



**Giunta Regionale della Campania**

**Decreto**

**Dipartimento:**

**GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA**

<b>N°</b>	<b>Del</b>	<b>Dipart.</b>	<b>Direzione G.</b>	<b>Unità O.D.</b>
3	02/11/2017	50	16	0

**Oggetto:**

Autorizzazione permessi art.33-comma 3 legge 104-1992-Dipendente [REDACTED]

**Dichiarazione di conformità della copia cartacea:**

Il presente documento, ai sensi del T.U. dpr 445/2000 e successive modificazioni è copia conforme cartacea del provvedimento originale in formato elettronico, firmato elettronicamente, conservato in banca dati della Regione Campania.

*Estremi elettronici del documento:*

Documento Primario : F560EA9FF1B1513D5E6A26BE886006A5EDF55E55

Frontespizio Allegato : 93BDA7E85FC4D4BF3B5B0E935291D2291E7B59C5



*Giunta Regionale della Campania*

**DECRETO DIRIGENZIALE**

DIRETTORE GENERALE/  
DIRIGENTE UFFICIO/STRUTTURA

**Dott. Parisi Ennio**

DIRIGENTE UNITA' OPERATIVA DIR. /  
DIRIGENTE STAFF

DECRETO N°	DEL	DIREZ. GENERALE / UFFICIO / STRUTT.	UOD / STAFF
<b>3</b>	<b>02/11/2017</b>	<b>16</b>	<b>0</b>

Oggetto:

*Autorizzazione permessi art.33-comma 3 legge 104-1992-Dipendente* 

	Data registrazione	_____
	Data comunicazione al Presidente o Assessore al ramo	_____
	Data dell'invio al B.U.R.C.	_____
	Data invio alla Dir. Generale per le Risorse Finanziarie (Entrate e Bilancio)	_____
	Data invio alla Dir. Generale per le Risorse Strumentali (Sist. Informativi)	_____

## IL DIRIGENTE

**PREMESSO** che:

- a. la dipendente [redacted], med. [redacted], residente in [redacted], incardinata presso la Direzione Generale 16, [redacted], con istanza prot. [redacted] del [redacted] ha chiesto di poter fruire dei benefici previsti dall'art. 33, comma 3, della L. n. 104 del 05/02/1992 e ss.mm.ii.;
- b. la suindicata dipendente ha dichiarato nell'istanza ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 che:
  - il soggetto portatore di handicap in situazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3, L. 104/92 è la madre [redacted], nata [redacted] il [redacted], c.f.: [redacted] residente in [redacted] in [redacted];
  - assiste con sistematicità ed adeguatezza tale persona handicappata;
  - non vi è alcun lavoratore, dipendente pubblico o privato, che in relazione alla stessa persona handicappata usufruisce dei permessi mensili di cui all'art. 33, comma 3, L. 104/92;
  - il predetto soggetto portatore di handicap non è ricoverato a tempo pieno presso alcuna struttura pubblica o privata;
- c. la richiedente ha prodotto, allegandola all'istanza, l'attestazione medica rilasciata dal [redacted] [redacted], la quale riconosce la madre [redacted], nata a [redacted] il [redacted] c.f.: [redacted], residente in [redacted] in Via [redacted] quale soggetto "portatore di handicap in situazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3" della L. 5.2.1992, n. 104;
- d. il grado di parentela o di affinità è quello previsto dalla normativa di riferimento;

**VISTI:**

- l'art. 33, comma 3 della Legge n. 104/92 e ss.mm.ii.;
- l'art. 19, comma 6 del CCNL del 16/07/1995;

**RITENUTO**, pertanto, di dover provvedere in merito;

## D E C R E T A

per le motivazioni espresse in premessa, che si intendono di seguito integralmente riportate:

- 1) si autorizza la dipendente [redacted], med. [redacted], a fruire di 18 ore mensili, ovvero alternativamente, di n. 3 giorni di permesso retribuito al mese, ai sensi dell'art. 33, comma 3, della Legge n. 104 del 05/02/1992 e ss.mm.ii. e dell'art. 19, comma 6 del CCNL del 16/07/1995, al fine di assistere la madre [redacted], nata a [redacted] il [redacted], c.f.: [redacted], residente in [redacted] in [redacted] [redacted], quale soggetto "portatore di handicap in situazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3" della L. 5.2.1992, n. 104;
- 2) le modalità di fruizione dei permessi andranno concordate in via preventiva con il responsabile della Struttura di appartenenza;
- 3) entro il 31 dicembre di ogni anno, la dipendente [redacted] med. [redacted], a pena di decadenza, deve produrre allo Staff 50.16.91, che la tratterrà agli atti, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., attestante la sussistenza dei requisiti per il godimento dei benefici in esame ovvero comunicare, entro e non oltre 5 giorni, il venir meno dei requisiti stessi;
- 4) [redacted] di notificare il presente provvedimento alla dipendente [redacted], med. [redacted], allo Staff [redacted] e alla UOD 50.14.01.

Dott. Ennio Parisi