



Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di  
**AGRIGENTO**

ORIGINALE  
OMISSIS

**STRUTTURA AMMINISTRATIVA P.O. AGRIGENTO**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1364 DEL 12 MAG 2026**

OGGETTO: Presa atto cessazione benefici permessi mensili ex art. 33 Legge 104/92 per decesso familiare assistito – Dipendente Presidio ospedaliero di Agrigento.

STRUTTURA PROPONENTE: Struttura Amministrativa P.O. di AG	
PROPOSTA N. 1483 DEL 6/5/26	
L'Istruttore Sig. Alfonso Furia	IL DIRETTORE Struttura Amministrativa P.O. Agrigento Dott.ssa Cinzia Schinelli
Il Titolare Area Posizione Organizzativa Ufficio Gestione Amm.va e Personale decentrato P.O. AG Dott. Giuseppe Tagliarini	

<b>VISTO CONTABILE</b>	
Si attesta la copertura finanziaria: ( ) come da prospetto allegato ( ALL. N. _____ ) che è parte integrante della presente determina.	
( ) Autorizzazione n. _____	NON COMPORTA ORDINE DI SPESA
	C.E. / C.P.
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO Sig.ra Siracusa Maria ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	IL DIRETTORE U.O.C. e P. SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE Dr. Beatrice Salvago

Da notificare a: Struttura Amministrativa P.O. Agrigento

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 12 MAG 2026

**STRUTTURA AMMINISTRATIVA P.O. AGRIGENTO**

L'anno 2026 il giorno DODiei del mese di MAGGIO nella sede della Struttura Amministrativa P.O. Agrigento

**IL DIRIGENTE DELEGATO**

Giusta atto di delega del Commissario Straordinario, Dott. Giuseppe Capodieci, prot. n. 96 del 25/06/2024 del 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;

Visto l'atto di delega prot. n. 96 del 25/06/2024 Registro Deleghe;

**Premesso che:**

- la dipendente -omissis-, nata a -omissis- il -omissis- in servizio presso l' U.O.C. -omissis- del PO di Agrigento, fruiva dei permessi retribuiti ai sensi dell'art. 33 della Legge 104/92 per assistere la madre sig.a -omissis-, nata a -omissis- il -omissis- giusta Determinazione Dirigenziale n. -omissis- del -omissis-;
- in data 03/02/2026 è intervenuto il decesso del suddetto familiare, come da comunicazione acquisita agli atti;

**Considerato che:**

- con il decesso della persona assistita vengono meno i presupposti per la fruizione dei benefici previsti dalla normativa sopra richiamata;

**Dato atto che** il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente/Responsabile della Struttura Amministrativa P.O. di Agrigento proponente, 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:

- **di prendere atto** della cessazione del diritto alla fruizione dei permessi retribuiti ex art. 33 Legge 104/92 a decorrere dal 03/02/2026;
- **di disporre** l'interruzione immediata della concessione dei suddetti benefici;
- **di dare atto che** eventuali permessi fruiti successivamente alla data di decesso saranno oggetto di verifica amministrativo-contabile;

Stabilire che il presente provvedimento sarà portato in esecuzione dall'Ufficio rilevazione presenze del PO di Agrigento.

Per delega del Direttore Generale  
Il DIRIGENTE DELEGATO  
Il Direttore Struttura Amministrativa P.O. di Agrigento  
Dot.ssa Cinzia Schinelli

NOMINATIVI 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 MAG 2026

Agrigento, li 12 MAG 2026

**Il referente Ufficio Atti Deliberativi**  
**Il Collaboratore Amm.vo Prof.le**  
Sig.ra Sabrina Terrasi

  
Sig. DOMENICO ARZUFFO  
Coordinatore 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