



## **COMUNE DI POLIZZI GENEROSA**

**Provincia di Palermo**

Via Garibaldi n. 13 C.A.P. 90028 tel. 0921 551641 – fax 0921-551612  
– E-mail: [s.ficile@comune.polizzi.pa.it](mailto:s.ficile@comune.polizzi.pa.it)

**Determinazione N. 659 del 06/10/2017 Registro Generale**

**Determinazione N. 149 del 06/10/2017 Registro d' Ufficio**

### **II° AREA – ECONOMICO FINANZIARIA E PERSONALE**

**Ufficio Personale ed Economato**

**OGGETTO:** Concessione di giorni 3 al mese ad un dipendente a tempo indeterminato, per assistenza a persona con handicap in situazione di gravità ai sensi della Legge 104/92 art. 3 comma 3 a partire dal mese di Ottobre 2017.

## IL RESPONSABILE DELL' AREA ECONOMICO- FINANZIARIA e PERSONALE

- **Vista** la superiore proposta avanzata dal Responsabile dell'Ufficio Personale-Giuridico ;
- **Ritenuto** di dover riconoscere il diritto oggetto dell' istanza alla dipendente Comunale Sig.ra xxxxxxxxxxxxxxxx;
- **Visto** l' art. 33 comma 3 della legge 104/92 ;
- **Visto** l' art. 19 della legge 53/2000 che modifica l' art. 33 della legge 104/92 ;
- **Visto** l' O.A.EE.LL. vigente in Sicilia ;

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

1. **Riconoscere il diritto** oggetto dell' istanza alla dipendente comunale Sig.ra xxxxxxxxxxxxxxxx nata a Polizzi Generosa il xxxxxxxxxxxxxx ed ivi residente in Vixxxxxxxxxxxxxxxx in atto in servizio a tempo indeterminato con la qualifica di Istruttore Amministrativo, di usufruire dei permessi retribuiti per n. 3 giorni al mese, per assistere la propria madre Sig.ra xxxxxxxxxxxxxx riconosciuta portatore di handicap grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 05/02/1992 n. 104, fino a quando non interverranno variazioni rispetto alla situazione certificata e che le stesse dovranno essere comunicate entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento;
2. **Dare atto** che i tre giorni di permesso di cui sopra non riducono le ferie e saranno usufruiti a giorni previa richiesta dello stesso a far data dal mese **di Ottobre 2017**;
3. **Dare atto altresì** che la documentazione è depositata presso questo Ufficio, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto e che non viene allegata alla presente per tutelare la privacy dell' interessato;
4. **Trasmettere** copia del presente provvedimento all' interessato, al Responsabile dell'Area I<sup>a</sup> ed una copia all' ufficio personale per inserirla nel fascicolo del dipendente.