



**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA**  
**"Gaetano Martino"**  
**MESSINA**

**Deliberazione del Commissario Straordinario nr.1625 del 15/09/2021**

Proposta nr.1811 in data 14/09/2021

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

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

L'anno 2021 il giorno 15 del mese di Settembre nella sede dell'Azienda Ospedaliera Universitaria "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 P.C.**

*Settore Economico, Finanziario e Patrimoniale*

Anno: 2021

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'art. 49 del CCNL – Comparto Istruzione e Ricerca, Sezione Università e A.O.U.;

**VISTA** l'istanza prot. n. 0024522 del 10.09.2021 ed i relativi allegati con la quale [REDACTED] dell'A.O.U. con la qualifica di Coll. Prof. San. Infermiere, chiede tre giorni di permesso mensili ai sensi della Legge n. 104 del 5.02.1992, per assistere la propria madre Catalano Giuseppa nata a Calanna (RC) il 18.12.1933; **AIIA**

**PRESO ATTO** del Decreto di omologa del 16.02.2021 del Tribunale di Reggio Calabria Sezione Lavoro sul procedimento promosso dalla [REDACTED] con il quale **OMOLOGA** l'accertamento del requisito sanitario secondo le risultanze probatorie indicate nella relazione del consulente tecnico d'ufficio, prestazione di riferimento -handicap grave (art. 3 comma 3 legge 104/92); **AIIB**

**VISTA** l'attestazione di conformità redatta dall'Avv. Praticò Vanessa difensore della [REDACTED] **AIC**

**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 Coll. Prof. San. Infermiere, ad usufruire di giorni tre al mese di permesso, fruibili anche in maniera non continuativa, ai sensi della Legge 5.02.1992, n. 104 per assistere [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)

*ALLEGATO SOTTOPOSTO A PRIVACY*

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

*ALLEGATO SOTTOPOSTO A PRIVACY*

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