



carlo Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Amministrativa: Piazzale Giorgio Menghini, 8/9 - 06129 - PERUGIA  
Sede Legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia - S. Andrea delle Fratte - 06132 - PERUGIA  
Partita IVA e CF 02101050546 Tel. 075.5781 - Fax. 075.5783531 - Sito Internet: www.ospedale.perugia.

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

5 GEN. 2015 N° 17

OGGETTO: Adozione del Regolamento in materia di concessione dei benefici connessi alla Legge 104/1992.

### IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la proposta di deliberazione 30 DIC. 2015 N° 594 di pari oggetto predisposta dalla competente Articolazione Organizzativa e allegata a questo atto come parte integrante:

**ACQUISITI I PARERI FAVOREVOLI  
DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO E DEL DIRETTORE SANITARIO.**

### DELIBERA

DI FARE INTEGRALMENTE PROPRIA LA MENZIONATA PROPOSTA DI DELIBERA E DI DISPORRE QUINDI COSI' COME IN ESSA INDICATO.

IL DIRETTORE GENERALE (Dr. Walter Orlandi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Maurizio Valorosi)

IL DIRETTORE SANITARIO (Dr.ssa Manuela Pioppo)

Segue Delibera 5 DIC. 2015 N° 17

DIREZIONE "PERSONALE" – UFFICIO GIURIDICO

Proposta di Delibera 5 DIC. 2015 N° 594

OGGETTO: Adozione del Regolamento in materia di concessione dei benefici connessi alla Legge 104/1992.

**PREMESSO che:**

la regolamentazione sulla concessione dei benefici connessi alla Legge 5 febbraio 1992 n. 104, che detta disposizioni dirette ad agevolare l'attività di assistenza di cui necessitano le persone portatrici di handicap, è stata oggetto, nel tempo, di varie modifiche legislative a cui sono seguite delibere e lettere circolari emanate dal Direttore Generale pro-tempore di questa Azienda;

si ritiene oggi necessario superare la frammentazione delle suddette disposizioni, creando un testo unico che ne riassume le disposizioni e definisca ulteriori dettagli applicativi (All. A), al fine di fornire un utile strumento di gestione delle risorse umane e per il controllo della corretta applicazione della vigente normativa che regola la predetta materia;

Tutto ciò premesso:

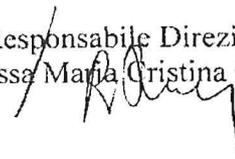
**SI PROPONE DI:**

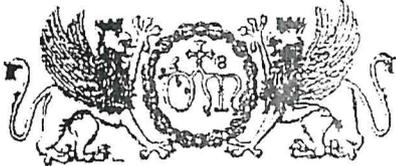
1. **Approvare**, per le motivazioni di cui in premessa che qui si intendono integralmente trascritte, il Regolamento in materia di concessione di benefici connessi alla L. 104/1992 e ss.ii.mm. allegato al presente atto come parte integrante e sostanziale (All. A).
2. **Disporre** l'entrata in vigore del predetto regolamento a far data dal 1° gennaio 2016.
3. **Portare a conoscenza** del nuovo Regolamento
4. **Stabilire** che tale nuovo regolamento sarà portato a conoscenza delle OO.SS., della R.S.U. Aziendale e di tutto il personale dipendente con le consuete modalità e mediante pubblicazione sul Portale Web Aziendale.

Il Responsabile Ufficio Giuridico  
Dott. Stefano Carloni



Il Responsabile Direzione  
Dott.ssa Maria Cristina Conte





Stemma dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

# Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Amministrativa: Piazzale Giorgio Menghini, 8/9 - 06129 - PERUGIA  
Sede Legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia - S. Andrea delle Fratte - 06132 - PERUGIA  
Partita IVA 02101050546 Tel: 0755781 - Fax: 075.5783531 - Sito Internet: www.ospedale.perugia.it

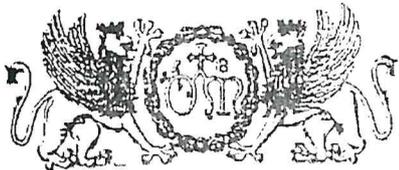
ALLEGATO A ALLI DETERMINAZIONI  
- 5 GEN. 2015 - N. 17 PAG. 1/1

