

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

| Determinazione n.ro | Data di Adozione |
|---------------------|------------------|
| 0007448 | 19/07/2023 |

| Struttura Aziendale | Centro di Costo |
|--|-----------------|
| Stab. Osp. Molfetta - Direzione Amministrativa | 131010202 |

OGGETTO: Area Bari Nord Autorizzazione assistenza alle persone con disabilità grave art. 3 comma 3 L. 104/92 e s.m.i.

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20230008081 DEL 17/07/2023

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE

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

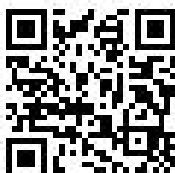
DI 1 (uno) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 1 (uno) PAGINE

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **19/07/2023**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 19/07/2023 11:03



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: | Autorizzazione assistenza alle persone con disabilità grave art. 3 comma 3 L. 104/92 e ss.mm.ii |
|----------|--|

Direttore della U.O.C.

Direzione Amministrativa Area Ospedaliera Bari Nord

Visti:

- la L. 241/1990, recante “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”;
- il D. Lgs. 502/92, recante “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”;
- 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”;
- 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”;
- il D.L.gs. n. 165/2001, recante “Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”;
- la L. R. Puglia 25/2006, avente ad oggetto “Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale”;
- la L. R. Puglia 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;
- il D.L.gs. 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;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009
- la Deliberazione n.504 del 29/04/2020 di approvazione del “Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente”

PREMESSO che

- con istanza acquisita al prot. n. 57644 ASL BARI del 17.07.2023, il dipendente in servizio presso l'ASL di Bari, identificato nel File Privacy allegato al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale, non soggetto a pubblicazione, ha richiesto di poter usufruire dei benefici ai sensi dell'art. 33, (comma 2, o 3 o 6) della Legge del 5 febbraio 1992 n. 104 e s.m.i., per se stesso, riconosciuto portatore di handicap in situazione di gravità, le cui generalità sono agli atti di questo ufficio;

DARE ATTO

- che il predetto dipendente ha allegato, in copia autocertificata, il verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell'Handicap di Molfetta del 16/09/2019, da cui risulta essere stato riconosciuto portatore di handicap in situazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma3, L. 104/92 e s.m.i., **Non rivedibile** ;

VISTA

- l'istanza contenuta nel modello B, allegata al regolamento Aziendale, nella quale la dipendente, ai sensi di legge e sotto la propria responsabilità , ha dichiarato:
 - di non essere ricoverato a tempo pieno presso Struttura Pubblica o Privata che assicurano assistenza sanitaria, ad eccezione dei casi indicati al punto 5 della Circolare del Ministro della Funzione Pubblica n. 13/2010;
 - di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni;

VISTO l'art.33 L. n. 104/92, come modificato dal D.lgs n. 105 del 30/06/2022;

RICHIAMATO il nuovo Regolamento Aziendale sulla concessione dei permessi di cui all'art. 33 della L. 104/92 e s.m.i., approvato con deliberazione 1017 del 17/05/2023, unitamente alla relativa modulistica;

DATO ATTO

- che sussistono le condizioni per riconoscere al dipendente il diritto alla fruizione dei benefici richiesti;

RITENUTO, pertanto di dover accogliere la richiesta presentata dal dipendente identificato nell'allegato file privacy e di concedere al medesimo il beneficio della fruizione dei permessi retribuiti mensili previsti dall'art. 33 comma 2 /3/6 della Legge 104/92 e s.m.i.

Assunto quanto in premessa che qui si intende integralmente confermato e riportato:

DETERMINA

DI CONCEDERE

- al dipendente, di questa Azienda Sanitaria, in servizio presso il P.O. di Molfetta identificato nell'allegato File Privacy non soggetto a pubblicazione, il beneficio della fruizione, anche in maniera continuativa, dei permessi retribuiti mensili previsti dall'art. 33 comma 2/3/4/6/ della L. 104/92 e s.m.i.;

DI STABILIRE

- che i benefici dei permessi col presente provvedimento verranno riconfermati ogni anno allorchè il dipendente, entro il 15 gennaio di ogni anno successivo al primo, abbia presentato la "*COMUNICAZIONE ANNUALE DI PERMANENZE DEI REQUISITI PER L'AMMISSIONE AI PERMESSI MENSILI RETRIBUITO*" compilata sul MODELLO "D" (per chi assiste un portatore di handicap) e MODELLO "E" per il dipendente portatore di handicap);

DI PRECISARE

- che il dipendente è obbligato a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione o cessazione delle condizioni di fatto e di diritto che possano modificare il diritto riconosciuto col presente provvedimento ;

DI NOTIFICARE

- copia del presente provvedimento alla dipendente, al Direttore/Dirigente Responsabile della macrostruttura in cui presta servizio, nonché all'ufficio Rilevazioni Presenze di Riferimento; al Direttore dell'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, c. 3, D.P.R. 62/2013, ai sensi del vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), I. 190/2012 — quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dalla Sezione Anticorruzione e Trasparenza del vigente PIAO — 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. Igs. 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

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 e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – 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 | Guastadisegno Francesca Melania |  Firmato digitalmente il 17/07/2023 12:13 |
| Dirigente PTA | Quacquarelli Saverio |  Firmato digitalmente il 17/07/2023 12:26 |
| Direttore/Responsabile di Struttura | Minervini Rodolfo |  Firmato digitalmente il 18/07/2023 15:28 |