



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

Deliberazione del Commissario Straordinario nr.1636 del 15/09/2021

Proposta nr.1815 in data 14/09/2021

U.O.C. Risorse Umane

Il Direttore U.O.C Sost. Avv. Massimo FIUMARA	Il Responsabile U.O.S Avv. Massimo FIUMARA	Il Responsabile del Procedimento 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 A.M.

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. 0024847 del 14.09.2021 ed i relativi allegati con la quale il [REDACTED] 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 il [REDACTED]

PRESO ATTO del Decreto del 03.09.2021 del Tribunale di Messina Sezione Lavoro sul procedimento promosso dal [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); AllB

VISTA l'attestazione di conformità redatto dall'Avv. De Leo Francesco difensore del [REDACTED]

PRESO ATTO che il [REDACTED] ha dichiarato che [REDACTED] sono disoccupati e che pertanto sarà necessario procedere a verificare la veridicità della dichiarazione;

EVIDENZIATO che è fatto obbligo al 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 il [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], subordinatamente alle opportune verifiche sulla veridicità della dichiarazione resa dal [REDACTED], facendo riserva di adottare gli eventuali consequenziali provvedimenti;

Art.2) Di precisare altresì che è fatto obbligo al 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’interessato, 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)