

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010599	18/09/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. San Paolo - Direzione Amministrativa	131010102

**OGGETTO:**

AREA OSPEDALIERA BARI NORD – P.O. SAN PAOLO –

Dipendente. Sig.ra P.A.I. – Matricola.4044060;

Revoca benefici ai sensi del comma 3 – art.33 – L.104/92 e ss.mm.ii.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Di Marzo Filippo	16/09/2020 09:37
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Di Marzo Filippo	16/09/2020 09:37
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	17/09/2020 09:09

*Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.*

*I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, Legge 241/90 e art. 1, comma 9, lettera e), Legge 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dal vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D. L.gs. 165/2001.*



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

Il Direttore della Struttura Operativa U.O.C.  
Direzione Amministrativa Area Ospedaliera Bari Nord

VISTA la l. 241/1990, recante “*Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi*”;

VISTO il d. lgs. 502/92, recante “*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421*”;

VISTA la l. r. Puglia 36/1994, avente ad oggetto “*Norme e principi per il riordino del Servizio sanitario regionale in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, così come modificato dal decreto legislativo 7 dicembre 1993, n. 517*”;

VISTA la l. r. Puglia 38/1994, avente ad oggetto “*Norme sull' assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità sanitarie locali in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502*”;

VISTO il d.lgs. n. 165/2001, recante “*Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche*”;

VISTA la l. r. Puglia 25/2006, avente ad oggetto “*Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale*”;

VISTA la l. r. Puglia 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;

VISTO il d.lgs. 33/2013, recante “*Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni*”, così come recentemente modificato dal d. lgs. 97/2016;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale N.2798 DEL 30/12/2009

VISTA la deliberazione del Direttore Generale N.504 del 29/4/2020 “*Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente*”.

## **PREMESSO**

- che la dipendente Sig.ra P.A.I. matricola n.4044060 in servizio presso il P.O. San Paolo – con giusta determinazione n.10060 del 29/08/2018 è stata autorizzata a fruire di giorni tre di permessi mensili ai sensi dell'art 33, comma 3, della Legge del 5 febbraio 1992 n.104 e ss.mm.ii, per assistere la propria madre Sig.ra B.C.R. portatrice di handicap grave;

## **VISTE**

- la nota del 15/09/2020 acquisita al prot.n. 50629 del 15/09/2020 con la quale la dipendente Sig.ra P.A.I., comunica che, a far data dal 23/07/2020, non usufruirà più dei benefici previsti dalla Legge 104/92 in quanto la propria madre Sig.ra B.C.R. portatrice di handicap grave è deceduta;
- la Certificazione di Decesso dell'assistita Sig.ra B.C.R. avvenuto in data 23/07/2020 in S.Pietro Vernotico (Br);

## **PRESO ATTO**

- che a seguito del decesso dell'assistita Sig.ra B.C.R. (parente o affine entro il II grado, art.24 Legge 183/2010) avvenuto in data 23/07/2020, sono venuti meno i presupposti per il mantenimento del beneficio di cui all'art.33 comma 3 della Legge 104/92 e ss.mm.ii.;

## **RITENUTO**

- pertanto di revocare la suddetta concessione dei benefici previsti dalla Legge 104/92 e ss.mm.ii., con effetto dal 23/07/2020;

## **DATO ATTO**

- che la presente determinazione non comporta alcun onere a carico del Bilancio dell'Azienda;

## **D E T E R M I N A**

Per i motivi espressi in narrativa e che qui di seguito si intendono tutti trascritti:

- **di revocare**, con effetto **dal 23/07/2020** alla dipendente Sig.ra P.A.I. matricola n.4044060 in servizio presso il P.O. San Paolo – l'autorizzazione per la concessione di n. TRE giorni di permesso mensile ai sensi del comma 3 art.33 della Legge 104/92,
- **di dare atto** alla presente determinazione non comporta alcun onere a carico del Bilancio dell'Azienda;
- **di notificare** copia del presente provvedimento copia del seguente provvedimento al Dipendente, al Direttore Medico del P.O. "San Paolo", ai Direttori/Dirigenti Medici Responsabili della Struttura e della Unità Operativa presso cui presta servizio il Dipendente nonché all'Area Gestione Risorse Umane - U.O - Trattamento Giuridico Economico Previdenziale e all'Ufficio Rilevazioni Presenze del P.O. "San. Paolo" per i dovuti controlli del caso;

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:  
 CONTIENE liquidazione  
 NON Contiene Liquidazione

## ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

- NON soggetta ad oneri di pubblicazione obbligatoria  
 SOGGETTA ad oneri di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente:

## DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
1120101	Area Gestione Risorse Umane
131010101	Stab. Osp. San Paolo - Direzione Sanitaria
131010124	Stab. Osp. San Paolo - Ginecologia e Ostetricia

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) PAGINE  
DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE  
DI 1 (uno) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 2 (due) PAGINE**

### ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **18/09/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale  
Ufficio Affari Generali  
*Il Dirigente Amministrativo*