno);
  - o di essere l'unico componente della famiglia in grado di potere assistere la propria...(omissis);

Ciò premesso

VISTO il verbale di visita medica rilasciato dalla Commissione Medica in data 7/03/2008 dal quale si evince che la prefata....(omissis)...

VISTO il **3° comma dell'art. 33 della legge n. 104 del 5/02/1992** in materia di assistenza, integrazione sociale e diritti delle persone handicappate che così recita:

ART. 33  
AGEVOLAZIONI

**Comma 3-** .....*omissis*....., nonché colui che assiste una persona con handicap in situazione di gravità parente o affine entro il terzo grado, convivente, hanno diritto a tre giorni di permesso mensile, fruibili anche in maniera continuativa a condizione che la persona con handicap in situazione di gravità non sia ricoverata a tempo pieno;

VISTA la Circolare INPS n. 80 del 24/03/1995 nella quale, tra l'altro, si legge:

“ .....*OMISSIS*..... ”

*Circa la periodicità dell'attestazione della gravità dell'Handicap si precisa che è sufficiente presentare annualmente dichiarazione di responsabilità che da parte della USL non si è proceduto a rettificare o non è stato revocato o modificato il giudizio sulla gravità dell'Handicap.*

*Annualmente va rinnovata anche la dichiarazione di responsabilità che l'Handicappato non è ricoverato, con impegno a darne tempestiva comunicazione in caso di successive modifiche della situazione (ricovero) ”*

VISTA la Deliberazione commissariale n. 1/2011 dell'11/01/2011;

RITENUTO doveroso provvedere;

Sulla scorta dello schema di determina predisposto dal responsabile del I Servizio;

#### D E T E R M I N A

ANNOTARE la richiesta del prefato Sig. Calandro Leonardo, dipendente di Ctg. “B” con contratto a tempo indeterminato e a tempo pieno, finalizzata alla concessione dei benefici circa il permesso mensile retribuito ai sensi del disposto dell'art. 33, comma 3°, della legge 5/02/92, n.104 in forma giornaliera;

CONCEDERE, pertanto allo stesso n. 3 (tre) giorni di permesso mensile, retribuito, da usufruire anche in maniera continuativa a far data dall' 1 maggio 2013 e fino al 30 aprile 2015;

FARE OBBLIGO al dipendente in questione:

- di comunicare con congruo anticipo, in maniera tale da evitare che l'assenza possa andare a detrimento della funzionalità del Servizio di appartenenza del dipendente, le giornate in cui lo stesso intende fruire, per quel mese, dei permessi come sopra meglio specificati;
- di presentare, alla scadenza annuale e nel caso in cui voglia rinnovati i benefici di cui all'art. 33 comma 3 della legge 104/1992, la dichiarazione di responsabilità che l'handicappato non è ricoverato, con l'impegno a dare tempestiva comunicazione in caso di successive modifiche della situazione (ricovero);

TRASMETTERE copia del presente provvedimento al dipendente interessato.-

IL CAPO DEL SETT. AMMINISTRATIVO  
F.to Dr. Pietro SAVONA

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
F.to Sig. Pietro GIURLANDA