

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0008173	29/08/2023

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DDP - Direzione e Servizi Generali	121010101

OGGETTO: Dipartimento Dipendenze Patologiche - Concessione benefici ai sensi dell'art. 33, comma 3, della Legge 104/92 e ss.mm.ii., in favore della dipendente le cui generalità sono riportate nel file privacy allegato.

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20230008473 DEL 02/08/2023

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 **29/08/2023**

Unità Operativa Affari Generali  
*L'Addetto alla Pubblicazione*



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: DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE – CONCESSIONE BENEFICI AI SENSI DELL'ART. 33, COMMA 3, DELLA LEGGE 104/92 E SS.MM.II., IN FAVORE DELLA DIPENDENTE LE CUI GENERALITÀ SONO RIPORTATE NEL FILE PRIVACY ALLEGATO.

**IL DIRETTORE F.F.**  
**DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE**

**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 I. 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**

con istanza acquisita agli atti al prot. n. 61438 dell'1/08/2023, la dipendente di questa ASL BARI, in servizio presso il Dipartimento Dipendenze Patologiche, identificata nel File Privacy allegato al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale, non soggetto a pubblicazione, ha richiesto di poter fruire dei benefici previsti dall'art. 33, comma 3, della Legge del 5 febbraio 1992 n. 104 e ss.mm.ii., per assistere il proprio familiare riconosciuto portatore di handicap in situazione di gravità, le cui generalità sono agli atti di questo ufficio;

**DATO ATTO** che alla predetta istanza la dipendente ha allegato, in copia autocertificata, il verbale della Commissione Medica per l'Accertamento dell'Handicap di Foggia del 22/09/2012, da cui risulta che il familiare è stato riconosciuto portatore di handicap in situazione di gravità ai sensi dell'art.3, comma 3, L. 104/92 e ss.mm.ii., **non rivedibile**;

**VISTA** l'istanza, contenuta nel Modello "A", allegata al Regolamento Aziendale, nella quale la dipendente, ai sensi di legge e sotto la propria responsabilità, ha dichiarato:

- che il portatore di handicap è in vita;
- che il portatore di handicap non è 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;
- che nessun altro familiare del disabile fruisce dei benefici della Legge 104/92;
- 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 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;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni;

**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 lo stesso 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;

**VISTO** l'art. 33 della L. n. 104/1992, 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 ss.mm.ii., approvato con Deliberazione D.G. n. 1017 del 17/05/2023, unitamente alla relativa modulistica;

**DATO ATTO** che sussistono le condizioni per riconoscere alla dipendente il diritto alla fruizione dei benefici richiesti;

**RITENUTO**, pertanto, di dover accogliere la richiesta presentata dalla dipendente di questa ASL BARI, identificata nell'allegato File Privacy e di concedere alla medesima il beneficio della fruizione dei permessi retribuiti mensili previsti dall'art.33, comma 3, della Legge 104/92 e ss.mm.ii.

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

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

**DI CONCEDERE** alla dipendente di questa ASL BARI, in servizio presso il Dipartimento Dipendenze Patologiche, identificata nell'allegato "File Privacy" non soggetto a pubblicazione, il beneficio della fruizione, anche in maniera continuativa, di **TRE** giorni di permessi retribuiti mensili previsti dall'art.33, comma 3, della Legge 104/92 e ss.mm.ii.;

**DI STABILIRE** che i benefici concessi con il presente provvedimento verranno riconfermati ogni anno allorché la 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/la dipendente che assiste un parente o affine portatore di handicap grave);

**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 della dipendente l'obbligo di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione o cessazione delle condizioni di fatto e di diritto che possano modificare il diritto riconosciuto con il presente provvedimento;

**DI DARE ATTO** che la dipendente dovrà concordare preventivamente i tempi ed 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 Responsabili della Struttura e della Unità Operativa presso cui presta servizio, ai quali è riservata la concessione dei permessi, dandone comunicazione all'Ufficio Rilevazione Presenze del Dipartimento Dipendenze Patologiche in maniera tempestiva, per gli adempimenti di competenza;

**DI NOTIFICARE** copia del presente provvedimento alla dipendente, ai Direttori/Dirigenti Responsabili della Struttura e della Unità Operativa presso cui presta servizio, nonché all'Ufficio Rilevazione Presenze di riferimento;

**DI TRASMETTERE** copia del presente provvedimento, unitamente all'istanza con tutta la documentazione allegata, all'Area Gestione Risorse Umane – U.O. Trattamento Giuridico Economico e 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, c. 3, 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**

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 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	Lapacciana Nunzia	 Firmato digitalmente il 02/08/2023 08:06
Direttore/Responsabile di Struttura	Rossi Luigi	 Firmato digitalmente il 28/08/2023 14:34