

<b>Titolo del procedimento : RICHIESTA PERMESSI RETRIBUITI EX ART. 3, COMMA 3, LEGGE 104/1992</b>			
Recapito telefonico	Sede indirizzo	E MAIL	
Settore	I	P.zza S. Giovanni Battista 019886350 centralino 5 Vado Ligure <a href="mailto:amministrativo@comune.vado-ligure.sv.it">amministrativo@comune.vado-ligure.sv.it</a>	
Servizio	Personale	P.zza S. Giovanni Battista 019886350 centralino 5 Vado Ligure <a href="mailto:personale@comune.vado-ligure.sv.it">personale@comune.vado-ligure.sv.it</a>	
Responsabile del procedimento	Resp del servizio Dott. Piero Araldo	P.zza S. Giovanni Battista 019886350 centralino 5 Vado Ligure <a href="mailto:personale@comune.vado-ligure.sv.it">personale@comune.vado-ligure.sv.it</a>	
<b>Firmatario provvedimento</b>	Resp del settore: Dott. Piero Araldo	P.zza S. Giovanni Battista 019886350 centralino 5 Vado Ligure <a href="mailto:amministrativo@comune.vado-ligure.sv.it">amministrativo@comune.vado-ligure.sv.it</a>	
	Segr. Comunale Dott. Piero Araldo	P.zza S. Giovanni Battista 019886350 centralino 5 Vado Ligure <a href="mailto:segretario@comune.vado-ligure.sv.it">segretario@comune.vado-ligure.sv.it</a>	
Titolare del potere sostitutivo <b>in caso di inerzia</b>			
<b>Richiesta di fruizione permessi retribuiti mensili ex art. 3, comma 3, Legge 104/1992 per assistenza familiari in situazione di disabilità grave.</b>			
<b>Modalità di avvio/ Inizio del procedimento</b>			
Procedimento avviato a istanza di parte tramite presentazione di apposita richiesta. La richiesta deve essere rinnovata ogni anno nel mese di gennaio per dichiarare la sussistenza dei requisiti per la fruizione dei permessi.			
<b>Avvio dell'attività sottesa al procedimento</b>			
Avvio immediato del controllo dei requisiti da parte del Servizio Personale			
<b>Termine di legge di conclusione del procedimento</b>			
Entro 30 gg. dalla data di presentazione della domanda			
<b>Normativa di riferimento</b>			
<a href="#">Legge 5 febbraio 1992, n. 104</a>			
<a href="#">Circolare n. 13 /2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica</a>			
<b>Documentazione da produrre</b>			
<a href="#">Modulo istanza concessione permessi retribuiti</a>			
Verbale commissione medica ASL di accertamento dell'handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, Legge 104/1992			
Modulo di rinnovo annuale per la dichiarazione di sussistenza dei requisiti per la fruizione dei permessi			
<b>Modalità per ottenere informazioni sui procedimenti</b>			
Per informazioni relative al procedimento in corso rivolgersi a: Responsabile del Settore Amministrativo Dott. Piero Araldo tel. 019 886350 E-Mail <a href="mailto:amministrativo@comune.vado-ligure.sv.it">amministrativo@comune.vado-ligure.sv.it</a>			
<b>Adempimenti finanziari</b>			
Non presenti			
<b>Modalità di pagamento</b>			
Non ricorre			
<b>Eventuali passaggi esterni all'Amministrazione (pareri, commissioni ecc: indicare se vincolanti o no)</b>			
Non ricorre			
<b>Provvedimento finale</b>			
Provvedimento di concessione di permessi retribuiti mensili.			
Silenzio assenso per il rinnovo negli anni successivi.			
<b>Rimedi esperibili / strumenti di tutela a favore dell'interessato contro il provvedimento finale</b>			
Ricorso al giudice del lavoro			
<b>Altre informazioni (validità provvedimento , eventuali rinnovi, comunicazioni necessarie nel corso dello svolgimento dell'attività )</b>			
Non può essere riconosciuto a più di un lavoratore per l'assistenza alla stessa persona e non spetta in caso di ricovero a tempo pieno del soggetto assistito.			