



**ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II"**

**ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE  
SCIENTIFICO**

**BARI**

---

**AREA GESTIONE RISORSE UMANE**

---

**DETERMINAZIONE**

---

<p>Raccolta Particolare dell' Area Gestione Risorse Umane</p> <p>Determinazione n. <b>104</b> del <b>25.11.2013</b></p>	<p>Raccolta Generale delle Determinazioni</p> <p>Determinazione n. <b>572</b> del <b>26.11.2013</b></p>
---	---

**OGGETTO: Dipendente S.A. "Operatore Socio Sanitario" a tempo indeterminato.  
Autorizzazione permesso mensile, ai sensi della Legge 5 febbraio 1992, n. 104**

L'anno **duemilatredici** il giorno **venticinque** del mese di **novembre** nel proprio Ufficio

**IL DIRETTORE**

Sulla base dell'istruttoria espletata dal responsabile del procedimento L.241/1990

**Premesso che** la dipendente S.A. "Operatore Socio Sanitario" a tempo indeterminato in servizio presso il Dipartimento Donna, con nota del 21.11.2013 acquisita agli atti dell'Istituto in data 21.11.2013 prot. n. 21412 ha chiesto di poter usufruire dei permessi mensili previsti dall' art.33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, modificata ed integrata dalla legge 8 marzo 2000, n.53, per assistere il proprio padre, S.R., nato il 23.01.1948.

**Visto** il verbale di visita medico collegiale del 24.11.2008, prot. n. 1921/2008/6762 della Commissione Medica della Asl Ba, con il quale il sig. S.R. è stato riconosciuto affetto da "...omissis...";

**Vista** la Legge 5 febbraio 1992, n. 104 che all' art. 33, comma 3, dispone “ .....*colui che assiste una persona con handicap in situazione di gravità parente, o affine entro il terzo grado, ha diritto a tre giorni di permesso mensile coperti da contribuzione figurativa, fruibili anche in maniera continuativa a condizione che la persona con handicap in situazione di gravità non sia ricoverata a tempo pieno*”;

**Vista** la circolare n.90 del 23.05.2007 dell'INPS che prevede che la persona con disabilità grave possa scegliere liberamente chi, all'interno della stessa famiglia, debba prestare l'assistenza prevista dai termini di legge;

**Considerato** che se la persona disabile risiede ad una distanza maggiore di 150 km dal luogo di residenza di colui che lo assiste, lo stesso sarà obbligato ad attestare con titolo di viaggio o altra documentazione idonea, il raggiungimento del luogo di residenza dell'assistito;

**Vista** la Legge 8 marzo 2000, n. 53 che all' art. 20 stabilisce le disposizioni dell'art.33 della legge 5 febbraio 1992,

## **DETERMINA**

Per i motivi in narrativa:

1. di concedere alla sig.ra S.A., in servizio in qualità di “Operatore Socio Sanitario” a tempo indeterminato, il beneficio di poter usufruire di gg. 3 (tre) di permesso retribuito mensile, in applicazione della legge n.104 del 05.02.1992;
2. di trasmettere copia della presente determinazione alla Direzione Medica di questo P.O.;
3. la presente determinazione è pubblicata sul sito web dell'Istituto ai sensi della legge regionale 31.12.2007, n. 40.

Il Responsabile del procedimento L. 241/1990  
Collaboratore Amm.vo Prof.le  
f.to: Dott.ssa Silvia Dodaro

IL DIRETTORE AGRU a.i.  
f.to: Dott.ssa Tiziana DIMATTEO

---

**ANNOTAZIONI CONTABILI**

IL DIRIGENTE

---

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente determinazione è stata pubblicata, ai fini dichiarativi, all'Albo di questo Istituto per gg.5 consecutivi dal **26.11.2013** al **in corso**

Bari, **26.11.2013**

Il Responsabile del Procedimento  
l'Assistente Amministrativo  
f.to: Francesco Lopopolo

**Per copia conforme.**

Bari, \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO