

DECRETO DIRIGENZIALE n. **133** /DA del **07 AGO. 2023**

OGGETTO: Concessione permessi mensili retribuiti - art. 33, comma 3 Legge n° 104/92 e ss.mm.ii.
Dipendente matr. n° 3622.

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

VISTA la Legge n° 104/92, art. 33, comma 3 e s.m.i., apportate dall'art. 24 Legge n° 183 del 04/11/2010 che recita testualmente: *"A condizione che la persona con handicap non sia ricoverata a tempo pieno, il lavoratore dipendente, pubblico o privato, che assiste la 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 anch'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. Il predetto diritto non può essere riconosciuto a più di un lavoratore dipendente per l'assistenza alla stessa persona con handicap in situazione di gravità. Per l'assistenza allo stesso figlio con handicap in situazione di gravità, il diritto è riconosciuto ad entrambi i genitori, anche adottivi, che possono fruirne alternativamente. Il dipendente, ha diritto a prestare assistenza nei confronti di più persone in situazione di handicap grave, a condizione che si tratti del coniuge o di un parente o affine entro il primo grado o entro il secondo grado qualora i genitori o il coniuge della persona con handicap in situazione di gravità abbiano compiuto i 65 anni di età oppure siano anch'essi affetti da patologie invalidanti o siano deceduti o mancanti";*

VISTA la circolare n° 8/08 del Dipartimento Funzione Pubblica;

VISTA, altresì, la circolare n° 13/10 del Dipartimento Funzione Pubblica;

VISTO il D. Lgs. 30 giugno 2022, n. 105, che ha riformulato il comma 3 dell'articolo 33 della legge 104/1992 eliminando il principio del *referente unico dell'assistenza*; tale previsione normativa comporta, pertanto, che, a far data dal 13 agosto 2022, più soggetti aventi diritto possano richiedere l'autorizzazione a fruire dei permessi per l'assistenza alla stessa persona disabile grave;

VISTO il messaggio n. 3096 del 5 agosto 2022 da parte dell'INPS;

VISTA l'istanza e con acclusa dichiarazione di responsabilità, datata 13/07/2023, assunta al protocollo generale dell'Ente in pari data, presentata dal dipendente matr. n° 3622 ed intesa ad ottenere i permessi mensili, per l'assistenza della propria madre, in quanto soggetto portatore di handicap grave, ai sensi dell'art. 33, comma 3 della Legge 104/92 e ss.mm.ii.;

VISTO il verbale sanitario definitivo rilasciato dall'ASL di Catania in data 17/04/2023- al soggetto disabile, riconosciuto *"portatore di handicap in situazione di gravità (comma 3, art. 3 Legge n° 104 del 05/02/1992)";*



CONSIDERATO che è obbligo per il dipendente, comunicare preventivamente, per motivi di organizzazione dell'ufficio di appartenenza, la programmazione dei permessi mensili da usufruire ed inoltre, comunicare entro il termine di gg. 30, ogni variazione che potrà incidere sul diritto alla fruizione di detti permessi;

DECRETA

AUTORIZZARE il dipendente matr. n° 3622 ad assentarsi dal servizio per giorni 3 (tre), usufruendo di permessi mensili in maniera continuativa o frazionati, per un massimo di 18 ore mensili, ai sensi dell'art. 33, comma 3 della Legge n° 104/92 e ss.mm.ii, per assistenza a soggetto disabile, in quanto persona con handicap in situazione di gravità;

DARE MANDATO all'Ufficio Gestione Risorse Umane per l'attuazione del presente provvedimento;

TRASMETTERE copia del presente decreto:

al Dipendente interessato;
al Dirigente Area Tecnica di Esercizio;
al Responsabile del Servizio Linea Esazione.

IL Responsabile Ufficio Personale
Dott. Walter Zampogna

Visto D'ordine
Il Direttore Generale f.f.
Ing. Dario Costantino

Perr

Consorzio Autostrade Siciliane		
Posta in Entrata		
13 LUG. 2023		
DIR. GEN.	D.A.	D.A.T.E.

Consorzio per le Autostrade Siciliane
 Ufficio Gestione Risorse Umane
 C/da Scoppo - 98122 MESSINA

**ISTANZA DI RICONOSCIMENTO DELLE AGEVOLAZIONI PREVISTE DALLA LEGGE 104/92
 E SUCC. MOD. E DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'**
 resa ai sensi della normativa vigente in materia di autocertificazioni
 (per ogni familiare da assistere)

Il sottoscritto/a PERRONE ROSA, nato/a a CATANIA il 29-03-1967
 residente a TRENESCIERE in via DEL GIARDINO 9, in atto in servizio presso il
 Consorzio per le Autostrade Siciliane, con qualifica di ATE,

CHIEDE:

che gli venga riconosciuto il diritto a fruire delle agevolazioni previste dall'art. 33, 3° comma, della legge n° 104/92, come modificato dal Decreto Legislativo 18 luglio 2011 nr. 119, art. 6, in attuazione dell'art. 23 della legge n° 183/2010, per assistere il proprio familiare/affine portatore di handicap in situazione di gravità.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n° 445/2000 e consapevole che, qualora dai controlli previsti dall'art. 71 dello stesso DPR n° 445/2000 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, è prevista la decadenza dai benefici conseguiti, ai sensi dell'art. 75 del DPR stesso.

