



Giunta Regionale della Campania

DECRETO DIRIGENZIALE

DIRETTORE GENERALE/
DIRIGENTE UFFICIO/STRUTTURA
DIRIGENTE UNITA' OPERATIVA DIR. /
DIRIGENTE STAFF

MARCO DI SCIUVA

DECRETO N°	DEL	DIREZ. GENERALE / UFFICIO / STRUTT.	UOD / STAFF
15	29/08/2025	5013	92

Oggetto:

Autorizzazione alla fruizione dei benefici ex Legge n. 104/1992

IL DIRIGENTE

Premesso che:

- la legge 5 febbraio 1992, n. 104 in materia di “*diritti, integrazione sociale e assistenza della persona handicappata*” dispone, al terzo comma dell’art. 33, che “*il lavoratore dipendente, pubblico o privato, ha diritto a fruire di tre giorni di permesso mensile retribuito coperto da contribuzione figurativa, anche in maniera continuativa, per assistere una persona con disabilità in situazione di gravità, che non sia ricoverata a tempo pieno, rispetto alla quale il lavoratore sia coniuge, parte di un’unione civile ai sensi dell’articolo 1, comma 20, della legge 20 maggio 2016, n. 76, convivente di fatto ai sensi dell’articolo 1, comma 36, della medesima legge, parente o affine entro il secondo grado. In caso di mancanza o decesso dei genitori o del coniuge o della parte di un’unione civile o del convivente di fatto, ovvero qualora gli stessi siano affetti da patologie invalidanti o abbiano compiuto i sessantacinque anni di età, il diritto è riconosciuto a parenti o affini entro il terzo grado della persona con disabilità in situazione di gravità*”;

Considerato che:

- *OMISSIS*Dipendente *****OMISSIS*****(Matr.: *OMISSIS*), nat*OMISSIS* a ***OMISSIS**il **OMISSIS**e residente a ***OMISSIS***alla Via **OMISSIS*, in servizio presso *OMISSIS* 50.13.*OMISSIS* della Direzione Generale per le Risorse Finanziarie, con istanza acquisita al n. *OMISSIS* *****OMISSIS***** del Protocollo regionale, ha chiesto di poter fruire dei Benefici previsti dal terzo comma dell’art. 33 della Legge n. 104 del 5 febbraio 1992 vigente;
- nella suddetta Istanza, *OMISSIS*Dipendente*****OMISSIS***** - ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 - ha dichiarato che:
 - c) il soggetto portatore di handicap in situazione di gravità ai sensi del terzo comma dell’art. 3 della Legge n. 104/92, al quale fornisce assistenza con sistematicità ed adeguatezza, è *****OMISSIS*****nat*OMISSIS* a *OMISSIS* il ***OMISSIS**C.F.: *****OMISSIS*****
 - c) *OMISSIS* predett*****OMISSIS***** non è ricoverat*OMISSIS* a tempo pieno presso alcuna struttura pubblica o privata;
 - c) non vi è alcun lavoratore, dipendente pubblico o privato, che in relazione allo stesso soggetto portatore di handicap in situazione di gravità, usufruisce dei tre giorni di permesso mensile di cui all’art. 33, comma 3, della Legge 104/1992;
- *OMISSIS* richiedente si è impegnat*OMISSIS* a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni (decesso, revoca del riconoscimento dello stato di disabilità grave in caso di rivedibilità, ricovero a tempo pieno presso struttura pubblica o privata);
- *OMISSIS* richiedente ha allegato all’Istanza - a comprova - il Verbale del*****OMISSIS**** della Commissione Medica per l’accertamento dell’handicap del Centro Medico Legale INPS di *OMISSIS*, con il quale si riconosce la situazione di handicap connotata da gravità (art. 3 comma 3 della Legge 104/1992) *****OMISSIS*****nat*OMISSIS* a *OMISSIS* il ***OMISSIS**C.F.: *****OMISSIS*****;
- **Visti:**
 - l’art. 33, comma 3 della Legge n. 104/92 e ss.mm.ii.;
 - l’art. 24 della Legge 4 novembre 2010, n. 183;
 - il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro del Comparto Funzioni Locali per il Triennio 2019 - 2021, sottoscritto il 16 novembre 2022;

- l'Istanza acquisita al n. *OMISSIS* *****OMISSIS***** del Protocollo regionale prodotta da*OMISSIS* Dipendente *****OMISSIS***** (Matr. *OMISSIS*);
Alla stregua dell'istruttoria effettuata dall'Ufficio di Staff 50.13.92

D E C R E T A

per le motivazioni sopra richiamate, che si intendono di seguito integralmente riportate:

1. di accogliere l'Istanza acquisita al n. *OMISSIS* *****OMISSIS***** del Protocollo regionale, presentata da*OMISSIS* Dipendente *****OMISSIS***** (Matr. *OMISSIS*);
2. di autorizzare, pertanto, *OMISSIS*Dipendente*****OMISSIS***** (Matr. *OMISSIS*) a fruire di n. 18 ore mensili, ovvero, alternativamente, di n. 3 giorni di permesso retribuito al mese, ai sensi dell'art. 33, comma 3, della Legge n. 104 del 5 febbraio 1992 vigente, al fine di assistere *****OMISSIS*****nat*OMISSIS* a *OMISSIS* il ***OMISSIS**C.F.: *****OMISSIS*****, quale soggetto portatore di handicap in situazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3 della Legge n. 104/1992;
3. di stabilire che le modalità di fruizione dei permessi andranno concordate in via preventiva con il Responsabile della Struttura di appartenenza;
4. di precisare che il presente provvedimento ha decorrenza immediata e potrà essere revocato nel caso in cui venissero meno le condizioni per la fruizione dei permessi *de quo*;
5. di stabilire che sarà cura de*OMISSIS* Dipendente comunicare ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni;
6. di stabilire, altresì, che, entro il 31 dicembre di ogni anno, *OMISSIS*Dipendente *****OMISSIS***** (Matr. *OMISSIS*), a pena di decadenza, deve produrre allo Staff 50.13.92 - che la tratterà agli atti - la dichiarazione sostitutiva ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, attestante la sussistenza dei requisiti per il godimento dei benefici in esame.

.....

Il presente Decreto viene notificato a*OMISSIS* Dipendente*****OMISSIS***** (Matr. *OMISSIS*) e viene trasmesso: a*OMISSIS* 50.13.*OMISSIS* della Direzione Generale per le Risorse Finanziarie; alla UOD 50.14.01 della Direzione Generale per le Risorse Umane ed alla Redazione del Portale per la sua pubblicazione nella Sezione "Casa di Vetro" del sito Istituzionale.

DOTT. MARCO DI SCIUVA