



ORIGINALE
OMISSIS

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

STRUTTURA AMMINISTRATIVA U.O.C. Ospedali Riuniti Sciacca-Ribera

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 338 DEL 12 FEB. 2026

OGGETTO: Concessione benefici l. 104/92 Sig. OMISSIS Infermiere U.O. C. di Radiologia del P.O. di Sciacca.

STRUTTURA PROPONENTE: Struttura Amm/va U.O.C. Ospedali Riuniti Sciacca - Ribera

PROPOSTA N. 204 DEL 28/01/2026

Il Responsabile del Procedimento
L'Assistente Amministrativo
Sig.ra Cucchiara Francesca

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente determina
NON COMPORTA
ORDINE DI SPESA

() Autorizzazione n. _____ del _____ C.E. / C.P. _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

SE.F.P.
Sig.ra Sfradusa Maria
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE U.O.C. SEF e P.
DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO
E PATRIMONIALE
Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 10 FEB. 2026

STRUTTURA AMMINISTRATIVA U.O.C. Ospedali Civili Riuniti Sciacca-Ribera

L'anno 2026, il giorno 10/12/2025 del mese di FEBBRAIO nella sede
della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale Dott. Giuseppe Capodiecì n. 41 del 28-10-2025
Registro Deleghe.

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con delibera n.880 del 10/06/2020;

Vista l'istanza prot. n. 14453 del 26/01/2026, del Sig. OMISSIS nato a Sciacca il OMISSIS, dipendente a tempo indeterminato di questa ASP con la qualifica di Infermiere presso la Radiologia del P.O. di Sciacca, con la quale lo stesso chiede di poter usufruire dei benefici previsti dalla Legge 104/92, art. 33 comma 3 e successive modifiche ed integrazioni, per assistere la Madre OMISSIS nata a Sciacca il OMISSIS quale soggetto portatore di handicap in condizione di gravità ex art. 3 c. 3 Legge 104/92, come da Verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell'Handicap nella seduta del 11/11/2025, acquisito a quest'Ufficio (Invalidità non soggetta a revisione);

Visto il Messaggio n. 3096 del 05/08/2022 dell'I.N.P.S al punto 1, *Permessi di cui all'articolo 33 della legge 104/92*, recita che " l'articolo3, comma 1, lettera b) n. 2) del D. L. 105/2022 ha riformulato il comma 3 dell' art. 33 della legge 104/92 eliminando il principio del " referente unico dell'assistenza";

Vista la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art.46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 in uno alla copia del documento di riconoscimento (interessato), resa dal Sig. OMISSIS in data 26/01/2026 relativa ai familiari presenti nel nucleo familiare che usufruiscono della L. 104/92 per assistere la Madre OMISSIS in uno alla copia del documento di riconoscimento (disabile);

Atteso che come risulta dalla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà la residenza della persona da assistere rientra nell'ambito spaziale di Km 150 conformemente a quanto previsto dal D.lgs 105/2022 art. 6 comma 3 bis che modifica l'art 33 della legge 104 del 1992.

Dato atto che come previsto dal D.Lgs n° 105 del 30/06/2022 ai commi 1-2-3 del CCNL 2019-2021 il Dipendente è tenuto a comunicare i giorni di assenza al Direttore della Struttura di appartenenza con congruo anticipo con riferimento all'arco temporale del mese, al fine di consentire la migliore organizzazione dell'attività, salvo dimostrate situazioni di urgenza

Rilevato che, per ciò che concerne l'esercizio di tale diritto si fa riferimento alle disposizioni contenute nella Circolare Prot. 147708 dell'11-9-2018 del Direttore U.O.C. Servizio Risorse Umane dell'ASP di Agrigento, e con le modalità stabilite del CCNL Comparto Sanità 2019-2021;

Ritenuto di accogliere l'istanza del sussistendo i requisiti previsti dall'art. 33 comma 3 della Legge 104/92 e successive modifiche ed integrazioni (Circolare INPS n. 38 del 27-02-2017), con la precisazione che la concessione di tale beneficio decorre dalla data di approvazione del presente provvedimento

Dato atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Responsabile del Procedimento che a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne attesta la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa e che si intendono qui integralmente trascritte

Prendere atto della nota prot. n. 14453 del 26/01/2026, del Sig. OMISSIS nato a Sciacca il OMISSIS, dipendente a tempo indeterminato di questa ASP con la qualifica di Infermiere presso la Radiologia del P.O. di Sciacca, con la quale lo stesso chiede di poter usufruire dei benefici previsti dalla Legge 104/92, art. 33 comma 3 e successive modifiche ed integrazioni, per assistere la Madre OMISSIS nata a Sciacca il OMISSIS quale soggetto portatore di handicap in condizione di gravità ex art. 3 c. 3 Legge 104/92, come da Verbale della Commissione Medica per l'accertamento

dell'Handicap nella seduta del 11/11/2025, acquisito a quest'Ufficio (Invalidità non soggetta a revisione);

Dare atto che la concessione di tale beneficio decorre dalla data di notifica del provvedimento adottato.

