

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011554	13/10/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Terlizzi - Direzione Amministrativa	131010402

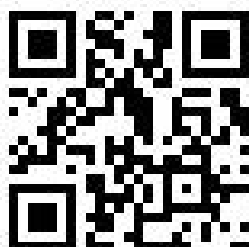
### OGGETTO:

Area Ospedaliera Bari Nord P.O. Corato Dipendente Dott.ssa G.A. Revoca assistenza alle persone con disabilità grave art.3 comma 3 L. 104/92 e ss.mm.ii

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Guastadisegno Francesca Melania	12/10/2021 09:28
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Guastadisegno Francesca Melania	12/10/2021 09:28
Dirigente SPTA	Quacquarelli Saverio	12/10/2021 18:47
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	13/10/2021 09:36

*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 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.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 in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n.502*”;

VISTO il d. lgs. n. 165/2001, recante “*Norme generale 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 30/12/2019

VISTA la deliberazione del Direttore Generale N.504 del 29/04/2020 “*Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all’albo pretorio aziendale e relativo manuale utente*”.

## **PREMESSO**

- che la Dott.ssa G.A. in servizio presso questa Azienda, (i dati anagrafici della dipendente sono allegati, al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale che ai sensi del D. Lgs 196/2003 e del Regolamento U.E. 2016/679 sulla protezione dei dati personali, non sarà soggetto a pubblicazione (All. 1) con Determina Dirigenziale n. 10345 del 04/08/2017 è stata autorizzata ad usufruire di giorni tre di permesso mensile, a norma dell’Art. 33 comma 3 della L 104/92 e ss.mm.ii. per assistere il sig. G.G. riconosciuto portatore di handicap in situazione di gravità art. 3 comma 3.

- che con istanza protocollo n. 65293 del 11/10/2021 ASL Bari la dipendente Dott.ssa G.A, in servizio presso il P.O. di Corato, ha comunicato che a far data dal 08/10/2021 non usufruirà più dei benefici previsti dalla L.104/92, in quanto il proprio congiunto è deceduto.

#### **RITENUTO**

- di dover accogliere la richiesta di sospensione del beneficio presentata dalla dipendente Dott.ssa G.A., relativa ai permessi mensili previsti dalla Legge 104/92 art. 33 a partire dal **08/10/2021**.

#### **DETERMINA**

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

#### **REVOCARRE**

- in seguito all'istanza prot. n. 65293 ASL BARI del 11/10/2021 presentata dalla Dott.ssa G.A. l'autorizzazione per la concessione dei permessi retribuiti ai sensi dell'art. 3 comma 3 e dell'art. 33 della Legge 104/92 e ss. mm. ii., a far data dal **08/10/2021**;

#### **DARE ATTO**

- che la presente determinazione non comporta alcuna spesa per il Bilancio Aziendale;
- i dati anagrafici della dipendente sono allegati, al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale che ai sensi del D. Lgs 196/2003 e del Regolamento U.E. 2016/679 sulla protezione dei dati personali, non sarà soggetto a pubblicazione;

#### **NOTIFICARE**

- copia del presente provvedimento al Direttore Area Gestione Risorse Umane.

#### **DI DARE ATTO**

- che tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6,7 e 13, 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.lgs. 165/2001.

## 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
131010301	Stab. Osp. Corato - Direzione Sanitaria

**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 **13/10/2021**

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