



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

**ORIGINALE
OMISSIS**

STRUTTURA AMMINISTRATIVA P.O. AGRIGENTO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1684 DEL

18 GIU. 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. 1838 DEL 17/6/2026

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

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 Maria
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE C.C.F. 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 18 GIU. 2026

STRUTTURA AMMINISTRATIVA P.O. AGRIGENTO

L'anno 2026 il giorno 17 GIUGNO del mese di GIUGNO nella sede della Struttura Amministrativa P.O. Agrigento

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale F.F., Dott. Raffaele Elia, prot. n. 51 del 11/06/2026 del Registro Delege.

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:

- il dipendente -omissis-, nato 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 il familiare sig. -omissis-, nato a -omissis- il -omissis-, giusta Determinazione Dirigenziale n. -omissis- del -omissis-;
- in data 08/05/2026 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 08/05/2026;
- **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.

NOTIFICATIVI omissi
ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 e s.m.i.

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



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 18 GIU. 2026

Agrigento, li 18 GIU. 2026

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

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
