



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"**  
**CASERTA**

---

---

**Determina Dirigenziale N. 877 del 24/09/2025**

---

**Proponente: Il Direttore UOC GESTIONE RISORSE UMANE**

**Oggetto: Dip. C.F.: permesso mensile retribuito art. 33 L. 104/92 e successive modificazioni e integrazioni.**

**PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 24/09/2025 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**ESECUTIVITA'**

Atto immediatamente esecutivo

**TRASMISSIONE**

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

**UOC AFFARI GENERALI**

**Direttore Eduardo Chianese**

**ELENCO FIRMATARI**

*Luigia Infante - UOC GESTIONE RISORSE UMANE*

*Loredana Merola - UOS TRATTAMENTO GIURIDICO - CONCORSI*

*Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, Dr. Pasquale Cecere*



**Il Direttore UOC GESTIONE RISORSE UMANE**

- Letta l'istanza prodotta tramite mail in data 28.08.2025 ed integrata in data 02.09.2025, dal dipendente a tempo indeterminato \*\*\*\*\* \*, in atti giacente, con la quale, ai sensi della L. 104/1992 e ss.mm.ii., chiede di poter fruire di n. 3 (tre) giorni di permesso mensile retribuito per assistere \*\*\*\*\* \*,
  - visto il verbale sanitario rilasciato dal settore Invalidi Civili dell'ASL Napoli 2 Distretto di Giugliano (NA), dal quale si rileva che \*\*\*\*\* \*, nella seduta del 20.05.1997, è stato riconosciuto "Persona con minorazione previste dalla condizione di handicap di cui ai c. 1 e 3 dell'art. 3 della L. 104/92, con connotazione di gravità";
  - vista l'autocertificazione del dipendente, resa ai sensi di legge e parimenti agli atti della uoc Gestione Risorse Umane, nella quale, tra l'altro, ha dichiarato, di non essere l'unico degli aventi diritto fra tutti i familiari ed affini del familiare disabile, a prestare al medesimo la sistematica ed adeguata assistenza e di non essere l'unico componente che fruirà per lo stesso del permesso mensile retribuito ai sensi dell'art. 33 della L.104/92 e s.m.i., e che l'attività di assistenza e la fruizione dei permessi mensili retribuiti sarà svolta in modo alternativo con il familiare \*\*\*\*\* \*,
  - visto l'art. 33 della L.05.02.1992, n. 104 e successive modificazioni ed integrazioni;
  - visti gli artt. 19 e 20 della L.08.03.2000, n. 53;
  - visto l'art. 52 del CCNL Comparto Sanità del 02.11.2022;
  - visto l'art. 24 della legge 4 novembre 2010, n. 183;
  - vista la circolare n. 1 del 03.02.2012 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica;
  - ritenuto di prendere atto che il dipendente ha diritto alla concessione dei benefici di cui all'art. 33 della Legge 104/92 e s.m.i., in modo alternato con altro familiare, sulla base della documentazione presentata;
  - considerato che la presente proposta di determinazione è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla normativa legislativa vigente in materia;

d e t e r m i n a

approvarsi la narrativa e, per l'effetto:

### Determinazione Dirigenziale

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Las. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*



- l'estensore  
Paola Fiumaro

**IL DIRETTORE U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE**  
**Dott.ssa Luigia Infante**

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*