

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012836	30/12/2022

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. San Paolo - Direzione Amministrativa	131010102

OGGETTO: AREA OSPEDALIERA BARI NORD – P.O. SAN PAOLO –  
Revoca benefici ai sensi del comma 3 – art.33 – L.104/92 e ss.mm.ii.  
in favore del dipendente le cui generalità sono riportate nel file privacy  
allegato;

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20220014060 DEL 29/12/2022

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 4 (quattro) PAGINE

DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

DI 2 (due) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 3 (tre) 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. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **30/12/2022**

Unità Operativa Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 30/12/2022 11:07



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.

AREA OSPEDALIERA BARI NORD – P.O. SAN PAOLO –  
**Revoca benefici ai sensi del comma 3 – art.33 – L.104/92 e ss.mm.ii.**

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. 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 il/la dipendente di questa Azienda Sanitaria in servizio presso il P.O. “San Paolo” a tempo indeterminato e pieno (le cui generalità e documenti sono riportati nei file allegati al presente provvedimento non soggetto a pubblicazione per ragioni di privacy), con giusta determinazione prot. nr.12219 del 22/10/2018 è stato/a autorizzato/a a fruire di giorni tre di permessi mensili *ai sensi dell'art 33, comma 3, della Legge del 5 febbraio 1992 n.104 e ss.mm.ii*, per assistere il familiare invalido/a portatore di Handicap grave;

#### **VISTA**

- la nota del 21/12/2022 acquisita al prot.n. 83567 del 23/11/2022 (non pubblicabile per motivi di privacy), con la quale il/la dipendente, comunica **la rinuncia** a far data dal **12/12/2022**, dei benefici previsti *ai sensi dell'art 33, comma 3, della Legge del 5 febbraio 1992 n.104 e ss.mm.ii*, in quanto l'assistito/a invalido/a portatore di handicap grave è deceduto/a;

- la Certificazione di Decesso dell'assistito/a avvenuto in data 12/12/2022 in Bari;

#### **PRESO ATTO**

- che a seguito del decesso dell'assistito/a (parente o affine entro il II grado, art.24 Legge 183/2010) avvenuto in data 12/12/2022, sono venuti meno i presupposti per il mantenimento del beneficio di cui *all'art.33 comma 3 della Legge 104/92 e ss.mm.ii.*;

#### **RITENUTO**

- pertanto di revocare la suddetta concessione dei benefici previsti dalla Legge 104/92 e ss.mm.ii., **con effetto dal 12/12/2022**;

#### **DATO ATTO**

- che la presente determinazione non comporta alcun onere a carico del Bilancio dell'Azienda;

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

Per i motivi espressi in narrativa e che qui di seguito si intendono tutti trascritti:

- **di revocare**, con effetto **dal 12/12/2022** al dipendente di questa Azienda Sanitaria in servizio presso il P.O. "San Paolo" a tempo indeterminato e pieno, (le cui generalità e documenti sono riportati nei file allegati al presente provvedimento non soggetto a pubblicazione per ragioni di privacy), l'autorizzazione per la concessione di n. **TRE** giorni di permesso mensile *ai sensi del comma 3 art.33 della Legge 104/92 e ss.mm.ii.*;
- **di dare atto** alla presente determinazione non comporta alcun onere a carico del Bilancio dell'Azienda;
- **di stabilire** che del presente provvedimento sia data comunicazione al Dipendente, al Direttore Medico del P.O. "San Paolo", ai Direttori/Dirigenti Medici Responsabili della Struttura e della Unità Operativa presso cui presta servizio il Dipendente e all'Ufficio Rilevazioni Presenze del P.O. "San. Paolo";
- **di trasmettere** copia del presente provvedimento unitamente alla nota di revoca con la documentazione allegata – all'Area Gestione Risorse Umane - U.O - Trattamento Giuridico Economico Previdenziale.
- **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**

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**

Area Gestione Risorse Umane	Stab. Osp. San Paolo - Direzione Sanitaria
-----------------------------	--

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
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Di Marzo Filippo	 Firmato digitalmente il 29/12/2022 09:55
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	 Firmato digitalmente il 30/12/2022 09:57