

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

| Determinazione n.ro | Data di Adozione |
|---------------------|------------------|
| 0010972             | 29/09/2020       |

| Struttura Aziendale                            | Centro di Costo |
|--|-----------------|
| Stab. Osp. Terlizzi - Direzione Amministrativa | 131010402       |

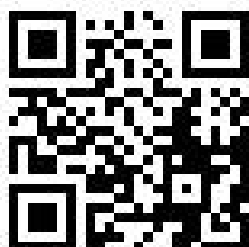
### OGGETTO:

Area Ospedaliera Bari Nord P.O. Corato. Dipendente C.V. matr. 2701306. Autorizzazione assistenza alle persone con disabilità grave art.3 comma 3 L.104/92 e ss.mm.ii

| RUOLO  | NOME E COGNOME                  | FIRMA            |
|--|---------------------------------|------------------|
| Estensore  | Guastadisegno Francesca Melania | 21/09/2020 10:18 |
| Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990 | Guastadisegno Francesca Melania | 21/09/2020 10:18 |
| Dirigente SPTA   | Quacquarelli Saverio            | 23/09/2020 13:46 |
| Direttore/Responsabile di Struttura                      | Popolizio Rachele               | 24/09/2020 09:59 |

*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 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 con istanza prot. n. 46849 ASL BARI del 27.08.2020, il dipendente Sig. C.V. matricola 2701306 in servizio presso l'Ospedale di Corato, ha richiesto la fruizione dei benefici ai sensi dell'art. 33, comma 3 della Legge del 5 febbraio 1992 n. 104 e ss.mm.ii., per se stesso riconosciuto Portatore di Handicap in situazione di gravità.

#### **VISTO**

- il verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell'Handicap dell'Invalidità Civile di Ruvo di Puglia, del 17/07/2020 agli atti di questo ufficio, da cui risulta che il Sig. C.V. è stato riconosciuto Portatore di Handicap in situazione di gravità (Art.3, comma 3 ) **non rivedibile**.

#### **RILEVATO**

che nell'istanza il dipendente, ai sensi di legge, ha dichiarato:

- di non essere ricoverato a tempo pieno presso Struttura Pubblica o Privata che assicurano assistenza sanitaria, ad eccezione dei casi indicati al punto 5 della Circolare del Ministro della Funzione Pubblica n. 13/2010;

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni;

Verificata la sussistenza dei requisiti per il riconoscimento del diritto alla fruizione dei benefici richiesti;

### **DETERMINA**

Per i motivi espressi in narrativa e che qui di seguito si intendono integralmente riportati:

#### **DI CONCEDERE**

- al dipendente Sig. C.V. matricola n. 2701306, in servizio presso il P.O. di Corato, il beneficio della fruizione dei 3 (tre) giorni di permessi mensili utilizzabili anche in maniera continuativa o in alternativa delle 2 (due) ore giornaliere di permesso; ai sensi dell'art. 33, comma della Legge 104/92 e ss. mm ii., a partire dal 21 settembre 2020.

#### **DI STABILIRE**

- che i benefici dei permessi richiesti verranno riconfermati ogni anno solo dopo che il dipendente (entro il 15 gennaio di ogni anno) avrà presentato apposita domanda scritta (utilizzando esclusivamente la modulistica messa a disposizione dall'Azienda mod. "D" per chi assiste il portatore di handicap e mod. "E" per chi è portatore di handicap) alla Direzione Amministrativa di appartenenza;

#### **DI PRECISARE**

che il predetto dipendente è obbligato a comunicare tempestivamente ogni e qualsiasi variazione delle condizioni che hanno determinato il diritto riconosciuto dal presente atto;

#### **DI NOTIFICARE**

copia del presente provvedimento al Direttore dell'Area Gestione Risorse Umane..

### 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 |

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) PAGINE  
DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE  
DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) 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 **29/09/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale  
Ufficio Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione  
sig. Domenico Roveto