

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

| Determinazione n.ro | Data di Adozione |
|---------------------|------------------|
| 0007975 | 14/08/2023 |

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

OGGETTO: AREA OSPEDALIERA BARI NORD – P.O. SAN PAOLO –
Concessione 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 20230008714 DEL 11/08/2023

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 6 (sei) PAGINE

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

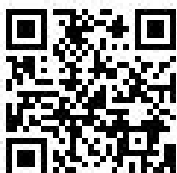
DI 2 (due) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 17 (diciassette) PAGINE

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 **14/08/2023**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 14/08/2023 09:50



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.

Il Direttore della Struttura Operativa U.O.C.
Direzione Amministrativa Area Ospedaliera Bari Nord

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

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”.

VISTA la nota della Direzione Generale prot.29341/2022 del 02/05/2022, avente ad oggetto “Vademecum per la pubblicazione dei dati- Privacy e Trasparenza”;

VISTO il d.lgs. n. 105/2022, entrato in vigore il 13/08/2022 contenente misure a sostegno della conciliazione vita-lavoro;

PREMESSO

- che il/la dipendente di questa ASL/Bari in servizio presso il P.O. San Paolo a tempo indeterminato – ha presentato istanza (**con modello A**) in data 07/08/2023, acquisita al prot.n. 63495 del 10/08/2023, (i cui dati anagrafici e documenti sono riportati nei file allegati al presente provvedimento non soggetto a pubblicazione per ragioni di privacy), intesa a fruire in via alternativa con i soggetti aventi diritto dei benefici ai sensi dell'art 33, comma 3, della Legge del 5 febbraio 1992 n.104 e ss.mm.ii, a condizione sia rispettato il limite complessivo di tre giornate tra i richiedenti per assistere lo stesso familiare invalido/a portatore di handicap in situazione di gravità ai sensi dell'art.3, comma 3, Legge 104/92 e ss.mm.ii.;

DATO ATTO

che alla predetta istanza il/la dipendente in parola ha allegato fotocopia autocertificata del verbale di Visita Medico-Collegiale del 14/02/2019 della Commissione Medica per l'Accertamento dell'Handicap della ASL/Ba di Bari, da cui risulta che il familiare è stato/a riconosciuto/a invalido/a portatore di Handicap in situazione di gravità (art.3, comma 3 Legge 104/92) **non rivedibile**;

ACCERTATO

- che il/la dipendente con il modello “A” allegato al Regolamento Aziendale con il quale ha presentato l’istanza ha dichiarato:
 - che l’invalido/a portatore di handicap grave è in vita;
 - non è ricoverato/a a tempo pieno presso Struttura Pubblica o Privata che assicurano assistenza sanitaria, ad eccezione dei casi indicati dal punto 5 della Circolare del Ministero della Funzione Pubblica n.13/2010;
 - è parente o affine entro il 2° grado (*art.24 Legge 183/2010*) del dipendente;
 - che un altro parente o affine avente diritto, fruisce in maniera alternativa dei benefici della Legge 104/92 per lo stesso familiare invalido/a portatore di handicap grave;
 - di essere consapevole che 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;
 - di essere consapevole che fruire dei benefici della Legge 104/92 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;
 - di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni;
 - di impegnarsi a fruire delle agevolazioni concesse entro il limite complessivo consentito dalla legge, nel caso di fruizione da parte di più soggetti;

VISTA

- la dichiarazione sostitutiva di responsabilità’ dell’invalido/a portatore di handicap grave resa ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445, con la quale dichiara:
 - di essere in condizione di “handicap grave”;
 - di non essere ricoverato/a a tempo pieno;
 - di non essere impegnato/a in attività’ lavorative;
 - di essere assistito/a dal familiare dipendente di questa ASL/Bari le cui generalità sono agli atti di questo ufficio, in maniera alternativa con un altro familiare, avente diritto che già fruisce dei benefici;

VISTI

- ✓ *l’art.3 comma 3 e l’art 33 della Legge del 5 febbraio 1992 n.104;*
- ✓ *la Legge del 8 marzo 2000 n.53;*
- ✓ *la Legge del 4 novembre 2010 n.183;*
- ✓ *il Decreto Legislativo del 26 marzo 2001 n.151;*
- ✓ *il Decreto Legislativo del 18 luglio 2011 n.119;*
- ✓ *il Decreto Legislativo del 13 agosto 2022 n.105;*
- ✓ *la Circolare Dipartimento della Funzione pubblica n.13 del 6 dicembre 2010;*
- ✓ *la Circolare INPS n.45 del 1 marzo 2011;*
- ✓ *la Circolare INPS n.168 del 30 dicembre 2011;*
- ✓ *la Circolare INPS n.32 del 6 marzo 2012;*
- ✓ *la Circolare INPS n.100 del 13 giugno 2016;*
- ✓ *la Circolare INPS n.36 del 03 luglio 2022;*
- ✓ *la Circolare INPS n.39 del 04 aprile 2023;*

RICHIAMATO

- il nuovo Regolamento Aziendale sulla concessione dei permessi retribuiti di cui all'art. 33 della L. 104/92 e s.s.mm.ii., approvato con Deliberazione del D.G. n.1017/2023, unitamente alla relativa modulistica;

VERIFICATO

- che vi sono tutti i requisiti necessari per il riconoscimento del diritto alla fruizione dei benefici richiesti (*art. 33, comma 3, L. 104/92 e ss.mm.ii.*);

RITENUTO

- pertanto di dover accogliere l'istanza presentata dal dipendente di questa ASL/BA (i cui dati anagrafici e documenti sono riportati nei file allegati al presente provvedimento non soggetto a pubblicazione per ragioni di privacy), di concedere **TRE** giorni di permessi retribuiti mensili fruibile anche in maniera continuativa, non cumulabili così come previsto *dall'art.33, comma 3 della Legge 104/92 e ss.mm.ii.*; i **TRE** giorni di permessi mensili potranno anche essere alternati nella fruizione tra tutti i familiari aventi diritto per l'assistenza allo stesso parente o affine con handicap in situazione di gravità, a condizione che sia rispettato (tra i richiedenti) il limite complessivo di tre giorni ai sensi *del D.Lgs n.105/2022*; entrato in vigore dal 13/08/2022, contenente misure a sostegno della conciliazione vita-lavoro;

DATO ATTO

- che con nota mail del 4/8/2023 il Direttore UOC Area Osp. Bari Nord ha individuato quale sostituto in caso di assenza per ferie il dott. Saverio Quacquarelli Dirigente amm.vo U.O.S. Direzione amm.va PP.OO. Corato Molfetta da intendersi autorizzato alla firma del presente atto.

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 concedere al dipendente di questa ASL/Bari in servizio presso il P.O. San Paolo a tempo indeterminato e pieno, (i cui dati anagrafici e documenti sono riportati nei file allegati al presente provvedimento non soggetto a pubblicazione per ragioni di privacy), **TRE** giorni di permessi mensili fruibili anche in maniera continuativa, non cumulabili ai sensi *dell'art. 33 - comma 3 della Legge 104/92 e ss.mm.ii.*;

di precisare altresì, che i **TRE** giorni di permessi mensili potranno anche essere alternati nella fruizione tra tutti i familiari aventi diritto per l'assistenza allo stesso parente o affine con handicap in situazione di gravità, a condizione che sia rispettato (tra i richiedenti) il limite complessivo di tre giorni *ai sensi del D.Lgs n.105/2022* entrato in vigore dal 13/08/2022, contenente misure a sostegno della conciliazione vita-lavoro;

di dare atto che il/la dipendente di questa ASL/Bari, non è l'unico/a componente della famiglia che assiste il predetto disabile in via continuativa ed esclusiva in quanto, nel nucleo familiare è presente un altro parente lavoratore in grado di assistere, in via alternativa il predetto disabile e, che, beneficia, per lo stesso, dei permessi mensili retribuiti previsti dal suddetto D.Lgs. n° 105/2022;

di stabilire che i benefici concessi con il presente provvedimento verranno riconfermati ogni anno solo dopo che il dipendente (**entro il 15 gennaio di ogni anno successivo al primo**) abbia' presentato la "COMUNICAZIONE ANNUALE DI PERMANENZA DEI REQUISITI PER L'AMMISSIONE AI PERMESSI MENSILI RETRIBUITI", compilata **sul modello D (per il dipendente che assiste un parente o affine portatore di handicap grave)** e consegnata alla Direzione Amministrativa di appartenenza;

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

di precisare che il mantenimento del diritto ai predetti permessi è subordinato al permanere delle condizioni in base alle quali sono concessi, restando a carico del dipendente l'obbligo di comunicare tempestivamente ogni ed eventuali variazioni che possano modificare il diritto riconosciuto con il presente provvedimento;

di dare atto che il dipendente dovrà concordare preventivamente i tempi e i modi per fruire dei benefici ai sensi *dell'art 33, comma 3, della Legge del 5 febbraio 1992 n.104 e ss.mm.ii*, con i Direttori/Dirigenti Medici Responsabili della Struttura e della Unità Operativa presso cui presta servizio, ai quali è riservata la concessione dei permessi, dandone comunicazione all'Ufficio Rilevazioni Presenze del P.O. "San. Paolo" in maniera tempestiva per gli adempimenti di competenza;

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 all'istanza con tutta la documentazione allegata - all'Area Gestione Risorse Umane - U.O - Trattamento Giuridico Economico Previdenziale.

"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, ai sensi del vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c.9, lett.e), l.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.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

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 | Di Marzo Filippo |  Firmato digitalmente il 11/08/2023 11:46 |
| Direttore/Responsabile di Struttura | Quacquarelli Saverio |  Firmato digitalmente il 11/08/2023 14:38 |