ALL. A

## I permessi Legge n.104/1992 e s.m.i.

### RIFERIMENTI

- Legge n. 104/1992, modificata con Legge n. 53/2000, Legge n. 133/2008 e Legge n. 183/2010;
- Decreto Legislativo n. 151/2001 e s.m.i.;
- Decreto Legislativo n. 119/2011;
- Circolare I.N.P.D.A.P. n. 35 del 10 luglio 2000;
- Circolare I.N.P.S. n. 90 del 23 maggio 2007;
- Circolare I.N.P.S. n. 53 del 29 aprile 2008;
- Circolare Dipartimento Funzione Pubblica n. 8 del 5 settembre 2008;
- Circolare I.N.P.S. n. 155 del 03 dicembre 2010;
- Circolare Dipartimento Funzione Pubblica n. 13 del 06 dicembre 2010;
- Circolare I.N.P.D.A.P. n. 1 del 14 febbraio 2011;
- Circolare I.N.P.S. n. 45 del 01 marzo 2011;
- Circolare I.N.P.D.A.P. n. 22 del 28 dicembre 2011;
- Circolare I.N.P.S. n. 32 del 06 febbraio 2012;
- Circolare Dipartimento Funzione Pubblica n. 1 del 21 febbraio 2012;
- Circolare INPS n. 100 del 24 luglio 2012;
- Circolare Dipartimento Funzione Pubblica n. 44274 del 05 novembre 2012;
- Circolare INPS n. 10 del 23 gennaio 2015;
- Messaggio INPS n. 1964 del 18 marzo 2015;
- Circolare interna Prot. n. 7636 del 03 aprile 2015;
- D.Lgs. 15 giugno 2015, n. 80;
- Messaggio INPS n. 4805 del 16 luglio 2015;
- D.Lgs. 14 settembre 2015, n. 148.



Stemma dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

# Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Amministrativa: Piazzale Giorgio Menghini, 8/9- 06129 - PERUGIA  
Sede Legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia - S. Andrea delle Fratte - 06132 - PERUGIA  
Partita IVA 02101050546 Tel: 0755781 - Fax: 075.5783531 - Sito Internet: www.ospedale.perugia.it

## PRINCIPI GENERALI

ALLEGATO ..... A ..... ALL'INTEGRAZIONE  
- 5 GEN. 2010 ..... 17 PAG. 2.....

L'art. 33 della Legge n. 104/1992 e successive modifiche ed integrazioni, ha introdotto alcuni benefici a favore dei lavoratori portatori di handicap grave ed a favore dei lavoratori che assistono persone affette da handicap grave.

E' portatore di handicap grave la persona a cui sia stato riconosciuto tale stato dalla competente Commissione Medico-Legale della A.S.L., ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992 e s.m.i.

## SOGGETTI AVENTI DIRITTO

Destinatari dei benefici previsti dall'art. 33 della L. n. 104/1992, modificata con L. n. 53/2000, L. n. 133/2008 e L. n. 183/2010, sono:

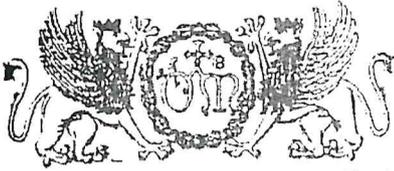
- Dipendenti portatori di handicap grave.
- Dipendenti che siano genitori naturali o adottivi di figli con handicap grave.
- Dipendenti che assistano parenti ed affini entro il 2° grado (i gradi di parentela ed affinità sono computati ai sensi degli artt. 76 e 78 del codice civile), coniugi affetti da handicap grave.
- Dipendenti che assistano parenti ed affini entro il 3° grado affetti da handicap grave, qualora i genitori o il coniuge della persona riconosciuta disabile abbiano compiuto sessantacinque anni di età oppure siano anche essi affetti da patologie invalidanti (espressamente elencate nel decreto interministeriale n. 278/2000), o siano deceduti o mancanti.

La patologia invalidante dovrà essere certificata attraverso documentazione del medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale o con esso convenzionato, o dal medico di medicina generale, o dalla struttura sanitaria in caso di ricovero od intervento chirurgico.

I benefici spettano ai dipendenti con rapporto di lavoro sia a tempo indeterminato, che a tempo determinato.

La **parentela** è il vincolo tra persone che discendono da uno stesso stipite, l'**affinità** è il vincolo tra un coniuge e i parenti dell'altro coniuge:

Parenti di primo grado	Genitori e figli
Parenti di secondo grado	Nonni, fratelli e sorelle, nipoti (figli dei figli)
Parenti di terzo grado	Bisnonni, zii (fratello o sorella del padre o della madre), nipoti (figli di fratelli e sorelle), pronipoti in linea retta
Affini di primo grado	Suocero/a, nuora e genero
Affini di secondo grado	Cognati, nonni del coniuge, nipoti (figli dei figli del coniuge)
Affini di terzo grado	Zii, bisnonni e nipoti del coniuge, pronipoti



Stemma dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

# Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Amministrativa: Piazzale Giorgio Menghini, 8/9 - 06129 - PERUGIA  
Sede Legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia - S. Andrea delle Fratte - 06132 - PERUGIA  
Partita IVA 02101050546 Tel. 0755781 - Fax.: 075.5783531 - Sito Internet : www.ospedale.perugia.it

ALLEGATO ..... A .....  
REFERENTE UNICO ..... 5 GEN 2016 ..... 14 MAR 13

I permessi non possono essere concessi a più di un lavoratore per l'assistenza alla medesima persona con disabilità grave. Operativamente questo significa che una volta autorizzata la fruizione del permesso, nessun altro lavoratore può farne richiesta e ottenere la concessione, finché il primo lavoratore non ne abbia cessato la fruizione e fornito le dovute comunicazioni.

