

# DETERMINAZIONE N° 155 DEL -9 FEB. 2016

**Oggetto:** Concessione benefici legge 104/92 in favore del Dott. O.G.

**Il Direttore del Distretto di Sanluri Dr.ssa Annaclara Melis**

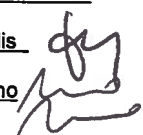
- Visto** l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con gli Specialisti Ambulatoriali Interni, Veterinari ed altre professionalità Sanitarie (Biologi, Chimici, Psicologi) Ambulatoriali del 17 dicembre 2015 ai sensi dell'art. 8 del D. L.VO 502/92 e successive modificazioni e integrazioni;
- Preso atto** della domanda presentata dal Dott. O. G. Specialista ambulatoriale nella branca di endocrinologia operante nel Poliambulatorio di Sanluri, per la concessione dei permessi art. 33, c.3 - Legge 104/92 che si allega al presente atto per farne parte integrante e della comunicazione di esito dell'accertamento dell' handicap rilasciata dal Dipartimento di Prevenzione Medicina Legale 6<sup>a</sup> Commissione Medica ASL di Cagliari allegata agli atti di questo distretto;
- Verificato** il verbale dell'handicap rilasciato dalla Commissione n. 6 ASL di Cagliari nella seduta del 13/09/2012 e validato dall'INPS-CML di Cagliari in data 09/10/2012 e trasmesso all'interessata nella medesima data;
- Vista** la legge 104/92, legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate e successive modificazioni e integrazioni;
- Visto** il regolamento Aziendale in materia di congedo retribuito art. 42 D.Lgs 26 marzo 2001 n. 151 recepito con delibera n. 881 del 24 dicembre 2012 che disciplina la concessione dei benefici della legge 104/92;
- Accertato** che sussistono le condizioni previste dalla vigente normativa ai fini della concessione dei benefici di cui trattasi;
- Attesta** la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di legittimità degli stessi in ordine alla proposta sopra formulata;

## DETERMINA

- Di** accogliere l'istanza dello Specialista Dott. O. G. e concedere i benefici previsti dal comma 3, dell'art.33, della legge 104/92 come da verbale definitivo rilasciato dalla competente Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap dalla ASL di appartenenza e validato dalla CML di Cagliari.
- Di** dare comunicazione all'interessato dell'accoglimento dell'istanza.
- Di inviare** copia al Servizio Risorse Umane per gli adempimenti di competenza.

Il Direttore del Distretto  
Dott.ssa Annaclara Melis



Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata <b>Nome Struttura</b> <u>Distretto Socio Sanitario Sanluri</u> <b>Sigla Responsabile</b> <u>Dr.ssa Annaclara Melis</u> <b>Sigla Resp. procedimento</b> <u>Sig.ra Paola Scano</u> <b>Estensore</b> <u>Sig.ra Paola Scano</u> 	Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria  <div style="text-align: center;">Dott.</div> <hr style="width: 80%; margin: auto;"/>
---	---

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 09 Febbraio 2016 e che resterà in pubblicazione per 15 gg. consecutivi e che la stessa è stata posta a disposizione per la consultazione.

---

Trasmessa al Collegio Sindacale il 09 Febbraio 2016 con prot. n. 729



La Segreteria Generale

*[Handwritten signature]*