DICHIARA:

che il familiare/affine entro il 2° grado che assiste è il/la MADRE, Sig./ra
PAPPALARDO ANNA, nato/a a CATANIA il 09-03-42 e residente a
CATANIA in Via BURRASCA NO 12;

ovvero:

che il coniuge, che assiste è il/la _____ Sig./ra _____ nato/a _____
 il _____ e residente a _____ il _____ in
 Via _____;

ovvero:

di 3° grado in quanto, per il familiare disabile da assistere Sig./ra _____
 nato/a _____ a _____ il _____ e residente a _____ in
 Via _____, avente grado di parentela: _____ sussistono
 le condizioni previste dall'art. 24, 1° comma, della legge n° 183/2010, come da
 documentazione allegata;

che il disabile, presenta situazione di handicap con connotazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3 della Legge 104/92 ed è bisognoso di assistenza continua, permanente ed in via esclusiva;

Consorzio per le
AUTOSTRAD E SICILIANE
 Prot. 21752
 del 17-07-2023 Sez. A



che non vi sono, altri conviventi, parenti o affini entro il 3° grado, disponibili a prestare assistenza al disabile e di essere l'unico membro della famiglia in grado di provvedere a tale assistenza;

che l'assistito **NON** è ricoverato a tempo pieno presso istituti o strutture specializzate;

ovvero

che l'assistito è ricoverato a tempo pieno nella struttura sanitaria dislocata a _____ in via _____, e

bisognevole di assistenza in quanto minore di età o paziente in stato di coma vigile e/o terminale, come da documentazione allegata;

di impegnarsi a comunicare entro il termine di gg. 30 dall'evento, eventuali variazioni delle notizie o delle situazioni autocertificate nella presente istanza con particolare riguardo alla condizione di ricovero a tempo pieno dell'assistito, alla revoca del giudizio di "gravità dell'handicap" o a decesso del disabile.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

1. Verbale medico (in copia integrale autenticata) di riconoscimento handicap grave

nr. 3930954h 03703 del 17-02-23, rilasciato dalla struttura sanitaria CATAMA di ASL;

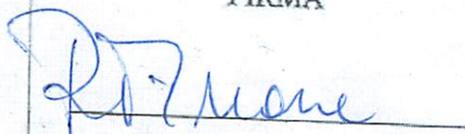
2. Documento di riconoscimento del familiare/affine per il quale viene avanzata la suddetta richiesta:

C.I. CA96570FD 27/09/2019

Data 13/04/2023

Quanto dichiarato nella presente istanza, costituisce autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

FIRMA



La presente istanza può essere inviata anche in fax o e-mail purchè con fotocopia di documento di identità di colui che la sottoscrive.

I dati sopra riportati sono trattati ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e sono acquisiti esclusivamente per l'eventuale accoglimento dell'istanza e per la trasmissione dei dati ai sensi dell'art. 24 della legge n° 183/2010; il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso a quanto richiesto.

COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO DELL' HANDICAP
(Legge del 5 febbraio del 1992 n. 104 - Legge 3 agosto 2009 n. 102 art. 20)

Data visita: 17/4/2023 **Data definizione:** 17/4/2023 **Tipo accertamento:** Ambulatoriale /primo accertamento

Data domanda: 17/2/2023 **N. Domanda:** 3930954403703 **Tipo domanda:** L.104/92

PAPPALARDO ANNA C.F.: PPPNNA42C49C351F

Data di nascita: 9/3/1942 **Luogo di nascita:** CATANIA (CT) **Stato civile:** Vedovo/a

Residenza: VIA BURRASCANO, 12 95126 CATANIA (CT)

Documento di riconoscimento: Patente di Guida u17s11473w 18/10/2001 Motorizzazione di CATANIA

Attività lavorativa: Pensionato

Dati anamnestici: OMISSIS

Esame obiettivo: OMISSIS

Accertamenti disposti: OMISSIS

Documentazione acquisita: OMISSIS

Parere dell'esperto: OMISSIS

Diagnosi: OMISSIS

Codice ICD9

OMISSIS

Diagnosi funzionale: OMISSIS

Al sensi dell'art. 4 della legge 05 febbraio 1992 n.104, la Commissione Medica riconosce l'interessato:
PORTATORE DI HANDICAP IN SITUAZIONE DI GRAVITA' (COMMA 3 ART.3)

Ricorrono le previsioni di cui:

-all'art. 381 del DPR 495/1992

REVISIONE: NO

Presidente: SALVATRICE RIILLO



Componente: VITA ANTONELLA DI STEFANO

Operatore Sociale: ROSARIO CANTONE

Medico di Categoria dell'Associazione AC-ANMIC: FRANCESCO BORZI'

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

VERBALE DEFINITIVO AI SENSI DELL'ART.1, COMMA 7, DELLA L. 15/10/1990, n. 295.