Unica deroga è disciplinata in favore dei genitori, anche adottivi, di figlio con handicap grave, i quali possono alternativamente fruire dei suddetti permessi, sempre nel limite massimo stabilito dei tre giorni per soggetto disabile.

## CUMULO DI PERMESSI

L'articolo 6 del Decreto Legge 119/2011 - aggiungendo un nuovo periodo all'articolo 33 della Legge n. 104/1992 - disciplina l'ipotesi della **cumulabilità** dei permessi in capo allo **stesso lavoratore** per l'assistenza a **più familiari** con grave disabilità.

Si possono **cumulare i permessi** solo a condizione che il "secondo" familiare da assistere sia il coniuge o un parente o affine **entro il primo grado**. Nel caso in cui l'assistito sia un **affine entro il secondo grado**, il cumulo è ammesso qualora i genitori o il coniuge della persona con handicap in situazione di gravità abbiano compiuto i **65 anni di età** oppure siano anch'essi affetti da patologie invalidanti o siano **deceduti o mancanti**.

Il cumulo non è consentito al dipendente che fruisca dei benefici in argomento per assistere un familiare di terzo grado.

Il lavoratore in situazione di handicap grave che beneficia dei permessi di cui alla L. n. 104/1992, ha la possibilità di cumularne il godimento con altrettanti permessi per assistere un proprio familiare con handicap grave, senza che occorra alcun parere medico legale sulla capacità del lavoratore di soddisfare le necessità assistenziali del familiare, a sua volta in condizioni di disabilità grave.

Analogamente, il dipendente può usufruire dei permessi per assistere un portatore di handicap grave, anche nel caso in cui quest'ultimo fruisca dei permessi per la propria disabilità. In questo caso i giorni di permessi devono coincidere. A titolo esemplificativo, se il portatore di handicap fruisce dei permessi ad ore, la persona che presta assistenza ha diritto solo alle 18 ore mensili, da utilizzare quando il disabile non è presente al lavoro. Tale regola generale è derogabile nelle ipotesi in cui le necessità assistenziali si sostanzino in attività differenti, per le quali non sia necessaria la presenza della persona con disabilità che, dunque, potrà prestare l'ordinaria attività lavorativa.

In entrambi i casi, il dipendente dovrà necessariamente allegare alla domanda di fruizione dei permessi, una dichiarazione congiunta del portatore di handicap e del dipendente che lo assiste, sulle modalità di godimento dei permessi.

## ASSISTENZA DISABILE OLTRE 150 KM

L'articolo 6 del Decreto Legge n. 119/2011 - aggiunge il comma 3 bis all'articolo 33 della Legge n. 104/1992 - disponendo che: *"Il lavoratore che usufruisce dei permessi di cui al comma 3 per assistere persona in situazione di handicap grave, residente in comune situato a distanza stradale superiore a 150 chilometri rispetto a quello di residenza del*



Stemma dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

# Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Amministrativa: Piazzale Giorgio Menghini, 8/9- 06129 - PERUGIA  
Sede Legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia - S. Andrea delle Fratte - 06132 - PERUGIA  
Partita IVA 02101050546 Tel: 0755781 - Fax.: 075.5783531 - Sito Internet : www.ospedale.perugia.it

*lavoratore, attesta con titolo di viaggio, o altra documentazione idonea, il raggiungimento del luogo di residenza dell'assistito'.*

Il lavoratore pertanto dovrà provare di essersi effettivamente recato, nei giorni di fruizione dei permessi, presso la residenza del familiare da assistere, mediante l'esibizione del titolo di viaggio o altra documentazione idonea (es. biglietto del mezzo pubblico utilizzato, ricevuta pedaggio autostradale ecc.). L'assenza non potrà essere giustificata a titolo di permesso nell'ipotesi in cui il lavoratore non riesca a produrre l'idonea documentazione.

## LAVORO NOTTURNO

ALLEGATO 4  
5 GEN 2015  
17 PAG. 14

Il dipendente avente a proprio carico un soggetto disabile ai sensi della Legge n. 104/1992 e s.m.i., non può essere obbligato a prestare lavoro notturno (art.11, comma 2, lett.c D. Lgs. n. 66/2003 e art 53, comma 3, D.Lgs. n. 151/2001).

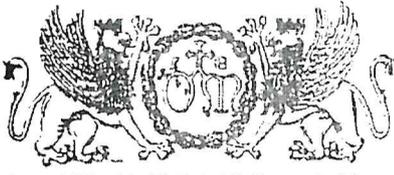
La Risoluzione Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali – Direzione Generale per l'Attività Ispettiva, del 06/02/2009 n.4, chiarisce che l'espressione "a proprio carico" va interpretata nel senso di effettiva assistenza del lavoratore al disabile, di regola coincidente con la convivenza.

