

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013365	25/11/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Direzione Amministrativa Ass. Territoriale	140010299

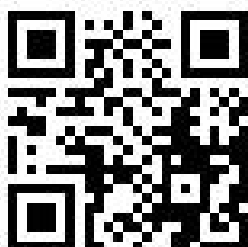
**OGGETTO:**

Sospensione congedo straordinario ex art.42 comma 5 del D.Lgs.151/2001 - M.G.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Pecorella Anna Maria	24/11/2021 14:02
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Pecorella Anna Maria	24/11/2021 14:02
Direttore/Responsabile di Struttura	Depergola Tommaso	25/11/2021 12:37

*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.

VISTA la deliberazione del Direttore Generale N.504 del 29/4/2020;

Sulla base di conforme istruttoria della Direzione Amministrativa del DAT;

## **IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA OPERATIVA HA ADOTTATO**

La seguente Determinazione:

**Premesso** che:

il Sig.M.G., dipendente a tempo indeterminato della ASL BA – con istanza Prot.n.60485/2021 del 21/09/2021 chiedeva di usufruire del periodo di congedo straordinario retribuito – ex art.42 comma 5 del D.Lgs.151/2001, dal 08/11/2021 al 02/01/2022, per assistere il proprio familiare convivente, invalido e portatore di handicap in situazione di gravità ( art.3 comma3 della L.104/92);

**VISTA**

la richiesta trasmessa a questo ufficio con Prot.n. 71895/2021 del 05/11/2021, con la quale il Sig.M.G., le cui generalità sono riportate nel file allegato al presente provvedimento non soggetto a pubblicazione per ragioni di privacy, comunica che a seguito del decesso del familiare avvenuto in data 03/10/2021, come si evince dal certificato trasmesso con prot.n.66105/2021 del 13/10/2021, chiede di revocare il periodo di congedo straordinario retribuito per assistere il familiare, invalido e portatore di handicap grave, ex art.42 comma 5 del D.Lgs.151/2001 così come modificato e sostituito dall'art. 4 del D. Lgs. n. 119/2011, richiesto con istanza Prot.n.60485/2021 del 21/09/2021;

**RITENUTO**, pertanto, di dover revocare la richiesta di fruizione del congedo straordinario retribuito al dipendente Sig.M.G. presentata con Prot.n. 60485/2021 del 21/09/2021;

## **D E T E R M I N A**

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

**di prendere atto** dell'istanza trasmessa con Prot.n. 71895/2021 del 05/11/2021 dal Sig. M.G., dipendente a tempo indeterminato di questa ASL, le cui generalità sono riportate nel file allegato al presente provvedimento non soggetto a pubblicazione per ragioni di privacy, con la quale ha chiesto di revocare la richiesta di congedo straordinario per assistere il parente disabile, in applicazione di quanto disposto dall'art. 42, comma 5, del D. Lgs. 26/03/2001 n. 151, così come modificato e sostituito dall'art. 4 del D. Lgs. n. 119/2011, in quanto deceduto in data 03/10/2021;

**di revocare**, per l'effetto, la richiesta, presentata con Prot.n.60485/2021 del 21/09/2021, a fruire dei benefici del congedo straordinario retribuito per assistere il familiare invalido e portatore di handicap grave, ex art.42 comma 5 del D.Lgs.151/2001 così come modificato e sostituito dall'art. 4 del D. Lgs. n. 119/2011, fruito dal dipendente M.G.;

**di dare atto** che la presente determinazione non comporta alcun onere a carico del Bilancio dell'Azienda;

**di trasmettere** il presente provvedimento all'A.G.R.U., alla Struttura Complessa di appartenenza del dipendente.

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

Centro di Costo	Struttura Aziendale
1120101	Area Gestione Risorse Umane

**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 **25/11/2021**

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