

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011197	30/09/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 4 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141040199

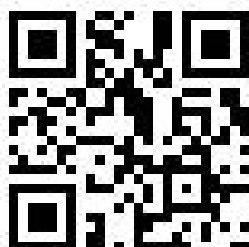
**OGGETTO:**

OGGETTO: DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 4 – AUTORIZZAZIONE PERMESSI GIORNALIERI PER ASSISTERE PERSONA CON GRAVE DISABILITA' AI SENSI DELL' ART. 33 COMMA 3 DELLA LEGGE 104 /92 IN FAVORE DELLA SIG.RA G.E. MATRICOLA 3023289 DIPENDENTE ASL IN SERVIZIO PRESSO IL D.S.S. n. 4 DI ALTAMURA.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Digiesi Leonardo	08/09/2020 11:56
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Di Meo Vincenzo	28/09/2020 13:52
Dirigente SPTA	Lagreca Amalia	29/09/2020 10:11
Direttore/Responsabile di Struttura	Loverre Salvatore	30/09/2020 15:58

*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. Lgs. 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.

**“DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 4” ALTAMURA  
IL DIRETTORE**

*Vista la deliberazione dle Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2019*

*Vista la deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020*

**HA ADOTTATO**

*la seguente determinazione:*

**VISTO:**

- *L'istanza prot. 125839/2020 del 01/09/2020 presentata dalla Sig.ra G.E. ( matricola 3023289), dipendente ASL in servizio presso il DSS 4 di Altamura, tesa ad ottenere il beneficio dei permessi giornalieri retribuiti di cui all'art. 33, comma 3 della legge 104/92, così come modificato dagli art. 19 e 20 della legge 53/2000, per assistere il padre in situazione di handicap grave;*
- *il Verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap di Altamura del 22/07/2020, allegato alla domanda dal quale si evince il riconoscimento di portatore di handicap grave in situazione di gravità del Sig. G.O. (Padre della richiedente)*
- *la dichiarazione sostitutiva di notorietà resa ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 2000, per dimostrare la sussistenza delle condizioni che legittimano la fruizione dei permessi retribuiti di cui al, comma 3 dell'art. 33 legge 104/92, con la quale il dipendente dichiara che:*
- *il disabile non è ricoverato in nessuna struttura sanitaria e assistenziale*
- *nessun altro parente avente titolo usufruisce dei medesimi benefici;*
- *è l'unico parente che si prende cura del disabile;*

**VISTO, ALTRESI':**

- *l'art. 33, comma 3 della legge 104/92*
- *le modifiche alla disciplina in materia di permessi per l'assistenza a portatori di handicap in situazione di gravità introdotte dall'art. 24 della legge 4 novembre 2010 n. 183:*

**RITENUTO:** *di dover accogliere la richiesta presentata dalla Sig.ra G.E. ( matricola 3023289 ) della facoltà di avvalersi della fruizione di n. 3 giorni di permesso retribuito mensile, così come previsto dall'art. 33, comma 3 della legge 104/92 facendo salvi i successivi accertamenti d'Ufficio tesi ad accertare la rispondenza di quanto autocertificato.*

**DETERMINA**

*Per i motivi riportati in narrativa e che qui si intendono integralmente riportati e confermati:*

- *concedere alla Sig.ra G.E. (matricola 3023289) dipendente ASL in servizio presso il DSS 4 di Altamura, n. 3 giorni di permesso retribuito mensile, fatti salvi il riaccertamento negativo della condizione di gravità o la sopraggiunta insussistenza dei requisiti soggettivi previsti dalla legge;*
  - *che l'interessata ha l'obbligo di comunicare tempestivamente ogni e qualsiasi variazione delle condizioni che hanno determinato l'emanazione della presente determinazione;*
- di dare atto che tali permessi non sono cumulabili e che l'interessata dovrà preventivamente concordare i tempi e i modi di fruizione degli stessi con il proprio Dirigente, dandone tempestiva ed anticipata comunicazione all'Ufficio Rilevazione Presenze di questo Distretto*

- *di trasmettere la presente determinazione dirigenziale all'Area Gestione del Personale per quanto di competenza;*

*di notificare la presente al dipendente istante e al Dirigente dell'Ufficio cui è preposto.*

*Il Direttore della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che lo stesso non comporta impegno di spesa*

*I sottoscritti attestano, altresì, la legittimità e conformità del presente provvedimento alla vigente normativa regionale e nazionale.*

## 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 3 (tre) 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 **30/09/2020**

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