## COME RICHIEDERE I PERMESSI

La richiesta per la concessione dei permessi deve essere inviata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera di Perugia utilizzando il modello riportato in **allegato 1** (domanda permessi art. 33 L. n. 104/1992 per il dipendente portatore di handicap grave), ovvero in **allegato 2** (domanda permessi art. 33 L. n. 104/1992 per i dipendenti che assistono un familiare portatore di handicap grave).

A ciascuna domanda deve essere allegata:

- la documentazione rilasciata dalla Commissione medico legale della A.S.L., convalidata dall'I.N.P.S., accertante la disabilità grave (portatore di handicap in situazione di gravità di cui all'art. 3, comma 3, Legge n. 104/1992 e s.m.i.), o certificazione provvisoria in attesa della ratifica del Verbale da parte dell'I.N.P.S. La certificazione provvisoria è sottoposta alla condizione che, qualora il certificato della Commissione medico legale dell'A.S.L. non sia ratificato da parte dell'I.N.P.S., i giorni di permesso eventualmente fruiti saranno trasformati in ferie;
- copia di un valido documento di identità del dichiarante e copia del codice fiscale del disabile;
- in caso di richiesta dei benefici per l'assistenza di un parente o affine di terzo grado, l'interessato dovrà allegare alla domanda la documentazione medica attestante la sussistenza della patologia invalidante da cui sono affetti il coniuge e/o i genitori o il genitore del soggetto da assistere, ovvero l'autocertificazione da



Stemma dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

# Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Amministrativa: Piazzale Giorgio Menghini, 8/9 - 06129 - PERUGIA  
Sede Legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia - S. Andrea delle Fratte - 06132 - PERUGIA  
Partita IVA 02101050546 Tel: 0755781 - Fax: 075.5783531 - Sito Internet: www.ospedale.perugia.it

cui risulti il loro decesso o mancanza, o lo stato giuridico di separazione o di divorzio.

**Il dipendente è tenuto a comunicare, compilando l'apposito modulo che gli verrà inviato nel mese di dicembre di ogni anno solare, la persistenza dei suddetti requisiti ovvero eventuali modifiche accorse.**

## TEMPI DEL PROCEDIMENTO

ALLEGATO	A	REGISTRAZIONE
5 GEN	2016	N. 17 PAG. 5

In caso di accoglimento della domanda, il beneficio è concesso entro 30 giorni dalla richiesta e decorre dal primo giorno del mese successivo a partire dalla data del provvedimento di concessione.

## PERMESSI FRUIBILI

- 1. Il dipendente portatore di handicap grave** che ha richiesto di usufruire dei benefici per se stesso ha la possibilità di fruire alternativamente di:
  - permessi orari retribuiti rapportati all'orario giornaliero di lavoro: 2 ore al giorno in caso di orario lavorativo pari o superiore a 6 ore - 1 ora in caso di orario lavorativo inferiore a 6 ore;
  - 3 giorni di permesso mensile fruibili anche frazionati in ore, per un massimo di 18 ore mensili.

Eventuali modifiche devono essere concordate con il proprio Responsabile e comunicate preventivamente all'Ufficio "Trattamento Giuridico delle Assenze".

Le due modalità di permesso sono alternative e, pertanto, non possono essere fruite cumulativamente nel corso dello stesso mese.

Il tipo di permesso può essere cambiato mensilmente, da giornaliero ad orario o viceversa, su richiesta dell'interessato, con decorrenza dal mese successivo a quello della richiesta.

Il permesso orario giornaliero non è cumulabile con altri permessi orari retribuiti e non retribuiti.

- 2. Il dipendente che assiste un familiare in situazione di handicap grave** ha la possibilità di fruire alternativamente di 3 giorni interi di permesso al mese, ovvero di un massimo di 18 ore mensili.
- 3. I genitori, anche adottivi, che assistono figli in situazione di handicap grave di età inferiore a tre anni**, possono fruire alternativamente:
  - di tre giorni di permesso mensile (es. madre 2 giorni, padre 1 giorno), ovvero di un massimo di 18 ore mensili (es: madre fruisce di 10 ore il padre di 8);
  - permessi orari retribuiti rapportati all'orario giornaliero di lavoro: 2 ore al giorno in caso di orario lavorativo pari o superiore a 6 ore - 1 ora in caso di orario lavorativo inferiore a 6 ore;



Stemma dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

# Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Amministrativa: Piazzale Giorgio Menghini, 8/9 - 06129 - PERUGIA  
Sede Legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia - S. Andrea delle Fratte - 06132 - PERUGIA  
Partita IVA 02101050546 Tel: 075.5781 - Fax: 075.5783531 - Sito Internet: www.ospedale.perugia.it

- del prolungamento del congedo parentale, ad avvenuta fruizione del congedo parentale ordinario, con diritto, per tutto il periodo, all'indennità economica del 30%. Va precisato che ai sensi dell'art. 33 del D.Lgs. n. 151/2001 e s.m.i., il prolungamento del congedo parentale è accordato "a condizione che il bambino non sia ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati, salvo che in tal caso, sia richiesta dai sanitari la presenza del genitore".

