

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0009746	10/10/2022

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

OGGETTO: P.O. "Di Venere" ammissione ai permessi mensili retribuiti Legge 104/92 e ss.mm.ii.

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20220010729 DEL 06/10/2022

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE 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

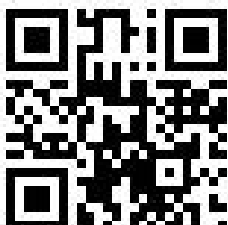
Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **10/10/2022**

Unità Operativa Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 10/10/2022 14:07



Roveto Domenico



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.

**OGGETTO:** P.O. “Di Venere” ammissione ai permessi mensili retribuiti Legge 104/92 e ss.mm.ii.

**IL DIRETTORE F.F. DELLA STRUTTURA OPERATIVA  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA  
“AREA OSPEDALIERA BARI-SUD “**

**Visti:**

- la deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009;
- la deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020;
- La deliberazione del Direttore Generale n.2182 del 06/12/2021;
- La deliberazione del Direttore Generale n. 1213 del 22/06/2022.

**Premesso:**

- che il/ la dipendente , le cui generalità vengono riportate nell’allegato non pubblicato per motivi di privacy , in servizio presso lo S.O. “Di Venere”, con istanza prot. n. 64115 del 04.10.2022 intesa a fruire dei benefici ai sensi dall’art. 33, comma 3, della Legge del 5 Febbraio 1992 n.104 e ss.mm.ii, per assistere la zia riconosciuta Portatore di Handicap in situazione di gravità.

**Vista:**

- il Verbale di Visita Medico-Collegiale del 23.11.2016 della Commissione Medica per l’accertamento dell’Handicap della ASL di Acquaviva delle Fonti (BA) agli atti di questo ufficio, da cui risulta che la zia è stata riconosciuta Portatore di Handicap in situazione di gravità ( art. 3, comma 3) **non rivedibile** .

**Rilevato:**

- che nell’istanza il/la dipendente, ai sensi di legge, ha dichiarato:
  - il portatore di handicap grave è in vita;
  - il portatore di handicap grave non è ricoverato a tempo pieno presso Struttura Pubblica o Privata che assicura assistenza sanitaria;
  - nessun altro familiare beneficia dei permessi per lo stesso portatore di Handicap grave;
  - di essere referente unico quale punto di riferimento di tutta l’attività di assistenza al portatore di handicap grave;
  - è consapevole che tutte le agevolazioni sono uno strumento di assistenza al portatore di handicap grave che comportano la conferma dell’impegno- morale oltre che giuridico- a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;

- è consapevole che la possibilità di fruire delle agevolazioni comporta un onere per l'Azienda e un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano per la tutela dei portatori di handicap grave, esclusivamente per un solo beneficiario.

**Visti:**

- la Legge 5 febbraio 1992 n. 104;
- il D.Lgs. 26 marzo 2001 n. 151;
- la Legge 4 novembre 2010 n. 183;
- la Circolare del Dipartimento della Funzione Pubblica n. 13 del 6 dicembre 2010;
- il D.Lgs. 18 luglio 2011 n. 119;
- la Circolare del Dipartimento della Funzione Pubblica n. 1 del 3 febbraio 2012;
- la Legge 114/2014 .

**Verificata:**

- la sussistenza dei requisiti per il riconoscimento del diritto alla fruizione dei benefici richiesti.

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

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

1. Di concedere al/ alla dipendente– in servizio presso lo S.O. “Di Venere” di Bari Carbonara, il beneficio della fruizione di 3 ( tre) giorni di permesso mensile fruibile anche in maniera continuativa, ai sensi dell’art. 33 comma 3, della Legge n. 104 del 5 febbraio 1992 e ss.mm.ii, per l’assistenza della zia riconosciuta Portatore di Handicap in situazione di gravità.
2. Di stabilire che i benefici dei permessi richiesti verranno riconfermati ogni anno solo dopo che il/la dipendente (entro il 15 Gennaio di ogni anno) avrà presentato una apposita autocertificazione alla Direzione Amministrativa di appartenenza, attestante l’esistenza in vita del portatore dell’handicap, che nulla è variato rispetto alle condizioni previste per la legittima fruizione dei permessi ex Legge 104/92 così come modificata dalla Legge 181/10 .
3. Di precisare che il predetto Dipendente è obbligato a comunicare eventuali variazioni che possano modificare il diritto riconosciuto con il presente atto .
4. Di notificare copia del presente provvedimento al Dipendente, ai Direttori/Dirigenti Medici Responsabili della Struttura e dell’ Unità Operativa presso cui presta servizio il dipendente, nonché all’ Area Gestione Risorse Umane e all’ Ufficio Rilevazioni Presenze del S.O. “Di Venere” .

### PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su:  NON rilevante

### ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

SOGGETTA A PUBBLICAZIONE  NON soggetta A PUBBLICAZIONE

### ONERI DI RISERVATEZZA:



CONTIENE dati personali da NON pubblicare  NON contiene dati personali

### DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Stab. Osp. Di Venere - Direzione Sanitaria	Area Gestione Risorse Umane
--	-----------------------------

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.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Caricola Claudio Livio	 Firmato digitalmente il 06/10/2022 09:40
Direttore/Responsabile di Struttura	Volpe Giuseppe	 Firmato digitalmente il 06/10/2022 15:59