

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010044	08/09/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Di Venere - Direzione Amministrativa	131020102

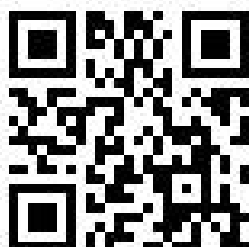
**OGGETTO:**

P.O."Di Venere": revoca permessi riconosciuti ai sensi dell'art.33 Legge 104/92 e ss.mm.ii., Dip. C.N.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Di Lauro Giorgia	07/09/2021 11:03
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Luongo Francesco	07/09/2021 14:35
Direttore/Responsabile di Struttura	Luongo Francesco	07/09/2021 14:35

*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, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del 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  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA  
"AREA OSPEDALIERA BARI-SUD"**

**VISTA**

- la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009.
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29.04.2020

**PREMESSO**

- che la Sig.ra C.N., le cui generalità sono riportate nell'allegato non pubblicato per motivi di privacy, in servizio presso questa Azienda, con Determina Dirigenziale n. 449 del 19.01.2021 è stata autorizzata ad usufruire di giorni tre di permesso mensile, a norma dell' Art.33-comma 3 della Legge 104/92 e ss.mm.ii, per assistere il Sig. D.O.;

**VISTA**

- la nota della dipendente Sig.ra C.N. prot. n.56294 del 02.09.2021 con la quale si comunica l'avvenuto decesso dell'assistito Sig. D.O. in data 17.08.2021;

**RITENUTO**

- di dover prendere atto della revoca alla dipendente Sig.ra C.N. del beneficio dei permessi mensili previsti dall' art. 33 Legge 104/92 .

**DETERMINA**

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

**DI REVOCARE**

- alla Sig.ra C.N., in servizio presso questa Azienda, la concessione di n. Tre giorni di permesso ai sensi dell'art. 33 - comma 3 della Legge n. 104 del 05.02.1992 e ss.mm.ii, per l'assistenza del Sig. D.O. a decorrere dal 18.08.2021;

**DI NOTIFICARE**

- copia del presente provvedimento alla dipendente, ai Direttori/Dirigenti Medici Responsabili della Struttura e dell' Unità Operativa presso cui presta servizio la dipendente, nonché all' Area Gestione Risorse Umane e all' Ufficio Rilevazioni Presenze del S.O. "Di Venere" .

## 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
131020101	Stab. Osp. Di Venere - Direzione Sanitaria
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 1 (uno) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 1 (uno) 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 **08/09/2021**

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