Il permesso orario giornaliero non è cumulabile con altri permessi orari retribuiti.

#### 4. I genitori, anche adottivi, che assistono figli in situazione di handicap grave oltre i tre anni e fino ai dodici anni possono fruire alternativamente:

- di tre giorni di permesso mensile (es. madre 2 giorni, padre 1 giorno), ovvero di un massimo di 18 ore mensili (es: madre fruisce di 10 ore il padre di 8);
- del prolungamento del congedo parentale per un periodo massimo di tre anni, comprensivo del periodo di normale congedo parentale, con diritto all'indennità economica del 30% (alle stesse condizioni di cui al punto 3).

#### 5. I genitori, anche adottivi, che assistono figli in situazione di handicap grave oltre i dodici anni possono fruire alternativamente di tre giorni di permesso mensile (es. madre 2 giorni, padre 1 giorno), ovvero di un massimo di 18 ore mensili sempre complessive fra entrambi i genitori.

### **PRESUPPOSTI OGGETTIVI**

Ai fini del riconoscimento dei permessi retribuiti è necessario che la persona portatrice di handicap grave non sia ricoverata a tempo pieno.

Per "ricovero a tempo pieno" si intende quello presso strutture ospedaliere o simili, pubbliche o private, che assicurino assistenza per le intere 24 ore.

Fanno eccezione a tale presupposto:

- l'interruzione del ricovero per necessità del disabile di recarsi fuori la struttura di degenza per effettuare visite o terapie;
- il ricovero a tempo pieno di disabile in stato vegetativo o terminale;
- Il ricovero a tempo pieno di un minore per il quale risulti documentata la necessità di assistenza di un familiare.

Il dipendente ha l'obbligo di comunicare l'avvenuto ricovero della persona assistita entro e non oltre 24 ore dall'evento. Per avere nuovamente diritto ad usufruire dei permessi, l'interessato è tenuto a produrre idonea documentazione dell'avvenuta dimissione, rilasciata a firma di un medico appartenente alla struttura di ricovero.

### **ACCERTAMENTO DELLE CONDIZIONI**

Il dipendente ha l'obbligo di comunicare qualsiasi cambiamento che faccia venir meno definitivamente il diritto alla fruizione dei benefici previsti, con particolare riferimento a :



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

# Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Amministrativa: Piazzale Giorgio Menghini, 8/9 - 06129 - PERUGIA  
Sede Legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia - S. Andrea delle Fratte - 06132 - PERUGIA  
Partita IVA 02101050546 - Tel: 0755781 - Fax: 075.5783531 - Sito Internet : [www.ospedale.perugia.it](http://www.ospedale.perugia.it)

- revoca del giudizio di grave condizione di disabilità da parte della Commissione medica integrata;
- decesso del disabile.

ALLEGATO ..... A .....  
 - 5.06.2015 ..... N. 17 .....  
 ...

Presso il Dipartimento della Funzione pubblica è istituita una banca dati che raccoglie tutte le informazioni relative ai dipendenti che fruiscono dei permessi e che ha la specifica funzione di monitorare ed effettuare verifiche.

## RIVEDIBILITA' DEL GIUDIZIO MEDICO LEGALE

Nell'ipotesi in cui la competente Commissione medica abbia fissato una rivedibilità del giudizio medico legale ma alla data di scadenza, il dipendente, non sia ancora in possesso del nuovo verbale, non perde alcun beneficio fino alle risultanze della visita di revisione. Infatti, in controtendenza rispetto alla previgente disciplina, l'art. 25, comma 6 *bis* d.l. n. 90/2014, convertito dalla l. n. 114/2014, garantisce al richiedente la conservazione di tutti i diritti acquisiti in materia di benefici, prestazioni ed agevolazioni di qualsiasi natura, in attesa del nuovo accertamento. In caso di mancata conferma, il beneficio si interrompe e gli eventuali permessi fruiti nel periodo trascorso dalla data di definizione del procedimento di verifica sono trasformati in ferie.

Per poter fruire della suddetta conservazione dei benefici acquisiti occorre che l'iter sanitario per l'accertamento sia stato avviato. A tal fine occorre che il dipendente avente diritto provveda a richiedere la visita medica tramite procedura online dal sito [www.inps.it](http://www.inps.it), oppure rivolgendosi ad un Ente di Patronato.

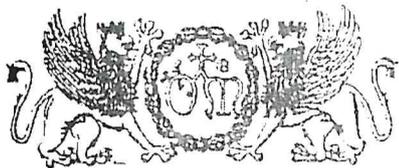
Si precisa che l'INPS ha predisposto un'apposita attestazione (allegata al messaggio n. 1964 del 18 marzo 2015), la quale verrà rilasciata ai richiedenti che si rivolgano alle sedi ed agenzie INPS del territorio. I dipendenti dovranno presentare la suindicata attestazione all'Ufficio Trattamento Giuridico Assenze per poter continuare a fruire dei permessi previsti ai sensi dell'art. 3, comma 3 L. n. 104/1992.

