

COMUNE DI CASTIONE ANDEVENNO

Provincia di Sondrio

ORIGINALE

Determinazione del responsabile

SEGRETERIA COMUNALE / N. 4

**Progressivo Registro Generale
N. 101 del 19/06/2013**

Responsabile del Servizio : DOTT.SSA RINA CERRI

OGGETTO :

PRESA D'ATTO DELLA RICHIESTA DI PERMESSO RETRIBUITO AI SENSI DELLA LEGGE 05/02/1992 N. 104

VISTI e richiamati i provvedimenti del Sindaco con i quali sono stati individuati i Responsabili dei Servizi nell'ambito di questo Ente con i poteri ad assumere gli atti di gestione;

VISTO il D.Lgs. 18.08.2000 n° 267;

Dato atto che con richiesta, pervenuta il 12.06.2013 al numero 2819 di protocollo, la dipendente sig.ra Biella Rosetta chiede di usufruire dei permessi di cui all'art. 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992 n. 104 al fine di prestare assistenza al padre portatore di handicap in situazione di gravità;

Verificato che la dipendente sig.ra Biella Rosetta:

- ha allegato il certificato dell'ASL attestante lo stato di disabilità grave della persona da assistere;
- ha dichiarato di essere l'unico familiare ad aver effettuato la richiesta per usufruire di tali permessi;
- ha dichiarato altresì che il disabile da assistere non è ricoverato a tempo pieno presso un istituto specializzato;

Vista la Legge 5/02/1992 n. 104 e successive modificazioni ed integrazioni;

DETERMINA

- 1) Di prendere atto che la dipendente Sig.ra Biella Rosetta ha diritto di usufruire dei tre giorni di permesso mensili previsti dall'art. 33, comma 3, L. 104/1992 ai fini di assistere il padre portatore di handicap in situazione di gravità.
- 2) Di trasmettere copia della presente alla Dipendente interessata.
- 3) Di trasmettere copia della presente al Responsabile del servizio finanziario per gli adempimenti di competenza.
- 4) Di pubblicare la presente sul sito istituzionale dell'Ente ai fini della generale conoscenza.

IL SEGRETARIO COMUNALE


Rina Cerri
Dot.ssa Rina Cerri



RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Il presente atto è pubblicato, ai fini della generale conoscenza, sul sito istituzionale per 10 giorni consecutivi a partire dal ..2.0.6.LU..2013

IL FUNZIONARIO INCARICATO



Il Responsabile del Servizio Finanziario appone il **visto di regolarità contabile** attestante la copertura finanziaria della presente determinazione con la registrazione dell'impegno di spesa agli interventi-capitoli nella stessa indicati, ai sensi di quanto disposto dall'art. 151, comma 4°, e dall'art. 153 comma 5°, del D.Lgs. 18.08.2000, n. 267.

IMPEGNO N.

Castione A., li

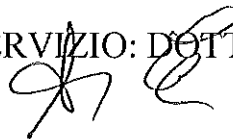
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

.....

Il Responsabile dell'SEGRETARIA COMUNALE rilascia il **visto di compatibilità monetaria** attestante la compatibilità del pagamento della suddetta spesa con gli stanziamenti di bilancio, con le regole di finanza pubblica e con l'ordinazione della spesa stessa di cui all'art. 9, 1° comma, lett. a), punto 2 del D.L. 78/2009, convertito dalla Legge 3 agosto 2009 n. 102.

Castione A., li

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO: DOTT.SSA RINA CERRI



.....

ANNOTAZIONI: