

OGGETTO					
Dip.te matricola n° 64430 – Infermiere. Autorizzazione alla fruizione dei permessi previsti dall'art. 33 comma 3° della L. 104/92 e ss. mm. ii. per l'assistenza dei portatori di handicap in situazione di gravità (revisione Settembre 2026).					
Dimostrazione della compatibilità economica: Bilancio 2026 Sub-aggregato di spesa: _____					
Si attesta che la disponibilità del fondo del sopra riportato sub-aggregato è sufficiente a coprire la spesa prevista dal presente atto.					
L'Addetto _____					
Settore Economico Finanziario Visto si conferma la disponibilità e si iscrive al n° _____ delle utilizzazioni del budget.					
L'Addetto _____					
Preso atto della suesposta dimostrazione e delle risultanze contabili del Settore, si attesta che l'importo utilizzato con il presente atto rientra nel budget assegnato e che pertanto la spesa è compatibile con le previsioni riportate in contabilità generale. Li _____					
Il Responsabile del Settore Affari Economico – Finanziari					
DELIBERAZIONE N. 02 Adottata nella seduta del <u>07/01/2026</u> dal Direttore Generale Dott. Salvatore GIUFFRIDA Con l'intervento: <table border="1"> <tr> <td>Dott.ssa Monica M.A. CASTRO</td> <td>Direttore Amministrativo</td> </tr> <tr> <td>Dott.ssa Diana CINA'</td> <td>Direttore Sanitario</td> </tr> </table> con l'assistenza, quale segretario verbalizzante della <u>Dott.ssa Giuliana CARDONE</u> Sig. Carmelo Sciuto Funzionario istruttoria (Sig.ra Antonella GRILLO) <i>Antonella Grillo</i> Firma Il Responsabile procedimento (Sig. Carmelo STIMOLI) <i>Carmelo Stimoli</i> Firma IL DIRETTORE GENERALE		Dott.ssa Monica M.A. CASTRO	Direttore Amministrativo	Dott.ssa Diana CINA'	Direttore Sanitario
Dott.ssa Monica M.A. CASTRO	Direttore Amministrativo				
Dott.ssa Diana CINA'	Direttore Sanitario				

Vista l'istanza pervenuta il 19/12/2025 con la quale la dipendente matricola n° 64430, in servizio a tempo indeterminato di questa Azienda Ospedaliera in qualità di Infermiere ha chiesto di poter fruire dei permessi retribuiti previsti dalla L. 104/92 e ss. mm. e ii. nella misura massima di tre giorni mensili per assistere il proprio marito, meglio identificato nella documentazione acquisita in atti in uno alla predetta istanza riconosciuto beneficiario delle previsioni dell'art. 3 comma 3° della L. 104/92 e ss.mm.ii.: "portatore di handicap in situazione di gravità" (revisione Settembre 2026);

Vista altresì la L. 104/1992 e ss. mm. ii. che prevede per il lavoratore dipendente che assiste persona con handicap in situazione di gravità (coniuge, parente o affine entro il secondo grado ovvero entro il terzo grado) non ricoverata a tempo pieno, la fruizione di permessi retribuiti in presenza di determinate condizioni;

Visto inoltre l'art. 39 del CCNL del Comparto Sanità del 27/10/2025 che prevede:

1 Il dipendente ha diritto, ove ne ricorrano le condizioni, ad assentarsi per fruire dei tre giorni di cui all' art. 33, comma 3, della Legge 5 febbraio 1992, n. 104. Tali assenze sono utili ai fini della maturazione delle ferie e della tredicesima mensilità e possono essere fruite anche ad ore per un totale di 18 ore mensili. Il personale interessato effettua una programmazione mensile delle giornate e/o degli orari di fruizione di tale assenza. Nel caso di fruizione ad ore, l'eventuale modifica della richiesta successivamente alla programmazione, è consentita solo a giornata intera. In caso di rapporto a tempo parziale si procede al riproporzionamento ai sensi dell'art. 75 comma 9;

2 Al fine di garantire la funzionalità degli uffici e la migliore organizzazione dell'attività amministrativa, il dipendente, che fruisce delle assenze di cui al comma 1, predispone, di norma, una programmazione mensile dei giorni in cui intende assentarsi, da comunicare all'inizio di ogni mese ovvero, in caso di orario di lavoro articolato in turni, in tempo utile per la predisposizione della turnistica per il mese di riferimento.