## COME USUFRUIRE DEI PERMESSI

- a) La fruizione dei permessi deve essere programmata mensilmente con il proprio Responsabile. In presenza di circostanze eccezionali, debitamente motivate, la fruizione dei permessi può essere differita/modificata in giornate diverse da quelle programmate, sempre che sia garantita la funzionalità dell'attività lavorativa dell'Unità Operativa di appartenenza.

I tre giorni di permesso mensili ovvero i permessi ad ore, nonché le eventuali modifiche eccezionali, devono essere richiesti compilando tempestivamente il Modello Unico utilizzato dall'Azienda Ospedaliera di Perugia, visionabile e scaricabile dal sito web: <http://www.ospedale.perugia.it/pagine/personale-002>.

Il suddetto Modello Unico deve pervenire all'Ufficio "Controllo Orario" presso la Direzione del Personale prima dell'assenza dal servizio, in originale e tramite posta interna.



Stemma dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

# Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Amministrativa: Piazzale Giorgio Menghini, 8/9 - 06129 - PERUGIA  
Sede Legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia - S. Andrea delle Fratte - 06132 - PERUGIA  
Partita IVA 02101050546 Tel. 0755781 - Fax. 075-5782524 - Site Internet: [www.ospedale.perugia.it](http://www.ospedale.perugia.it)

REGISTRATO  
- 5 GEN 2016 - N. 17 P. 8

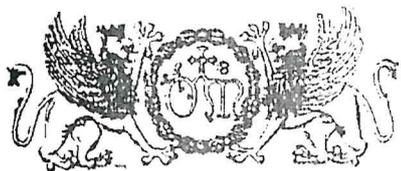
- b) Se l'assistenza al portatore di handicap è prestata per periodi inferiori ad un mese, i permessi vengono proporzionalmente ridotti con le seguenti modalità: un giorno di permesso ogni 10 giorni di assistenza.
- c) Il dipendente può chiedere il frazionamento orario dei permessi, nel limite massimo di diciotto ore mensili. Anche in questo caso, le modalità di utilizzo dovranno essere programmate con cadenza mensile.
- d) Il dipendente potrà avvalersi dei permessi come segue:
- da un minimo di 1 ora ad un massimo di 4 ore al giorno, se il turno di lavoro è articolato su 6 ore giornaliere.
  - da un minimo di 1 ora ad un massimo di 6 ore al giorno, se il turno è articolato su otto e più ore lavorative giornaliere.
- e) I permessi mensili non sono cumulabili con quelli dei mesi successivi.
- f) Il part-time verticale implica una riduzione proporzionale dei permessi (orari e giornalieri).
- g) Il part-time orizzontale comporta una riduzione proporzionale solo sui permessi orari e, pertanto, non riduce il numero di giornate mensili di permesso.

## **CONTROLLI E PROVVEDIMENTI CONSEGUENTI**

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'Azienda è tenuta ad effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive fornite dal richiedente all'atto della domanda di concessione dei benefici.

Qualora dai controlli effettuati dovesse risultare la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante:

- decade retroattivamente dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000;
- è oggetto di un procedimento disciplinare a suo carico;
- è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, a seguito di segnalazione alla Procura della Repubblica.



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

ALLEGATO A. REGIONE

# Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Amministrativa: Piazzale Giorgio Menghini, 8/9 - 06129 - PERUGIA  
Sede Legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia - S. Andrea delle Fratte - 06132 - PERUGIA  
Partita IVA e C.F. 02101050546 Tel. 075.5781 Fax 075.5783531 - Sito Internet: www.ospedale.perugia.it

ALL: 1

AL DIRETTORE GENERALE  
AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA

OGGETTO: Richiesta benefici art. 33 legge 5 febbraio 1992 n. 104 e s.m.i.

## IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (data di nascita) \_\_\_\_\_ (comune o stato estero di nascita) \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_  
(luogo) \_\_\_\_\_ (indirizzo, CAP) \_\_\_\_\_ (numero telefonico) \_\_\_\_\_

In servizio presso \_\_\_\_\_  
(Struttura Complessa/Reparto/Sezione) \_\_\_\_\_ (tel. n. \_) \_\_\_\_\_

con la qualifica di \_\_\_\_\_

RAPPORTO DI LAVORO:  TEMPO INDETERMINATO  TEMPO DETERMINATO  
 tempo pieno  part-time orizzontale  part-time verticale

## CHIEDE

di poter fruire dei benefici previsti dall'art. 33 della legge 5/2/92 n. 104 e s.m.i., in quanto

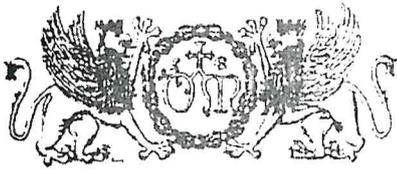
Portatore di handicap grave, accertato dalla Asl/INPS di \_\_\_\_\_