Stabilire che la concessione del suddetto beneficio è subordinata al perdurare dei requisiti richiesti dalla Legge 104/92 e ss. mm. che quindi ogni mutamento della condizione esistente, dovrà essere tempestivamente comunicato dall'interessato con applicazioni di provvedimenti conseguenziali in caso di inadempimento.

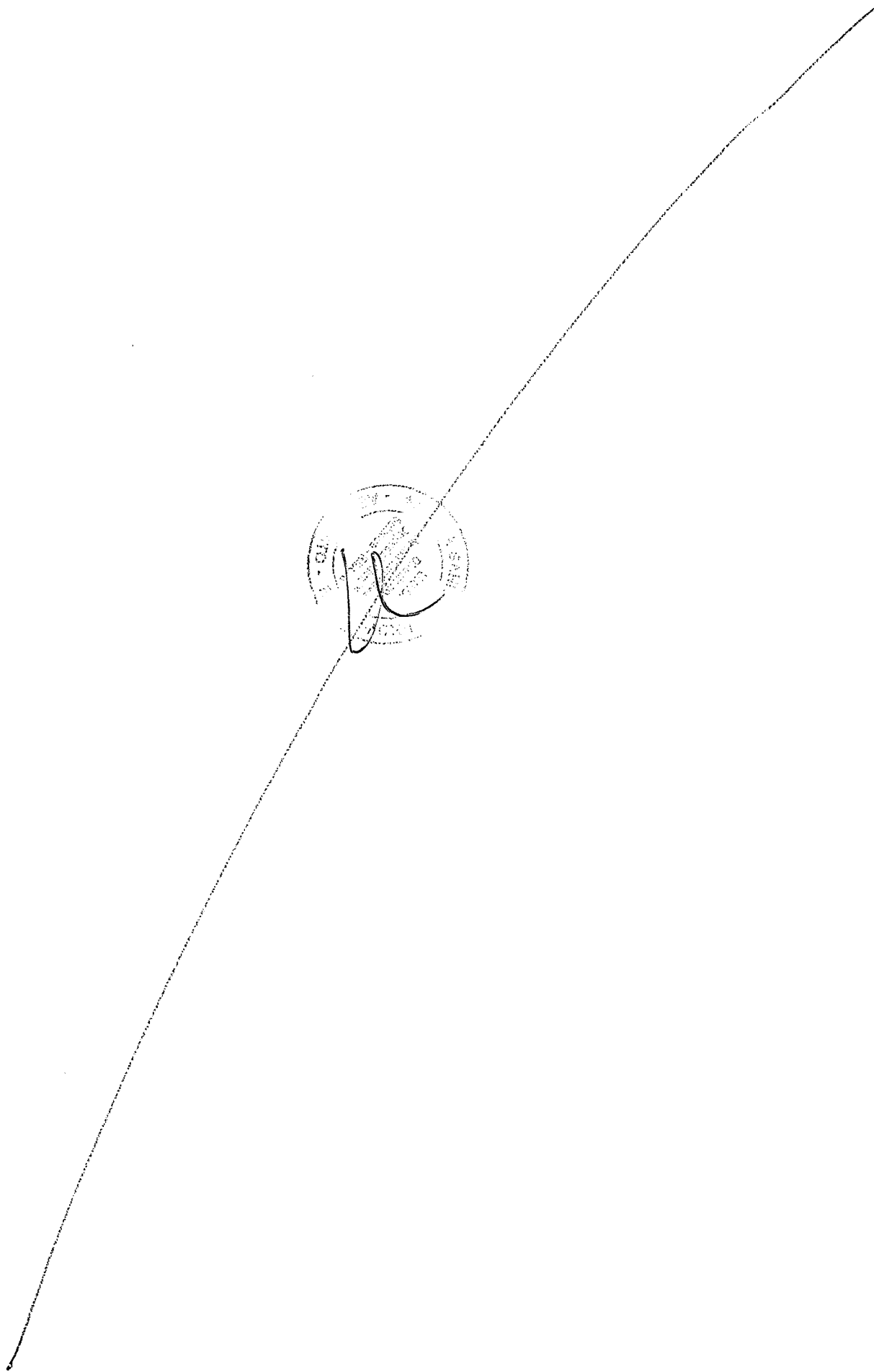
Dare mandato all'Ufficio Atti Deliberativi di omettere eventuali dati sensibili.

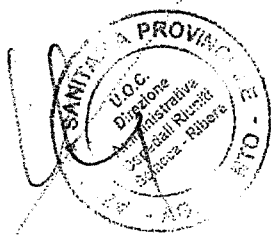
Trasmettere apposita comunicazione all'interessato, all'U.O. di appartenenza nonché all'Ufficio Rilevazione Presenze.

**Per delega del Direttore Generale
Il Direttore ff**

Dott. Salvatore Montante


Nominativi ed Allegati omessi
ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 e s.m.i.





PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina dirigenziale, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

**Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi**

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

ESECUTIVITA' DETERMINA

▪ Immediatamente esecutiva dal **12 FEB 2026** _____

Agrigento, li

12 FEB 2026

**Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi**

**Sig. DOMENICO ALAIMO
Coadiutore Amministrativo**

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

▪ Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
▪ Modifica con provvedimento n. _____ del _____
Agrigento, li

**Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi**