



**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA**  
**Policlinico G.Martino**  
**MESSINA**

**Deliberazione del Commissario Straordinario nr.525 del 18/11/2020**

Proposta nr.1911 in data 30/10/2020

**U.O.C. Risorse Umane**

<b>Il Direttore U.O.C</b> Sost. Dott. Matteo MIRONE	<b>Il Responsabile U.O.S</b> Avv. Massimo FIUMARA	<b>Il Responsabile del Procedimento</b> Sig.ra Piera BELPANNO
--	--	--

L'anno 2020 il giorno 18 del mese di Novembre nella sede dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "G.Martino" di Messina il Commissario Straordinario Dott. Giampiero BONACCORSI, nominato con D.A. n°697 del 31 luglio 2020 ha adottato il presente provvedimento:

**OGGETTO:**

**Concessione benefici Legge 104/92 Dipendente:G.K.**

*Settore Economico, Finanziario e Patrimoniale*

Anno: 2020

Conto: .Non comporta impegno di spesa

Budget assegnato Euro 0,00

Budget utilizzato Euro 0,00

Importo impegnato Euro 0,00

Budget residuo Euro 0,00

*Note:*

## II COMMISSARIO STRAORDINARIO

**VISTA** la Legge 5.02.1992, n. 104 ed in particolare l'art. 33 commi 3 e 5;

**VISTA** la legge 53/2000 in particolare l'art.19;

**VISTO** l'art. 24 della legge n. 183 del 4.11.2010 che ha apportato modifiche alla disciplina in materia di permessi per l'assistenza a portatori di handicap in situazione di gravità;

**VISTO** l'articolo 49 del CCNL Comparto Istruzione e Ricerca, Sezione Università e A.O.U.;

**VISTA** l'istanza prot. n. 0026302 del 30.10.2020 ed i relativi allegati, con la quale la [REDACTED] dell' A.O.U. con la qualifica di Operatore Socio Sanitario, chiede tre giorni di permesso mensili ai sensi della Legge n. 104 del 05.02.1992, per il proprio [REDACTED]

**PRESO ATTO** del certificato dell' INPS di Roma dal quale risulta che in data 24.08.2020 si è riunita la Commissione Medica costituita a norma dell'art. 4 della Legge 05.02.1992, n.104 ed ha evidenziato la situazione di handicap con connotazione di gravità (REV. SI febbraio 2022 ) di [REDACTED] che per la tutela della privacy viene conservato agli atti d'ufficio;

**EVIDENZIATO** che è fatto obbligo alla dipendente di comunicare ogni variazione che possa farne venire meno il diritto;

**EVIDENZIATO** che la presente delibera sarà pubblicata sul sito aziendale nel rispetto di quanto previsto a tutela della privacy dal D.L.gs n.196/03;

**ATTESO** che il Direttore della Struttura proponente con la validazione del presente provvedimento dichiara che l'istruttoria è corretta, completa e conforme alle risultanze degli atti d'ufficio;

**ATTESO** che il Direttore della Struttura proponente attesta la liceità e la regolarità delle procedure poste in essere con il presente provvedimento, in quanto legittime ai sensi della normativa vigente con riferimento alla materia trattata, nonché attesta l'utilità e l'opportunità per gli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico;

**ACQUISITO** il parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, che viene confermato con la sottoscrizione del presente atto deliberativo.

### DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa che qui si intendono riportati e trascritti:

**Art.1)** Di autorizzare la [REDACTED] dipendente di questa A.O.U. Policlinico "G. Martino" con la qualifica di Operatore Socio Sanitario, ad usufruire di giorni tre al mese di permesso, fruibili anche in maniera non continuativa, ai sensi della Legge n.104 del 5.02.1992, per il proprio [REDACTED]

**Art.2)** Di precisare altresì che è fatto obbligo alla dipendente di comunicare ogni variazione che possa farne

venire meno il diritto;

**Art.3)** Di precisare che la presente delibera sarà pubblicata sul sito aziendale nel rispetto di quanto previsto a tutela della privacy dal D.Lgs. n.196/03;

**Art.4)** Di fare carico al Settore proponente di notificare la presente delibera all'interessata, e agli uffici competenti.

La presente deliberazione, a seguito di lettura ed approvazione, viene come appresso sottoscritta.

DIRETTORE  
AMMINISTRATIVO  
F.to Dott.ssa  
Elvira  
AMATA

COMMISSARIO  
STRAORDINARIO  
F.to Dott.  
Giampiero  
BONACCORSI

DIRETTORE SANITARIO  
F.to Dott.  
Antonino  
LEVITA

*ALLEGATO SOTTOPOSTO A PRIVACY*

(La documentazione integrale relativa agli atti deliberativi potrà essere visionata -previa autorizzazione- presso il Settore competente nelle ore d'ufficio)