

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011414	06/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Altamura - Direzione Amministrativa	131030102

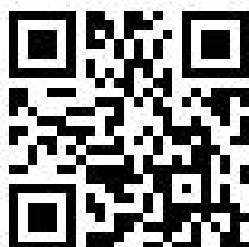
OGGETTO:

Area Ospedaliera Bari Nord-P.O. della Murgia-.Dipendente F.A.matricola 3026539.Revoca permessi mensili retribuiti Legge 104/92.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	De Rosa Maria	01/10/2020 12:21
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	De Rosa Maria	01/10/2020 12:21
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	02/10/2020 09:53

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 U. O. C.
DIREZIONE AMMINISTRATIVA
“AREA OSPEDALIERA BARI NORD”**

Viste

la deliberazione del Direttore Generale n.2978 del 30/12/2009;
la deliberazione del Direttore generale n.504 del 29/04/2020;

Vista l'istanza prot.54537 del 01/10/2020 della Direzione Amministrativa P.O. Murgia , con la quale la dipendente a tempo indeterminato sig.ra F. A.. matricola 3026539 ,comunica che dal 01/10/2020 non usufruirà più dei benefici previsti dal comma 3 art.33 della Legge 104/92 e ss. mm ii., in quanto il proprio familiare (suocero) portatore di handicap grave è deceduto.

Visto il certificato di morte rilasciato dal Comune di Altamura. in data 25/09/2020 relativo all'assistito sig. M. G.,dichiarato portatore di handicap grave dalla Commissione Medica Invalidi Civili di Altamura.

Preso atto che vi sono le condizioni per cui alla dipendente in questione a seguito del decesso dell'assistito sig. M. G. parente entro il I grado (art.24 Legge 183/2010), sono venuti meno i presupposti che legittimano la concessione dei benefici previsti dal comma 3, art. 33 della Legge 104/92 e ss. mm. ii.

Ritenuto di dover accogliere la richiesta di sospensione dei benefici della Legge 104/92, presentata dalla dipendente sig.ra F. A. relativa ai permessi retribuiti mensili a partire dal 25/09/2020 , data del decesso del proprio familiare (suocero) portatore di handicap grave.

Di dare atto che la presente determinazione non comporta alcun onere a carico del Bilancio Aziendale.

DETERMINA

per i motivi in narrativa e che qui si intendono integralmente riportati:

di revocare, a seguito di istanza prodotta dalla dipendente sig.ra F. A. matricola 3026539, in servizio presso l'Ospedale della Murgia , l'autorizzazione per la concessione dei permessi retribuiti ai sensi dell'art. 33 comma 3 della Legge 104/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

di dare atto che la presente determinazione non comporta alcuna spesa per il Bilancio dell'Azienda.

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

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 **06/10/2020**

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