

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010831	27/09/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Area Gestione Risorse Umane	112010101

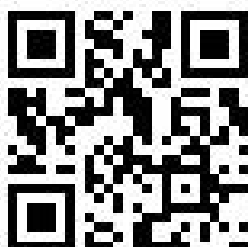
OGGETTO:

Rideterminazione Assegno Nucleo Familiare dipendente L. C. 01.07.2019 al 30.06.2021.
Importo €. 4401,12

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Caporali Roberto	23/09/2021 08:49
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Caputo Mario	23/09/2021 09:14
Dirigente SPTA	Veronico Letizia	24/09/2021 16:45
Direttore/Responsabile di Struttura	Minervini Rodolfo	24/09/2021 17:12

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
A.G.R.U**

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 :

VISTO l'art.2 del D.L. 13.03.1988 n.69, convertito con modificazioni nella Legge 12.05.1988 n.153, che ha istituito l'assegno per il nucleo familiare, consistente in una prestazione a sostegno delle famiglie di alcune categorie di lavoratori italiani, comunitari ed extracomunitari lavoratori nel territorio Italiano, il cui nucleo familiare abbia un reddito complessivo al di sotto dei limiti stabiliti annualmente dalla Legge;

CONSIDERATO che, quindi, l'assegno compete in misura differenziata in rapporto al numero dei componenti ed al reddito del nucleo familiare, secondo apposite Tabelle predisposte e rivalutate annualmente dall'INPS;
che la rivalutazione ha effetto dal 1° Luglio di ciascun anno, in misura pari alla variazione dell'indice dei prezzi al consumo per le famiglie di operai ed impiegati, calcolato dall'ISTAT, intervenuta tra l'anno di riferimento dei redditi per la corresponsione dell'assegno e l'anno immediatamente precedente;

VERIFICATO che per il periodo dal 01/07/2019 al 30/06/2021 gli assegni per nucleo familiare sono stati corrisposti, come richiesto dalla stessa dipendente senza lo stato di invalidità del proprio figlio;

DATO ATTO che : l'erogazione dell'assegno avviene su espressa richiesta del dipendente; la domanda viene presentata nel mese di GIUGNO di ogni anno e che mantiene la sua validità dal 1° LUGLIO dell'anno in corso sino al 30 GIUGNO dell'anno successivo;

CONSIDERATO che l'assegno deve essere corrisposto agli aventi diritto alla fine di ogni periodo di paga;

PRESO ATTO che il diritto del lavoratore alla percezione dell'assegno al nucleo familiare, come stabilito dall'art.23 del DPR 30.05.1955 n.797 e ribadito nelle Circolari INPS, si prescrive nel termine di cinque anni dopo l'insorgenza del diritto, e che le richieste per i periodi arretrati, possono essere accolte limitatamente al periodo di cinque anni precedenti il mese in cui viene presentata la domanda;

CONSIDERATO che con n. 2 istanze del 06/09/2021 la dipendente L.C. meglio identificato nell'allegato "file privacy" parte integrante e sostanziale non pubblicabile per motivi di riservatezza - ha richiesto la rideterminazione degli assegni per il nucleo familiare dal 01.07.2019 al 30.06.2021 , con applicazione della tabella corrispondente al proprio nucleo familiare , con lo stato di invalidita' del proprio figlio con decorrenza 28/06/2019, come certificato dal Verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell'invalidita' Civile dell'INPS di Bari , non presentata nelle precedenti istanze.

CONSIDERATO che dalla documentazione prodotta risulta essere in possesso dei requisiti previsti per il riconoscimento della differenza economica degli assegni per il nucleo familiare per il periodo sopra citato;

RITENUTO, pertanto, di poter procedere alla liquidazione delle competenze spettanti per il periodo in esame; per le motivazioni espresse in premessa:

DETERMINA

1) DI RICONOSCERE le differenze economiche per il proprio nucleo familiare, con lo stato di invalidita' del proprio figlio alla dipendente L.C. per i periodi dal 01.07.2019 al 30.06.2021.

2) DI LIQUIDARE la somma complessiva di €. 4401,12 alla dipendente L.C. nella misura di seguito indicata:

- Anno 2019 €. 1142,70
- Anno 2020 €. 2200,56
- Anno 2021 €. 1057,86

3) DI DARE ATTO che la spesa complessiva di €. 4401,12 è imputata :
al Conto Economico Aziendale 757.100.00150 "Sopravvenienze passive relative al Personale del Comparto"
per la spesa di €. 4401,12

4) DI DARE ATTO che a decorrere dalla data di approvazione del presente provvedimento, l'assegno per il nucleo familiare, per il periodo sopra indicato, verrà corrisposto in busta-paga.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
75710000150 - Sopravv.ze pass. relative al pers. del comparto	2021	4.401,12

- 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
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) 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 **27/09/2021**

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