



Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di  
**AGRIGENTO**

**ORIGINALE  
OMISSIS**

UOC SERVIZIO RISORSE UMANE

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1688 DEL 18 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° 1817 DEL 16/06/2026.	
Il Coadiutore Amministrativo (Dott. Carmelo Cibella)	
Il Referente Tecnico Ufficio CRAP Aziendale Titolare di Posizione Organizzativa Collaboratore Amministrativo (Dott. Salvatore Casalichio)	Il Dirigente Amministrativo U.O.S. Servizio Stato Giuridico (Dott. Giuseppe Schifano)

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

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 18 GIU. 2026

UOC SERVIZIO RISORSE UMANE

L'anno 2026 il giorno 18 del mese di GIUGNO  
nella sede della suindicata Struttura

**IL DIRIGENTE DELEGATO**

Giusta atto di delega del Direttore Generale f.f. Dott. Raffaele Elia, prot.n.62 del 12/06/2026,  
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. 95905 del 05/06/2026, 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 dalla Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap, dal quale si evince che l'assistito è persona portatore di handicap con carattere di permanenza e connotazione di gravità (art.3 comma 3);
- **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;
  
- **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 al dipendente 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;

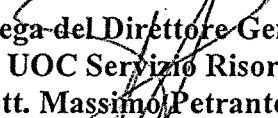
## DETERMINA

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

1. **Accogliere** l'istanza prot.n. 95905 del 05/06/2026, in atti, del dipendente omissis, e concedere i tre giorni di permessi mensili L.104/92 al fine di assistere il familiare 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, il 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. **Stabilire** che come previsto dall'art. 39 ai comma 1-2-3 del CCNL 2022-2024, la dipendente dovrà comunicare preventivamente, al Responsabile dell'U.O. di riferimento, i giorni in cui fruirà di detti benefici;
5. **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 fruirla in via alternativa tra loro; in detta eventualità, il dipendente, autorizzato con il presente provvedimento, dovrà comunicare i nominativi tra quelli aventi diritto;
6. **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;
7. **Dare** comunicazione dell'adozione del presente atto all'interessato e al Responsabile omissis;
8. **Munire** il presente atto di clausola di immediata esecuzione;
9. **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 F.F.  
Il Direttore UOC Servizio Risorse Umane  
(Dott. Massimo Petrantoni)



**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

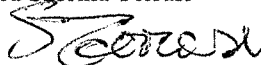
Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ con nota prot. n. \_\_\_\_\_

### ESECUTIVITA' DETERMINA

▪ Immediatamente esecutiva dal **18 GIU. 2026**

Agrigento, li **18 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