

CONSORZIO DI BONIFICA 2 PALERMO

(D.P. Reg. Sic. N. 157 del 23/05/1997)

DETERMINAZIONE N. ⁰⁴ DEL 14 GEN. 2014

OGGETTO: Riconoscimento del diritto alle agevolazioni di cui alla Legge 104 del 05/02/1992 al dipendente Sig. Massimo Caruso.

IL DIRETTORE GENERALE

L'anno duemilaquattordici il giorno quattordici del mese di Gennaio, in Palermo nella sede del Consorzio di Bonifica 2 Palermo

VISTO il R.D. n° 215 del 13/02/1933;

VISTA la L.R. n° 45 del 25/05/1995;

VISTO lo Statuto del Consorzio capo IV bis art. 41 bis;

VISTA la delibera n. 13 del 04/02/2013 di nomina del Direttore Generale;

VISTA la Legge n° 104 del 05/02/1992, legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale ed i diritti delle persone handicappate;

CONSIDERATO che la Legge n° 104/1992 all'art. 3 stabilisce che " E' persona handicappata colui che presenta una minoranza fisica, psichica o sensoriale, stabilizzata o progressiva, che è causa di difficoltà di apprendimento, di relazione o di integrazione lavorativa e tale da determinare un processo di svantaggio sociale o di emarginazione". Qualora la minorazione, singola o plurima, abbia ridotto l'autonomia personale, correlata all'età, in modo da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione, la situazione assume connotazione di gravità;

VISTA l'istanza presentata dal dipendente Caruso massimo, assunta al protocollo consortile n. 121 il 09/01/2014, con la quale trasmette copia della domanda presentata all'INPS il 09/01/2014 per la fruizione di permessi annuali per l'assistenza a soggetti portatori di Handicap;

CONSIDERATO che ai sensi del suddetto comma 3° dell'art. 33 della Legge n° 104/1992, dell'art. 20 della Legge n°53 del 2000, nonché dell'art. 92 del vigente C.C.N.L. il dipendente che assiste una persona con handicap in situazione di gravità, parente o affine entro il terzo grado che sia convivente o per il quale viene prestata assistenza continuativa ed in via esclusiva ancorché non convivente, ha diritto a tre giorni di permesso mensile coperti da contribuzione figurativa, fruibili anche in maniera continuativa;

DR. MASSIMO CARUSO

PIAZZA UNITA' D'ITALIA N. 4

90144 PALERMO

ALLA DIRIGENTE AREA AMMINISTRATIVA

DR.SSA ANGELA FARINA

AL CAPO SETTORE AFFARI GENERALI

DR.SSA LUCILLA MAZZARISI

LORO SEDI

PALERMO 09.GENNAIO.2014

OGGETTO: RICHIESTA PER USUFRUIRE DI GIORNATE RETRIBUITE AI SENSI DELLA LEGGE 104

Il sottoscritto Massimo Caruso, funzionario amministrativo del Consorzio di Bonifica 2 Palermo, allegata alla presente trasmette la documentazione relativa al riconoscimento delle agevolazioni previste dalla Legge 104.

Si richiede a codesto Ente il riconoscimento delle giornate retribuite al fine di potere assistere familiari disabili in situazioni di gravità.

Nel ringraziare, si porgono cordiali saluti

Massimo Caruso

Dr. Massimo Caruso

N°	121	3
09 GEN. 2014		
Categoria	11	1
Procedimenti		



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Sede INPS: PALERMO - VIA LAURANA 59 (90143)

Dichiarazioni del disabile maggiorenne in situazione di gravità

Dati del richiedente

Cognome: CARUSO

Nome: MASSIMO

Codice fiscale: CRSMSM74L14G273A

Nato/a il: 14/07/1974

A: PALERMO (PA)

Cittadinanza:

Domiciliato in: PALERMO (PA)

Indirizzo: PIAZZA UNITA' D'ITALIA, 4

Cap: 90144

Grado di parentela del richiedente con il disabile: figlio/a

Dati della persona disabile in situazione di gravità

Cognome: CARUSO

Nome: ANTONIO

Codice fiscale: CRSNTN40H14Z326D

Nato/a il: 14/06/1940

A: LIBIA

Cittadinanza: Italiana

Residente in: PALERMO (PA)

Indirizzo: PIAZZA UNITA' D'ITALIA, 4

Cap: 90144



Instituto Nazionale Previdenza Sociale



Se l'interessato è soggetto a tutela, a curatela o ad amministrazione di sostegno, la presente dichiarazione è resa e sottoscritta rispettivamente dal tutore o dall'interessato con l'assistenza del curatore o dell'amministratore di sostegno.(art.5 del DPR 445/2000).

Dati e dichiarazione del tutore / curatore / amministratore di sostegno

Cognome: _____ Nome: _____
Codice fiscale: _____ Nato/a il: _____
A: _____ Cittadinanza: _____
Residente in: _____ Indirizzo: _____
Cap: _____ Telefono: _____
Cellulare: _____ Indirizzo e-mail: _____

Nella sua qualità di: (1) tutore (2) curatore (3) amministratore di sostegno

Dichiaro di essere nelle condizioni dichiarate dal richiedente dal quale intendo essere assistito.

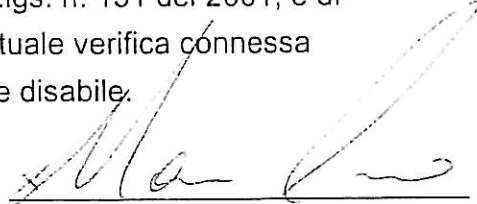
firma _____

*Se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato,
la presente dichiarazione deve essere inoltrata unitamente
alla fotocopia di un documento di riconoscimento*

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio

Il sottoscritto CARUSO MASSIMO dichiara, ai sensi dell'art. 47, D.P.R. 445/2000, di essere in possesso dell'allegato documento in originale contenente la dichiarazione relativa alla scelta del referente unico dell'assistenza, di cui all'art 42, comma 5, del d.lgs. n. 151 del 2001, e di impegnarsi a conservarlo ed a produrlo all'INPS per ogni eventuale verifica connessa all'istruttoria relativa alla domanda per l'assistenza del familiare disabile.

Li, 09/04/2014

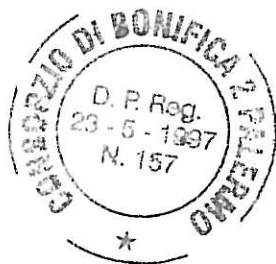
Firma 

NOTA: La presente Dichiarazione del disabile maggiorenne non costituisce ricevuta di presentazione della domanda.

RITENUTO, pertanto, di potere concedere il beneficio di cui al comma 3° dell'art. 33 della Legge n° 104/1992 al dipendente Caruso Massimo con decorrenza Gennaio 2014
In conformità alle premesse:

D E T E R M I N A

- di riconoscere al dipendente Caruso Massimo, dipendente di questo Ente, il diritto di usufruire delle agevolazioni sancite dal 3° comma dell'art. 33 della Legge n° 104/1992, dell'art. 20 della Legge n°53 del 2000 nonché dall'art. 92 del vigente C.C.N.L., nelle modalità indicate nei citati articoli e comunque previa comunicazione al Consorzio, con decorrenza Gennaio 2014;
- di trasmettere il presente atto deliberativo all'Ufficio Ragioneria di questo Consorzio, per gli adempimenti consequenziali circa la contribuzione figurativa ed il relativo recupero delle somme dall'INPS;



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Greco)