

E.I.

OGGETTO					
Dip.te matricola n° 80322 - 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 (no revisione).	DELIBERAZIONE N. <u>1659</u>				
Dimostrazione della compatibilità economica: Conto economico:	Adottata nella seduta del <u>01/10/2026</u> dal Direttore Generale Dott. Salvatore GIUFFRIDA Con l'intervento:				
Settore Economico Finanziario Si attesta che il costo di cui al presente atto è stato registrato in contabilità generale. L'Addetto al riscontro _____	<table border="1"> <tr> <td>Dott. Salvatore M. TORRISI</td> <td>Direttore Amministrativo</td> </tr> <tr> <td>Dott.ssa Diana CINA'</td> <td>Direttore Sanitario <i>Reg</i></td> </tr> </table>	Dott. Salvatore M. TORRISI	Direttore Amministrativo	Dott.ssa Diana CINA'	Direttore Sanitario <i>Reg</i>
Dott. Salvatore M. TORRISI	Direttore Amministrativo				
Dott.ssa Diana CINA'	Direttore Sanitario <i>Reg</i>				
Li _____ Il Responsabile del Settore Affari Economico – Finanziari	con l'assistenza, quale segretario verbalizzante <u>della</u> <u>Dott.ssa Giuliana CARDONE</u> Sig. Carmelo Sciuto Funzionario istruttoria <i>Antonella Grillo</i> Firma Il Responsabile procedimento (Sig. Carmelo STIMOLI) <i>[Signature]</i> Firma IL DIRETTORE GENERALE				

Vista l'istanza pervenuta il 23/09/2026 con la quale il dipendente matricola n° 80322, 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. congiuntamente al proprio fratello nella misura massima di tre giorni mensili per assistere il proprio padre, 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" (no revisione);

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 infine 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 dal 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 ricoverato a tempo pieno presso struttura di ricovero;

Che un altro familiare avente diritto beneficia dei suddetti permessi per prestare assistenza al predetto soggetto;

Ritenuto per tutto quanto sopra esposto di poter autorizzare il dipendente matricola n° 80322 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. congiuntamente al proprio fratello nella misura massima di tre giorni mensili per assistere il proprio padre riconosciuto beneficiario delle previsioni dell'art. 3 comma 3° della L. 104/92: "portatore di handicap in situazione di gravità" (no revisione);

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 il dipendente matricola n° 80322 in servizio a tempo indeterminato presso questa Azienda in qualità di Infermiere, a fruire dei permessi retribuiti previsti dalla L. 104/92 e ss. mm. e ii. congiuntamente al proprio fratello nella misura massima di tre giorni mensili per assistere il proprio padre meglio identificato nella documentazione acquisita in atti in uno all'istanza pervenuta il 23/09/2026 riconosciuto beneficiario delle previsioni dell'art. 3 comma 3° della L. 104/92: in quanto "portatore di handicap in situazione di gravità" (no revisione);

Porre a carico del predetto 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;

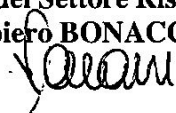
Riservarsi di comunicare al Dipartimento della Funzione Pubblica i dati contenuti nella presente deliberazione finalizzati all'inserimento nell'apposita banca dati ivi istituita secondo le previsioni dell'art. 24, commi 4°-6°, della Legge n°183/2010

Rendere la presente delibera immediatamente esecutiva.

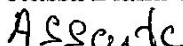
Si certifica che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo Pretorio on line dell'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro di Catania, ai sensi dell'art. 53 L.R. 30/93 s.m.i. e dell'art. 32 della L. n. 69/2009.

Il Responsabile del Settore Risorse Umane

Dott. Giampiero BONACCORSI


IL DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Diana CINA'


Assente


IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Salvatore M. TORRISI


IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Salvatore GAIUFFRIDA

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Dott.ssa Giuliana Cardone


Sig. Carmelo Sciuto