

ORIGINALE DPO

REG. AREA N. ____165_____/serv_____/ REG.GEN. N. ____479____

(OGGETTO): Concessione permesso mensile L. 104/92 e successive modificazioni.- Dipendente XXXXX.

COMUNE DI MUSSOMELI

Provincia Regionale di Caltanissetta



IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

L'anno duemilaquindici , il giorno trenta del mese di LUGLIO

VISTA la certificazione inoltrata dal Sig. XXXX, dipendente di ruolo presso questo Comune con la qualifica di XXXXx, in data 22/07/2015 protocollo N.15228, dalla quale si evince essere stato rinnovato il riconoscimento fino al mese di giugno 2016 di soggetto portatore di handicap in situazione di gravità (legge 104/92 comma 3 articolo3) alxx xxxxxxxxxxxx xxxx del dipendente citato per la cui assistenza era già stata determinata (D. D. n.221 reg Area n.494. reg.gen.) allo stesso la concessione dei previsti permessi mensili , ai sensi del comma 3 art.33 della legge 104/92, di n. 18 ore mensili, per assisterxx ;

RICHIAMATO l'art.3 della legge 104/92 e successive modifiche e la circolare 26.6.1992 n.90543/7/488 del Ministero per la funzione pubblica;

PRESO ATTO che il Sig. xxxxx ha diritto ad usufruire di n. 18 ore mensili, ai sensi della succitata legge 104/92 in quanto la certificazione pervenuta riconosce la continuità dell'Handicap;

VISTA la legge 8.6.1990 n.142, introdotta in Sicilia con L.R. 11.12.1991, N.48;

VISTA la L.R. 3.12.1991, n. 44, così come modificata dalla L.R. N.39/97;

DETERMINA

Per i motivi esposti in narrativa:

- Concedere al Sig. xxxxxx, per l'assistenza axx xxx xxx xxx xxxx natx a xxxxxxxx il xxxxxx n. 18 ore mensili da usufruire sia a giorni che ad ore , ai sensi del comma 3 dell'art.33 della legge 104/92.

La presente determinazione, ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza amministrativa, sarà pubblicata all'Albo Pretorio comunale per 15 giorni e sarà inserita nella raccolta delle Determinazioni.

Resp proced

(Dott. Langelà)

RESPONSABILE DELL'AREA

(Dr.Cordaro Antonina)