

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011577	08/10/2020

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

**OGGETTO:**

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

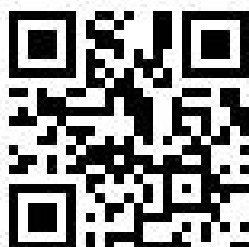
Dipendente. Sig. M.G. – Matricola. 4045212;

Concessione benefici ai sensi del comma 6 – art.33 – L.104/92 e ss.mm.ii.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Di Marzo Filippo	06/10/2020 10:23
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Di Marzo Filippo	06/10/2020 10:23
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	07/10/2020 08:13

*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 il dipendente Sig. M.G. – matricola 4045212 in servizio presso il P.O. San Paolo a tempo indeterminato – ha presentato istanza (**con modello B**) in data 30/09/2020, acquisita al prot.n.55063 del 02/10/2020, intesa a fruire dei benefici ai sensi *dell'art 33, comma 6, della Legge del 5 febbraio 1992 n.104 e ss.mm.ii*, **per se stesso**, riconosciuto portatore di Handicap in situazione di gravità (*art.3, comma 3*);

#### **DATO ATTO**

- che alla predetta istanza il dipendente in parola ha allegato fotocopia autocertificata del verbale del Centro Medico Legale INPS di Bari del 24/01/2020 della Commissione Medica per l'accertamento dell'Handicap da cui risulta **che lo stesso** è stato riconosciuto invalido portatore di Handicap in situazione di gravità (*art.3, comma 3*) **rivedibile gennaio 2022**;

#### **ACCERTATO**

- che il suddetto dipendente è stato riconosciuto invalido portatore di Handicap in situazione di gravità (*art.3, comma 3*), come risulta dalla certificazione allegata alla succitata istanza del 15/09/2020; che il beneficio è stato richiesto **per se stesso** (*art. 33, comma 6, L. 104/92 e ss.mm.ii*);

## VISTI

- ✓ *l'art.3 comma 3 e l'art 33 comma 6 della Legge del 5 febbraio 1992 n.104;*
- ✓ *la Legge del 8 marzo 2000 n.53;*
- ✓ *la Legge del 4 novembre 2010 n.183;*
- ✓ *il Decreto Legislativo del 26 marzo 2001 n.151;*
- ✓ *il Decreto Legislativo del 18 luglio 2011 n.119;*
- ✓ *la Circolare Dipartimento della Funzione pubblica n.13 del 6 dicembre 2010;*
- ✓ *la Circolare INPS n.45 del 1 marzo 2011;*
- ✓ *la Circolare INPS n.168 del 30 dicembre 2011;*
- ✓ *la Circolare INPS n.32 del 6 marzo 2012;*
- ✓ *la Circolare INPS n.100 del 13 giugno 2016;*

## CONSIDERATO

- che il dipendente ha espressamente dichiarato che non è ricoverato a tempo pieno presso struttura pubblica o privata;

## RITENUTO

- pertanto di dover concedere al dipendente Sig. M.G. alternativamente n.2 ore di permesso al giorno per ciascun giorno lavorativo oppure n. **TRE** giorni di permesso mensile fruibile anche in maniera continuativa;

## DATO ATTO

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

## VISTE

- la Deliberazione nr. 885/2015 con la quale si approva il Regolamento Aziendale per l'utilizzo dei permessi retribuiti dalla Legge 104/92;
- la modifica apportata al Regolamento Aziendale sull'utilizzo dei permessi retribuiti previsti dalla Legge 104/92 con Deliberazione del Direttore Generale nr. 1102/2016;

## DETERMINA

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

- **di concedere** al dipendente Sig. M.G. - matricola n. 4045212 in servizio presso il P.O. San Paolo - alternativamente n.2 ore di permesso al giorno per ciascun giorno lavorativo oppure n. **TRE** giorni di permesso mensile fruibile anche in maniera continuativa, ai sensi *dell'art. 33, comma 6, L. 104/92 e ss.mm.ii*);
- **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 una apposita autocertificazione (**con modello E**) alla Direzione Amministrativa di appartenenza, attestante che nulla è variato rispetto alle condizioni previste per la legittima fruizione dei permessi ex Legge 104/92 così come modificata dalla Legge 181/10;

- **di precisare** che il predetto dipendente è obbligato a comunicare eventuali variazioni che possano modificare il diritto riconosciuto con il presente atto;
- **di dare** atto che la 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
131010117	Stab. Osp. San Paolo - Cardiologia e UTIC

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 5 (cinque) 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 6 (sei) 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 **08/10/2020**

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