



Anno 2017

---

***Determinazione del Direttore Amministrativo  
N° 092/017 del 07/09/2017***

*Il Direttore  
dr. Alberto Cottini, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge e del regolamento di  
amministrazione dell'Ente, ha adottato in data odierna la presente  
Determinazione Dirigenziale*

**OGGETTO**

**CONCESSIONE PERMESSI AI SENSI DELL'ART. 33 LEGGE 104/1992 -  
SIGNORA S. P. DIPENDENTE CON QUALIFICA O.S.S.**

*Copia per la pubblicazione*

*Il Dirigente*  
In originale f.to: **Alberto Cottini**

*(Per presa visione)*  
*Il Presidente del Consiglio di Amministrazione*  
In originale f.to: **Luigi Di Meglio**

Il Direttore

PRESO ATTO della domanda avanzata in data 01/09/2017 prot. 00669/2017 dalla Sig.ra S.P. dipendente a tempo indeterminato della Casa di Riposo con qualifica professionale di OSS – Operatore Socio Sanitario e contratto a tempo parziale (verticale al 50%) al fine di poter fruire dei permessi previsti dall'art. 33 comma 3 della Legge 104/92.

PRESO ATTO della documentazione allegata alla domanda, nello specifico il Certificato Provvisorio di cui all'art. 2, c. 2, del Decreto Legge 27 agosto 1993, n. 324 (convertito alla Legge 27 ottobre 1993, n. 423) rilasciato dal Direttore del Servizio Medicina Legale dell'ASLVC che produce effetti, ai fini della concessione dei benefici previsti dall'art. 33 c. 3 della Legge 104/92, sino all'emissione del verbale da parte della Commissione Medica di verifica in merito al familiare da assistere.

PRESO ATTO che il Certificato Provvisorio di cui sopra in merito al familiare da assistere certifica espressamente la condizione di "persona handicappata" e le "condizioni di gravità" dello stesso ai sensi dell'art. 3 c. 3 della Legge 104/1992.

ESAMINATO l'art. 33 comma 3 della Legge 104/92 e successive modifiche intervenute tra cui in particolare l'art. 24 comma 1 della legge 183/2010 che disciplina il numero dei permessi mensili spettanti a ciascun dipendente e la Circolare INPDAP 10 luglio 2000 n.34 per cui il permesso mensile di tre giorni, in caso di part-time verticale, viene ridotto proporzionalmente alle giornate effettivamente lavorate.

PRESO ATTO delle disposizioni sul rilascio della certificazione provvisoria emanate dall'INPS con Circolare n. 32/2006.

DATO ATTO che la circolare INPS n. 127/2016 ribadisce che l'accertamento provvisorio rimane efficace fino all'accertamento definitivo da parte della Commissione di verifica e pertanto il lavoratore è tenuto alla restituzione dei benefici eventualmente goduti dopo la definizione dell'iter, nel caso in cui l'handicap grave non sia riconosciuto così come previsto anche dal D. L. 90/2014.

Visti i D.Lgs 29/93, 80/98 e 387/98 nonché il regolamento di Amministrazione dell'Ente approvato con deliberazione n. 21 del 30/3/99, che individua i compiti del Direttore/Segretario nell'ambito della distinzione di competenze tra dirigenza ed organo di direzione politica (Consiglio di Amministrazione);

Tutto ciò premesso, il Direttore/Segretario

D E T E R M I N A

1) DI CONCEDERE alla Sig.ra S.P. Dipendente a tempo indeterminato della Casa di Riposo con qualifica di OSS e contratto a tempo parziale (verticale 50%) i permessi di cui all'art. 33 comma 3 legge 104/1992 "Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate" e successive modificazioni intervenute esistendone i presupposti, in proporzione al tempo contrattuale in essere.

2) DI DARE ATTO del venir meno in capo alla Dipendente, nel caso di esito negativo dell'accertamento di handicap grave, dei benefici spettanti ai sensi dell'art. 3 c. 3 della Legge 104/1992 e della restituzione delle prestazioni che, a procedimento definitivamente concluso, dovessero risultare indebite.

Copia per la pubblicazione

## VERBALE DI PUBBLICAZIONE

La presente Determinazione N° 092/017 viene pubblicata per 15 giorni all'Albo Pretorio dell'Ente:

Dal 09/09/2017 al 23/09/2017

Al numero 115/2017 dell'Albo Pretorio dell'Ente

Il DIRIGENTE  
**Alberto Cottini**

## PARERE DI REGOLARITA' TECNICA

Si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica della presente Determinazione

Vercelli, li 07/09/2017

Il DIRIGENTE  
**Dott. Alberto Cottini**

## VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE

Si appone il visto in merito alla regolarità contabile della Determinazione attestando la copertura finanziaria della spesa

Vercelli, li 07/09/2017

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI RAGIONERIA  
**Dott.ssa Carola Zavattaro**

## CASA DI RIPOSO DI VERCELLI

Per copia conforme all'originale

**Il Dirigente**

Data 8 settembre 2017