



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

---

---

**Determina Dirigenziale N. 1282 del 30/12/2025**

---

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

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

**PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 30/12/2025 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 ad interim Luigia Infante**

**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**

- [illegible]

## d e t e r m i n a

### 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.*



1. accogliere l'istanza della dipendente \*\*\*\*\* \*, e riconoscere alla stessa la possibilità di fruire per assistenza \*\* \*\*\*\*\* \* portatore di handicap, ai sensi di quanto disposto dall'art. 33 della Legge 104/92 e s.m.i., di n. 3 (tre) giorni di permesso mensile retribuito, in modo alternato con altro familiare;

2. stabilire per l'interessata l'obbligo di:

a) comunicare, tempestivamente, e comunque non oltre giorni 30 (trenta), ogni variazione che intervenga a modificare la situazione che dà diritto al concesso beneficio, ivi comprese le eventuali variazioni del nucleo familiare dell'assistito o eventuali altri beneficiari;

b) presentare all'inizio di ogni anno solare la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà da cui risulti:

➤ l'esistenza in vita del soggetto protetto;

➤ l'eventuale rettifica e/o modifica del giudizio iniziale sulla gravità dell'handicap del diversamente abile da parte della preposta Commissione medica per l'accertamento dello stato di handicap;

3. precisare che il limite massimo dei tre giorni di permesso mensile non sono cumulabili con quelli dei mesi successivi, non sono altresì assoggettabili alla disciplina del recupero ed è responsabilità del dipendente garantire che il limite di tre giorni mensili non venga superato nell'eventuale alternanza con altro familiare;

4. precisare, altresì, che la dipendente è tenuta a comunicare, al proprio Direttore, le assenze dal servizio con un congruo anticipo, in tempo utile per la predisposizione della turnistica, salvo dimostrate situazioni d'urgenza di cui va data preventiva comunicazione nelle 24 ore precedenti la fruizione;

5. dare comunicazione del presente atto alla dipendente interessata ed alle relative Strutture aziendali per gli adempimenti di competenza;

6. trasmettere copia del presente atto al Collegio sindacale, come per legge, al Responsabile della Prevenzione della corruzione e della Trasparenza, alle unità operative complesse Epidemiologia, Qualità, Performance, Flussi Informativi e Gestione risorse umane.

*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.*