In data (*data visita*) \_\_\_\_\_ rivedibile il \_\_\_\_\_

Nella misura di

3 giorni al mese 18 ore al mese

2 ore al giorno: dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

ALLEGATO 2  
- 5 GEN 2015 - AF  
10

Direzione Generale e Sede Amministrativa: Piazzale Giorgio Menghini, 8/9 - 06129 - PERUGIA  
Sede Legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia - S. Andrea delle Fratte - 06132 - PERUGIA  
Partita IVA e C.I. 02101050546 Tel. 075.5781 - Fax: 075.5783531 - Sito Internet: www.ospedale.perugia.it

## DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di usufruire delle agevolazioni per le necessità legate alla propria situazione di disabilità;
- di essere consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e, pertanto, il riconoscimento delle agevolazioni stesse comporta la conferma dell'impegno – morale oltre che giuridico – di beneficiare delle agevolazioni per le necessità legate al proprio stato di disabilità;
- di essere consapevole che la possibilità di fruire delle agevolazioni comporta un onere per l'amministrazione e un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano solo per l'effettiva tutela del disabile;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione delle agevolazioni.

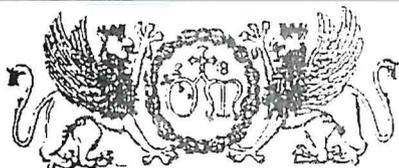
Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Perugia, \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

### ALLEGATI:

- Certificato rilasciato dall'Asl o dall'Inps attestante lo stato di gravità dell'handicap
- Certificazione sanitaria provvisoria
- Fotocopia documento di identità del richiedente



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

# Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Amministrativa: Piazzale Giorgio Menghini, 8/9 - 06129 - PERUGIA  
Sede Legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia - S. Andrea delle Fratte - 06132 - PERUGIA  
Partita IVA 02101050546 Tel: 0755781 - Fax: 075.5783531 - Sito Internet: www.ospedale.perugia.it

ALLEGATO ..... A .....  
5 GEN 2013 ..... M

ALL.2

AL DIRETTORE GENERALE  
AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA

**OGGETTO:** Richiesta benefici art. 33 Legge 5 febbraio 1992, n. 104 e s.m.i.

Consapevole delle responsabilità amministrative, civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, il sottoscritto dichiara che le notizie fornite con il presente modello rispondono a verità; consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle dichiarazioni e che, in caso di dichiarazione falsa, chi l'ha effettuata può subire una condanna penale e decadere dagli eventuali benefici ottenuti con autocertificazione.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ MATRICOLA \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ NATO/A IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

QUALIFICA \_\_\_\_\_ SEDE DI SERVIZIO \_\_\_\_\_

RAPPORTO DI LAVORO:  TEMPO INDETERMINATO  
 TEMPO DETERMINATO

TEMPO PIENO  PART-TIME ORIZZONTALE  PART-TIME VERTICALE

CHIEDE

di poter fruire dei benefici previsti dall'art. 33 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 e s.m.i., a tal fine

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

di assistere la persona con disabilità grave, sig./ra

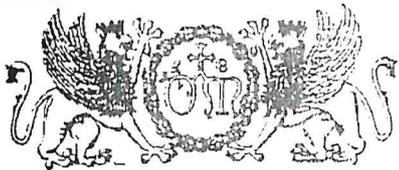
COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Portatore di handicap in situazione di gravità accertato da \_\_\_\_\_



Stemma dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

# Azienda Ospedaliera di Perugia

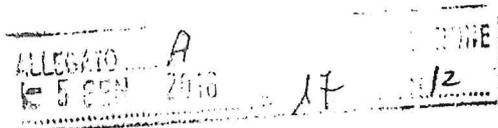
Direzione Generale e Sede Amministrativa: Piazzale Giorgio Menghini, 8/9 - 06129 - PERUGIA  
Sede Legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia - S. Andrea delle Fratte - 06132 - PERUGIA  
Partita IVA 02101050546 Tel: 0755781 - Fax: 075.5783531 - Sito Internet: www.ospedale.perugia.it

