

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013177	22/11/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 3 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141030199

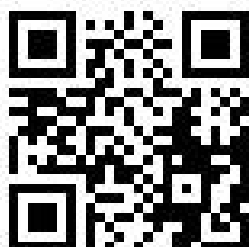
OGGETTO:

DSS n.3 -. Dipendente G.L. Concessione benefici legge n.104/92, art. 33 comma 3 e successive modificazioni.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Lacetera Lucia	15/11/2021 13:54
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Lacetera Lucia	15/11/2021 13:54
Dirigente SPTA	Cervelli Giuseppe	15/11/2021 17:39
Direttore/Responsabile di Struttura	Squicciarini Rosella	22/11/2021 11:23

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.

Viste le Deliberazioni del Direttore Generale:

- n. 2798 del 30/12/2009;
- n. 504 del 29/04/2020, con la quale è stato adottato il nuovo regolamento per la predisposizione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale.

Sulla base di conforme istruttoria della Struttura Operativa D.S.S.n. 3 Bitonto-Palo del Colle

Il Direttore
dott.ssa Rosella Squicciarini

HA ADOTTATO

la seguente determinazione:

Premesso che la dipendente dr.ssa G.L., in servizio a tempo pieno e indeterminato, con istanza acquisita agli atti di questa Direzione al prot. n.116282 del 21/09/2021 ha chiesto di poter fruire dei permessi mensili previsti dall'art. 33, comma 3, della Legge 5 febbraio 1992, n.104, e successive modifiche e integrazioni, per assistere il fratello G.M.

Vista la documentazione esibita comprendente copia conforme del verbale rilasciato dalla Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap attestante il riconoscimento di portatore di handicap in situazione di gravità (art.3 c.3);

Vista la normativa di riferimento:

- Legge del 5/2/92 n. 104
- Legge del 8/3/2000 n. 53
- D.lgs. del 26/3/2001 n. 151
- Legge del 4/11/2010 n. 183
- Circolare DFP del 6/12/2010 n.13
- Circolare INPS del 1/03/2011 n.45
- D.lgs. del 18/7/2011 n.119
- Circolare INPS del 6/3/2012 n.32

Vista la deliberazione del Direttore Generale n.885/2015, con cui si approva il Regolamento Aziendale per l'utilizzo dei permessi retribuiti dalla legge 104/92;

Vista la modifica apportata al Regolamento Aziendale sull'utilizzo dei permessi retribuiti previsti dalla legge 104/92 con deliberazione n.1102/16.

Ritenuto di accogliere l'istanza (mod. A allegato alla delibera n.1102/16) della dipendente in questione, autorizzandola alla fruizione dei permessi retribuiti mensili, così come previsto dall'art. 33, comma 3 e successive modificazioni ed integrazioni, per il familiare disabile;

DETERMINA

per le motivazioni indicate in narrativa che qui si intendono integralmente riportate e confermate:

- di concedere alla dipendente G.L., i cui dati personali sono riportati in allegato da non pubblicare per motivi di privacy, la facoltà di fruire dei permessi retribuiti mensili, previsti dalla Legge 5 febbraio 1992, n.104, modificata e integrata dalla legge 8/3/2000 n. 53 e dalla legge 4/11/2010 n.183, per assistere il fratello riconosciuto “Persona con handicap in situazione di gravità”;
- di stabilire che i benefici dei permessi richiesti verranno riconfermati ogni anno solo dopo che la dipendente avrà presentato alla Direzione di appartenenza, l'autocertificazione (mod. D) attestante la sussistenza delle condizioni previste per la legittima fruizione dei permessi ex legge 104/92 o la comunicazione tempestiva di qualsiasi variazione delle condizioni che hanno determinato l'emanazione del presente atto.
- di trasmettere copia del presente provvedimento, in uno con la documentazione a supporto, al Direttore dell'Area Gestione Risorse Umane.

“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, 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. 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

**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 **22/11/2021**

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