



COPIA

**COMUNE DI CAPODIMONTE**  
**Provincia Viterbo**

Determina n. 2	del 14/01/2010	OGGETTO: Riconoscimento requisiti per concessione permessi L.104/92 P.M.
-------------------	-------------------	---

**IL RESPONSABILE DI SETTORE**

VISTA la delibera G.M. 6 del 04.01.2010 che ha attribuito le risorse finanziarie ai Responsabili dei Servizi;

VISTI il Decreto Sindacale prot. 348 del 14.01.2010;

VISTA la domanda del dipendente P. M., assunta al protocollo generale del Comune in data 30.09.2009 prot. 7664 e tendente ad ottenere il permesso mensile in oggetto;

CONSIDERATO che il dipendente è figlio del sig. P. F., puntualmente identificato in atti, affetto da handicap con situazione di gravità rivedibile tra 12 mesi accertato da apposita Commissione dell'Azienda Sanitaria Locale di Viterbo, competente per territorio, con verbale già agli atti del Comune;

DATO ATTO che colui che assiste una persona con handicap in situazione di gravità rivedibile tra 12 mesi parente o affine entro il terzo grado, ha diritto a tre giorni di permesso mensile, fruibili anche in maniera continuativa a condizione che la persona con handicap non sia ricoverata a tempo pieno;

VISTA la determina n.36/SC del 30.09.2009 con la quale venivano riconosciuti al dipendente P. M. i requisiti per la concessione di n. 18 ore mensili di permesso retribuito sino al 31.12.2009;

PRESO ATTO che sono stati utilizzati permessi L.104/92 per mesi 3;

ATTESO che il suddetto dipendente può usufruire di permessi retribuiti L.104/92 per ulteriori 9 mesi ;

DATO ATTO che ai sensi dell'art. 2, comma 3 ter, del D.L. n.324/1993, convertito nella L. n.423/1993, i permessi di cui trattasi devono essere retribuiti al lavoratore;

VISTA la Circolare del Ministero della Funzione Pubblica n. 90543/7/488 del 26 giugno 1992;

VISTA la Legge n. 104/1992, come modificata dalla Legge 8 marzo 2000 n.53;

VISTO l'art. 19, comma 6, del C.C.N.L. 6 luglio 1995;

VISTA la Circolare INPS n.90 del 23.05.2007;

VISTA la documentazione prodotta a corredo della domanda inoltrata dal dipendente in questione, agli atti conservata;

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

- 1) Di riconoscere fino al 30.09.2010, per i motivi di cui in premessa, al dipendente a tempo indeterminato P. M. i requisiti per la concessione di n.18 ore di permesso mensile retribuito ai sensi dell'art. 33 della Legge 104/1992 per assistere il padre P. F. in situazione di gravità rivedibile tra 12 mesi;
- 2) Di dare atto, giusta la documentazione prodotta, che il sig. P. F. affetto da handicap di gravità rivedibile tra 12 mesi non è ricoverato presso alcuna struttura;
- 3) La comunicazione della fruizione dei permessi dovrà essere presentata preventivamente al Responsabile del Settore;
- 4) Di trasmettere copia della presente all'Ufficio Personale per la conservazione nel fascicolo personale del dipendente.

In data 08/03/2010 copia della presente determinazione viene trasmessa al Sindaco, al Segretario comunale, al Responsabile servizio finanziario, al Messo comunale per la pubblicazione all'albo.

li 08/03/2010

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

*F.to*

---

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Copia della presente determinazione viene pubblicata mediante affissione all'Albo Pretorio del Comune in data odierna per rimanervi quindici giorni consecutivi.

Li 08/03/2010

**IL MESSO COMUNALE**

---