Rivedibile in data \_\_\_\_\_  Non rivedibile

L'assistito è dipendente pubblico:  SI  NO

Se si indicare il tipo di contratto \_\_\_\_\_

Amministrazione \_\_\_\_\_



- di essere nella seguente relazione di parentela con la persona disabile in situazione di gravità:  
 Genitore     Coniuge     Figlio     Parente o affine fino al II° grado: \_\_\_\_\_ (specificare);
- di essere parente o affine di III° grado (specificare: \_\_\_\_\_) ed il soggetto in situazione di disabilità grave con il quale sussiste il suddetto rapporto:
  - non è coniugato;
  - è vedovo/a;
  - è coniugato ma il coniuge ha compiuto 65 anni;
  - è coniugato ma il coniuge è affetto da patologia invalidante (allegare documentazione);
  - è separato o legalmente divorziato (allegare documentazione);
  - ha uno od entrambi i genitori deceduti;
  - ha uno od entrambi i genitori con più di 65 anni di età;
  - ha uno od entrambi i genitori affetti da patologia invalidante (allegare documentazione).
- che nessun familiare beneficia dei permessi o dei riposi per la stessa persona disabile in situazione di gravità;
- che la persona disabile in situazione di gravità non è ricoverata a tempo pieno;
- di risiedere in comune situato a distanza stradale pari o inferiore a 150 km rispetto alla residenza della persona disabile in situazione di gravità;
- di risiedere in comune situato a distanza stradale superiore a 150 km rispetto alla residenza della persona disabile in situazione di gravità;
- di essere consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e, pertanto, che il loro riconoscimento comporta la conferma dell'impegno, morale oltre che giuridico, a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;
- di essere consapevole che la possibilità di fruire delle agevolazioni comporta un onere per l'amministrazione ed un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano solo per l'effettiva tutela del disabile;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni;



Stemma dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

# Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Amministrativa: Piazzale Giorgio Menghini, 8/9 - 06129 - PERUGIA  
Sede Legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia - S. Andrea delle Fratte - 06132 - PERUGIA  
Partita IVA 02101050546 Tel: 0755781 - Fax: 075.5783531 - Sito Internet : www.ospedale.perugia.it

- o di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

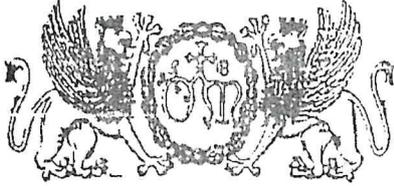
Perugia, \_\_\_\_\_

ALLEGATO A	PERUGIA
5 GEN. 2018	17 113

IL/LA DICHIARANTE

## ALLEGRO:

1. documentazione rilasciata dalla Commissione medico legale della ASL, convalidata dall'INPS, accertante la disabilità grave (portatore di handicap in situazione di gravità di cui all'art. 3, comma 3, Legge n. 104/1992 e s.m.i.), o certificazione provvisoria in attesa della ratifica del Verbale da parte dell'INPS;
2. fotocopia del documento d'identità;
3. solo per le ipotesi di assistenza ad opera di parente/alline di III° grado:
  - documentazione sanitaria attestante la patologia invalidante;
  - provvedimento da cui risulti lo stato giuridico di separazione o divorzio.



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

# Azienda Ospedaliera di Perugia

Dir. Gen. e Sede Amm.va: Piazzale G. Menghini n. 8/9- 06129 PERUGIA  
Sede Legale: S. Maria della Misericordia in S. Andrea delle Fratte 06156PERUGIA  
Partita IVA 02101050546 Tel. 075 5781 - Sito Internet: [www.ospedale.perugia.it](http://www.ospedale.perugia.it)

## UFFICIO DELIBERAZIONI

ATTESTAZIONI RELATIVE ALLA DELIBERA N. 17 DEL - 5 GEN. 2016

La deliberazione sopra indicata, alla quale questo documento è allegato

CONSTA DI FOGLI 16 incluso il presente ed inclusi gli allegati

Perugia,

- 5 GEN. 2016

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DELIBERATIVO  
DOTT.SSA SERENA ZENZERI

E' ESECUTIVA IMMEDIATAMENTE, non essendo soggetta a controllo

HA CONSEGUITO ESECUTIVITA' IL \_\_\_\_\_

PER PROVVEDIMENTO POSITIVO DELLA GIUNTA REGIONALE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

CHE HA RICEVUTO LA DELIBERA IL \_\_\_\_\_

PER DECORRENZA DEL TERMINE DI LEGGE PER IL CONTROLLO SENZA RILIEVI DA PARTE  
DELLA GIUNTA REGIONALE, CHE HA RICEVUTO LA DELIBERA IL \_\_\_\_\_

ALTRO (esecutività dopo richiesta di chiarimenti, parziale annullamento dell'atto,  
annullamento integrale, ecc.. - Specificare gli estremi dei provvedimenti)

Perugia,

- 5 GEN. 2016

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DELIBERATIVO  
DOTT.SSA SERENA ZENZERI

La deliberazione sopra indicata, alla quale questo documento è allegato,

- 5 GEN. 2016

VIENE PUBBLICATA all'albo pretorio dell'Azienda Ospedaliera di Perugia il \_\_\_\_\_

per la durata di 15 giorni.

Perugia,

- 5 GEN. 2016

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DELIBERATIVO  
DOTT.SSA SERENA ZENZERI

Questa copia della delibera sopra indicata è conforme al suo originale esistente presso questo ufficio e consta di n. \_\_\_\_\_ pagine inclusa la presente

Perugia,

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DELIBERATIVO  
DOTT.SSA SERENA ZENZERI