

**ORIGINALE
OMISSIS**

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

UOC SERVIZIO RISORSE UMANE

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1637 DEL 08 GIU 2026

OGGETTO: Concessione permessi mensili legge 104/92 – dipendente OMISSIS, con contratto a tempo indeterminato, in servizio presso OMISSIS.

PROPONENTE: U.O.S. Stato Giuridico

PROPOSTA N° 1643 DEL 22/05/2026

Assistente Amministrativo
(Dott. ~~Adriana Caramazza~~)

Il Referente Tecnico Ufficio CRAP Aziendale
Titolare di Posizione Organizzativa
Collaboratore Amministrativo
(Dott. Salvatore ~~Casalicchio~~)

Il Dirigente Amministrativo
U.O.S. Servizio Stato Giuridico
(Dott. Giuseppe Schifano)

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
Sig.ra ~~Siracusa Marla~~
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO
IL DIRETTORE U.O.C. e P.
Dr. ~~Beatrice Salvato~~

RICEVUTA DALL'URFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 08 GIU 2026

UOC SERVIZIO RISORSE UMANE

L'anno DUEMILANOVISEI il giorno OTTO del mese di GIUGNO
nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodieci, prot.n.07 del 04/03/2026,
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. 80212 del 11/05/2026, agli atti dell'Ufficio Crap Aziendale, con cui il dipendente, OMISSIS ha chiesto la concessione dei permessi L.104/92 al fine di assistere OMISSIS;
- **Visto** il verbale di visita medica rilasciato in data 13/04/2026 dalla Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap, dal quale si evince che l'assistito è persona portatrice di handicap con carattere di permanenza e connotazione di gravità (comma 3 art.3) con revisione aprile 2027;
- **Preso** atto della dichiarazione sostitutiva sottoscritta dal menzionato dipendente. ai sensi dell'art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, dalla quale si evince che sussistono i requisiti previsti dalla normativa vigente;
- **Preso** atto altresì della dichiarazione sostitutiva del Dipendente argomentato, di essere referente unico;
- **Vista** la L. 104/92;
- **Vista** la L. n. 183/2010;
- **Vista** la circolare della Funzione Pubblica n. 13/2010;
- **Visto** il D. lgs. n. 119/2011;
- **Visto** il D. lgs del 30 giugno 2022, n.105;
- **Visto** l'art. 39 del CCNL 2022/2024 del Comparto Sanità del 27/10/2025;
- **Ritenuto** di autorizzare il dipendente OMISSIS i benefici di cui alla L. 104/92, art. 33 comma 3, per assistere il familiare OMISSIS;
- **Dato** atto della regolarità dell'istruttoria della relativa pratica e della conformità della presente proposta alla normativa vigente che disciplina la materia trattata;

DETERMINA

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

1. **Accogliere** l'istanza prot. n. 80212 del 11/05/2026, in atti, del dipendente OMISSIS, e concedere i tre giorni di permessi mensili L.104/92 al fine di assistere OMISSIS;

2. **Dare** atto che i tre giorni di permesso concessi sono retribuiti, che gli stessi non sono computati ai fini del raggiungimento del limite fissato per i permessi retribuiti e sono utili ai fini della maturazione delle ferie e della tredicesima mensilità, come previsto dall'art. 39 del CCNL 2022/2024 del Comparto Sanità.
3. **Stabilire** che, la dipendente dovrà comunicare tempestivamente, all'Ufficio C.R.A.P. Aziendale dell'U.O.C. Servizio Risorse Umane e al Responsabile dell'U.O. di riferimento, il mutamento o la cessazione della situazione di fatto e di diritto che comporta il venir meno della titolarità dei benefici concessi con il presente provvedimento;
4. **Dare** atto che la determina oggetto di pubblicazione è la copia omissis, nella quale sono stati oscurati i dati identificativi;
5. **Stabilire** che come previsto dall'art. 39 ai comma 1-2-3 del CCNL del Comparto Sanità 2022-2024, il dipendente dovrà comunicare preventivamente, al Responsabile dell'U.O. di riferimento, i giorni in cui fruirà di detti benefici;
6. **Dare** atto che come previsto dal D.Lgs n° 105 del 30/06/2022, fermo restando il limite complessivo di tre giorni, per l'assistenza allo stesso individuo con disabilità in situazione di gravità, il diritto può essere riconosciuto, su richiesta, a più soggetti tra quelli aventi diritto, che possono fruirne in via alternativa tra loro; in detta eventualità, il dipendente, autorizzato con il presente provvedimento, dovrà comunicare i nominativi tra quelli aventi diritto;
7. **Fissare** quale data di fruizione dei predetti permessi quella relativa al giorno successivo dell'avvenuta notifica del presente provvedimento e come cessazione quella della data in cui dovessero venir meno i requisiti di legge per la fruizione del beneficio;
8. **Dare** comunicazione dell'adozione del presente atto all'interessato, e al Direttore U.O. Servizio - - 01715915 - -
9. **Munire** il presente atto di clausola di immediata esecuzione;
10. **L'esecuzione** del presente atto sarà curata dall'Ufficio C.R.A.P. Aziendale dell'U.O.C. Servizio Risorse Umane.

Per delega del Direttore Generale
Il Direttore UOC Servizio Risorse Umane
(Dott. Massimo Petrantoni)

NOTIFICA DI VERBA OMISSIS
ai sensi del D. Lgs. n. 106/03 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

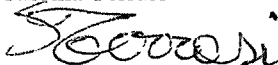
Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

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

ESECUTIVITA' DETERMINA

- Immediatamente esecutiva dal 08 GIU 2026
Agrigento, li 08 GIU. 2026

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



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