|  |
| --- |
| logo_asp6mini2 |

Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141 PALERMO

C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

Prot. N. SG3/………………...………….……….

**La presente comunicazione trasmessa solo**

**Via FAX, sostituisce l’originale ai sensi dello**

**Art. 6, comma 2, Legge 412/1991.**

Al Sig. ra

c/o il Servizio per l’integrazione Socio Sanitaria

e, p.c. AL Direttore del Servizio per l’integrazione

Socio Sanitaria Anziani e ADI

All’ Ufficio delibere D.G.R.U.

Loro sedi

Oggetto: Dipendente Sig**. ra (matr. 4496**). Permessi retribuiti, ai sensi dell’art. 33 della legge 104/92- modificato dagli artt.19 e 20 L. 53 del 08/03/2000.

In accoglimento alla Sua istanza trasmessa dal Direttore del Dipartimento per l’Integrazione Socio-sanitaria, con nota port. n. 3413/U del 22/12/2010, relativa alla richiesta di permessi retribuiti ai sensi della legge 104/92, si comunica che con provvedimento del Direttore del Dipartimento Gestione delle Risorse **Umane n. 09 del 13/01/2011** la S.V. è autorizzata, a fruire di gg 03 mensili di permesso retribuiti, ai sensi dell’art. 33, comma 3, della legge n. 104/92, modificato dagli artt. 19 e 20 legge 53 del 08/03/2000, per assistere il familiare (suocera) già riconosciuta portatore di handicap grave, dalla Competente Commissione Medica a tempo indeterminato.

Si precisa che la S.V. è tenuta a comunicare preventivamente i giorni di assenza al Dirigente Responsabile del Servizio cui appartiene.

Si precisa altresì, che i suddetti permessi:

* non possono essere fruiti nei giorni di eventuale ricovero del disabile in ospedali pubblici o privati, case di cura e di riposo o strutture di carattere assistenziale;
* possono essere cumulati nel mese ma, non con quelli del mese successivo;
* possono essere fruiti ad ore (minimo un’ora) purchè non superino complessivamente le 18 ore mensili;
* non sono computati ai fini del raggiungimento del limite fissato dagli altri commi contenuti nel sopraccitato art. 21, e non riducono le ferie;
* danno diritto all’ intero trattamento economico**;**

°/°

(2)

Si precisa che, in presenza di relazione negativa da parte dei Vigili Urbani, inerente la Sua dichiarazione resa in sede di domanda, i permessi già fruiti verranno convertiti d’Ufficio, in congedo ordinario, con la conseguente decadenza del provvedimento in esame.-

**Si precisare, altresì, che alla data di scadenza annuale,dalla notifica della presente autorizzazione, la S.V. , dovrà confermare, con apposita dichiarazione di responsabilità, i requisiti che hanno dato luogo alla fruizione dei benefici in essere, pena decadenza automatica senza alcuno preavviso dello stesso e recupero dei giorni fruiti di legge 104/92 per il periodo di eventuale mancato rinnovo (si allega fac-simile della dichiarazione annuale).**

**Resta fermo che, qualsiasi variazione che comporti la cessazione del diritto in questione, deve essere comunicata, entro gg. 5 al Responsabile della Struttura di appartenenza, e per il tramite, allo Scrivente Dipartimento.**

**Il Dirigente Responsabile è tenuto a vigilare sulla regolarità della fruizione dei permessi retribuiti e, intervenire, in presenza di irregolarità, con la sospensione del beneficio concesso.**