

**CONSORZIO BACINO IMBRIFERO MONTANO DEL FLUMENDOSA
SEUI**

Provincia del Sud Sardegna

Via della Sapienza n. 38

tel. 0782/22.61.57

09064 Seui

CF 82000440915

protocollo @consorziobimfseui.it

PROT.168/2024

N. 2

27.05.2024

DECRETO

OGGETTO: Istanza fruizione benefici previsti dal comma 3, art. 33, L. 104/1992,

IL PRESIDENTE

Vista la richiesta, assunta al protocollo n. 162 del 15.05.2024, presentata dal dipendente identificato con il numero di matricola n.003, intesa ad usufruire dei benefici previsti dal comma 3, art. 33, L. 104/1992, consistenti in tre giorni mensili di permesso retribuito, per prestare assistenza a familiare in condizione di handicap caratterizzata da gravità;

Vista la L. n. 104/1992 ed in particolare l'art. 33, comma 3;

Vista la L. n. 183/2010 recante delega al Governo per il riordino della normativa in materia di congedi, aspettative e permessi;

Vista la normativa introdotta dal D. Lgs. n. 119/2011 in materia di congedi, permessi ed aspettative;

Atteso che i permessi retribuiti in questione sono coperti da contribuzione previdenziale (Circolare INPDAP n. 35 del 10.07.2000 e D. Lgs. n. 564/1996);

Viste le Circolari INPS n. 32 del 06.03.2012 e n. 100 del 24.07.2012, nonché la Circolare n. 1 del 21.02.2012 emanata dal Dipartimento della Funzione Pubblica, contenenti chiarimenti applicativi in materia di permessi;

Visto l'art. 33 del CCNL del 21.05.2018 del comparto "Funzioni Locali" il quale stabilisce che "1. I dipendenti hanno diritto, ove ne ricorrano le condizioni, a fruire dei tre giorni di permesso di cui all'

art. 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104. Tali permessi sono utili ai fini delle ferie e della tredicesima mensilità e possono essere utilizzati anche ad ore, nel limite massimo di 18 ore mensili.

2. Al fine di garantire la funzionalità degli uffici e la migliore organizzazione dell'attività amministrativa, il dipendente, che fruisce dei permessi di cui al comma 1, predispone, di norma, una programmazione mensile dei giorni in cui intende assentarsi, da comunicare all'ufficio di appartenenza all'inizio di ogni mese.”;

Preso atto:

- che a corredo dell'istanza è stato prodotto il certificato di riconoscimento dell'handicap in condizione di gravità rilasciato, dalla Commissione medica dell'Azienda ASL competente in data 18.03.2024 alla persona per l'assistenza della quale è stata richiesta la fruizione del beneficio;
- che nel modello di domanda, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, il dipendente istante ha dichiarato:
 - di essere unico beneficiario dell'istituto;
 - di risiedere nello stesso comune del familiare da assistere;
 - che il familiare da assistere non è ricoverato a tempo pieno in struttura;

Considerato che il Dipendente richiede di poter fruire dei permessi in modalità mista (3 giorni di permesso al mese spendibili anche in ore per un massimo di 18 ore mensili), con richiesta presentata per tempo;

Constatata la sussistenza di tutte le condizioni previste dalla legge per il riconoscimento del diritto alla fruizione dei permessi richiesti;

Vista la L. n. 190 del 06.11.2012 che reca Disposizioni in tema di Contrasto alla Corruzione ed alla Illegalità nella Pubblica Amministrazione;

Dato atto che, ai sensi della Legge citata al punto precedente, non sussistono situazioni di conflitto di interesse con i Soggetti interessati al procedimento di cui all'oggetto e per i quali è fatto obbligo espresso di astenersi ai Dirigenti, ai Capo Settore, ai Titolari di Posizioni Organizzative, ai Funzionari, agli Istruttori Direttivi, ai Responsabili di Procedimento dall'adottare pareri, valutazioni tecniche, atti endoprocedimentali, nonché il provvedimento finale, segnalando, con propria dichiarazione, ogni situazione di conflitto, anche potenziale;

Ritenuto, pertanto, di prendere atto dell'istanza presentata dal dipendente;

DECRETA

Di prendere atto dell'istanza assunta al protocollo n. 162 del 15.05.2024, presentata dal dipendente identificato con il numero di matricola n. 003, finalizzata all'ammissione alla fruizione dei benefici previsti dal comma 3, art. 33, L. 104/1992, consistenti in tre giorni mensili di permesso retribuito (modalità mista) per prestare assistenza a familiare in condizione di handicap caratterizzata da gravità;

Di prendere atto delle dichiarazioni rese dal dipendente di cui sopra;

Di prendere atto del certificato di riconoscimento dell'handicap in condizione di gravità irreversibile rilasciato, dalla Commissione medica dell'Azienda ASL competente in data 18.03.2024 al familiare del dipendente per l'assistenza del quale è stata richiesta la fruizione del beneficio;

Di riconoscere, a decorrere dalla data del 01 giugno 2024, il diritto di fruire di n. 3 giorni al mese di permesso retribuito, utilizzabili anche ad ore nel limite massimo di 18 ore mensili, ai sensi del comma 3 dell'art. 33 della L. n. 104/1992, al fine di prestare assistenza al proprio familiare in situazione di handicap in condizione di gravità ;

Di precisare:

- che il mantenimento del diritto ai predetti permessi è subordinato al permanere delle condizioni fondanti l'accoglimento dell'istanza;
- che è posto a carico del dipendente beneficiario dell'agevolazione l'onere di segnalare l'eventuale verificarsi di variazioni nei presupposti di cui al punto precedente;
- che i suddetti permessi sono coperti da contribuzione previdenziale;
- che nelle giornate di fruizione dei permessi è corrisposto al dipendente l'intero trattamento economico;

Di trasmettere il presente atto al dipendente interessato;

Di provvedere alla pubblicazione del presente atto nella sezione albo pretorio *on-line* del sito internet istituzionale dell'Ente.

Il Presidente del Consorzio Bim Flumendosa

(F.to Dr. Fabio Moi)

Il presente decreto è stata affisso all'Albo pretorio per quindici giorni consecutivi a partire dal
27.05.2024