

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011001	29/09/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 2 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141020199

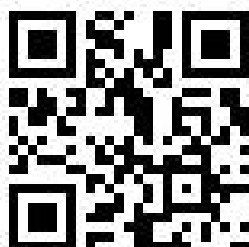
**OGGETTO:**

DSS 2 – Dipendente G.A. – Accoglimento istanza permessi retribuiti ai sensi della L. 5 febbraio 1992, n. 104 e ss.mm.ii.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Pinto Porzia	23/09/2020 13:42
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Pinto Porzia	23/09/2020 13:42
Dirigente SPTA	Cervelli Giuseppe	24/09/2020 09:38
Direttore/Responsabile di Struttura	Saponaro Giorgio	24/09/2020 11:43

*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 DISTRETTO SS N.2

Vista la deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009;

Vista la deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/4/2020;

Premesso che

la dipendente Sig.ra **G.A.** – matr. **2703463** - in servizio a tempo indeterminato presso il DSS 2 con istanza del **22/09/2020**, ha chiesto di fruire dei permessi previsti dall'art. 33, comma 3 della Legge n. 104/1992, così come modificato e sostituito dall'art. 24 c.1 della lett. a) della Legge n. 183/2010, per poter assistere sua madre **P.T.**;

Visto

- Verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap di Ruvo di Puglia datato **22/07/2019** con il quale la sig.ra **P.T.** è stata riconosciuta persona con "handicap in situazione di gravità L. 104/92";

- la dichiarazione sostitutiva di responsabilità resa dalla dipendente ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, intesa a dimostrare la sussistenza delle condizioni che legittimano la fruizione dei permessi retribuiti di cui alla citata normativa;

- l'art. 33, comma 3 della Legge 104/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

- il Regolamento Aziendale sulla concessione dei permessi previsti dalla citata normativa, approvato con Deliberazione n. 885/DG del 03/06/2015 e successivamente modificato dalla Delibera n. 1102/DG del 13/06/2016

Ritenuto

di dover accogliere l'istanza in questione, autorizzando la sig.ra **G.A.** a fruire dei permessi retribuiti mensili così come previsto dall'art. 33, comma 3 della Legge 104/92, facendo salvi i successivi accertamenti d'ufficio intesi a verificare l'adeguatezza e la correttezza della documentazione presentata unitamente alla validazione dell'INPS del predetto verbale

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

per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati e confermati,

1. di concedere alla dipendente sig.ra **G.A.** – matr. **2703463** – a far data dal **28/09/2020**, ai sensi dell'art. 33, comma 3 della Legge 104/92 e ss.mm.ii. , la facoltà di fruire di n. 3 giorni di permesso retribuito mensile per l'assistenza a sua madre sig.ra **P.T.** fatto salvo il riaccertamento negativo del verbale, della condizione di gravità o la sopraggiunta insussistenza dei requisiti soggettivi previsti dalla legge. Qualora non dovesse essere riconosciuto il diritto alla fruizione di detti permessi nella misura richiesta, gli stessi saranno trasformati in assenze per ferie;

2. di vincolare la dipendente al rispetto del Regolamento Aziendale sulla concessione dei permessi previsti dalla citata normativa, approvato con Deliberazione n. 885/DG del 03/06/2015, successivamente modificato dalla Delibera n. 1102/DG del 13/06/2016;
3. di far obbligo alla dipendente di comunicare tempestivamente ogni e qualsiasi variazione delle condizioni che hanno determinato l'emanazione del presente provvedimento;
4. di dare atto che l'interessata dovrà preventivamente concordare i tempi e i modi di fruizione dei permessi con il proprio Dirigente, dandone tempestiva ed anticipata comunicazione all'Ufficio Rilevazioni Presenze del DSS 2
5. di dare atto che per il rinnovo e la relativa concessione dei permessi retribuiti mensili, la dipendente, all'inizio di ogni anno, dovrà presentare apposita domanda alla Direzione Amministrativa di appartenenza, utilizzando esclusivamente il Modello "D" del Regolamento Aziendale
6. di trasmettere copia del presente provvedimento unitamente all'istanza corredata di tutti gli allegati 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
112010101	AGRU - Direzione
112010103	AGRU - Rilevazione Presenze

**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*