3 In caso di necessità ed urgenza, la comunicazione può essere presentata nelle 24 ore precedenti la fruizione dello stesso e, comunque, non oltre l'inizio dell'orario di lavoro del giorno in cui il lavoratore utilizza il permesso.

Preso atto che, dall'esame della dichiarazione sostitutiva prodotta dalla dipendente in uno all'istanza di ammissione al beneficio di che trattasi, risultano soddisfatte le condizioni previste per la concedibilità del beneficio richiesto, in particolare:

Che l'assistito non è ricoverata a tempo pieno presso struttura di ricovero;

Che la dipendente è convivente con il parente disabile, nello specifico il proprio marito.

Che nessun altro familiare avente diritto beneficia dei suddetti permessi per prestare assistenza al predetto soggetto (referente unico);

Ritenuto per tutto quanto sopra esposto di poter autorizzare la dipendente matricola n° 64430 dipendente a tempo indeterminato di questa Azienda Ospedaliera in qualità di Infermiere, a fruire dei permessi retribuiti previsti dalla L. 104/92 e ss. mm. e ii. nella misura massima di tre giorni mensili per assistere il proprio coniuge riconosciuto beneficiario delle previsioni dell'art. 3 comma 3° della L. 104/92: "portatore di handicap in situazione di gravità" (revisione Settembre 2026);

Su proposta del Responsabile del Settore Risorse Umane, che con la sottoscrizione del presente atto apposta in calce ne attesta la piena legittimità, nonché la correttezza formale e sostanziale;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e Sanitario

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa, che qui si intendono ripetuti e trascritti:

Autorizzare la dipendente matricola n° 64430 in servizio a tempo indeterminato presso questa Azienda in qualità di Infermiere, a fruire dei permessi retribuiti previsti dalla L. 104/92 per assistere il proprio coniuge meglio identificato nella documentazione acquisita in atti in uno all'istanza pervenuta il 19/12/2025 riconosciuto beneficiario delle previsioni dell'art. 3 comma 3° della L. 104/92 in quanto "portatore di handicap in situazione di gravità" (revisione Settembre 2026);

Porre a carico della predetta dipendente i seguenti obblighi a pena decadenza dal beneficio autorizzato con la presente:

- **Comunicare con congruo anticipo** al Responsabile dell'U.O. di appartenenza i giorni scelti per la fruizione del beneficio in questione al fine di consentire di predisporre in tempo utile quanto necessario a garantire la salvaguardia delle primarie esigenze assistenziali dell'U.O.;

- **Comunicare tempestivamente** al Settore Risorse Umane qualsiasi variazione della situazione di fatto e di diritto, che comporti il venir meno o la modifica della titolarità dei benefici autorizzati con la presente;

- **Rendere**, all'inizio di ogni anno solare, idonea dichiarazione resa nei modi di legge in ordine alla permanenza dei requisiti che hanno determinato la concessione del beneficio autorizzato con la presente deliberazione;

Riservarsi di comunicare al Dipartimento della Funzione Pubblica i dati contenuti nella presente deliberazione finalizzati all'inserimento nell'apposita banca dati ivi istituita secondo le previsioni dell'art. 24, commi 4°-6°, della Legge n°183/2010

Rendere la presente delibera immediatamente esecutiva.

Si certifica che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo Pretorio on line dell'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro di Catania, ai sensi dell'art. 53 L.R. 30/93 s.m.i. e dell'art. 32 della L. n. 69/2009.

Il Responsabile del Settore Risorse Umane

Dott. Giampiero BONACCORSI

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Diana CINA'

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Monica M. A. Castro

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Salvatore GIUFFRIDA

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Dott.ssa Giuliana Cardone

Sig. Carmelo Sciuto