

OGGETTO	
Dip.te matricola n° 81450 – Operatore Socio Sanitario. 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).	
Dimostrazione della compatibilità economica: Conto economico:	
Settore Economico Finanziario Si attesta che il costo di cui al presente atto è stato registrato in contabilità generale.	
L'Addetto al riscontro _____	
Li _____	
Il Responsabile del Settore Affari Economico – Finanziari	
DELIBERAZIONE N. <u>1660</u>	
Adottata nella seduta del <u>01/10/2026</u>	
dal Direttore Generale Dott. Salvatore GIUFFRIDA	
Con l'intervento:	
Dott. Salvatore M. TORRISI	Direttore Amministrativo
Dott.ssa Diana CINA'	Direttore Sanitario <i>AS</i>
con l'assistenza, quale segretario verbalizzante della <u>Dott.ssa Giuliana CARDONE</u>	
Sig. Carmelo Sciuto Funzionario istruttoria	
<i>Antonello Grillo</i> Firma	
Il Responsabile procedimento (Sig. Carmelo STIMOLI)	
<i>[Signature]</i> Firma	
IL DIRETTORE GENERALE	

Vista l'istanza pervenuta il 25/09/2026 con la quale il dipendente matricola n° 81450, in servizio a tempo indeterminato di questa Azienda Ospedaliera in qualità di Operatore Socio sanitario 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 nonno, 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);

Rilevato che il familiare da assistere risiede a oltre 150 km dalla residenza del dipendente e pertanto quest'ultimo, secondo le previsioni dell'art. 6 del D. Lgs 119/2011, è obbligato a presentare in occasione della fruizione dei permessi autorizzati con la presente deliberazione idoneo titolo di viaggio o altre documentazione idonea che attesti l'effettivo raggiungimento del luogo di residenza dell'assistito

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 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 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 il dipendente matricola n° 81450 dipendente a tempo indeterminato di questa Azienda Ospedaliera in qualità di Operatore Socio Sanitario, 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 nonno 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 della S.O.C. 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° 81450 in servizio a tempo indeterminato presso questa Azienda in qualità di Operatore Socio Sanitario, 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 nonno meglio identificata nella documentazione acquisita in atti in uno all'istanza pervenuta il 25/09/2026 riconosciuto beneficiaria 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 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;
- **Fare obbligo** al dipendente di attestare con titolo di viaggio, o altra documentazione idonea, il raggiungimento del luogo di residenza dell'assistito nei giorni di fruizione del permesso di che trattasi;

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 viene 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 della U.O.C. Settore Risorse Umane
Dott. Giampiero BONACCORSI

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Diana CINA'

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Salvatore M. TORRISI

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Salvatore GUFFRIDA

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE
Dott.ssa Giuliana Cardone

Sig. Carmelo Sciuto