

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0008607	14/09/2023

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Monopoli - Direzione Amministrativa	131040102

OGGETTO: P. O. "SAN GIACOMO" MONOPOLI – AMMISSIONE AI PERMESSI MENSILI RETRIBUITI DI CUI ALL' ART. 33, COMMA 3 DELLA LEGGE 104/92 E SS.MM.II. IN FAVORE DEL DIPENDENTE TITOLARE DI CONTRATTO PART-TIME A TEMPO INDETERMINATO LE CUI GENERALITÀ SONO RIPORTATE NEL FILE PRIVACY ALLEGATO.

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20230009368 DEL 14/09/2023

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 **14/09/2023**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 14/09/2023 13:11



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. "SAN GIACOMO" MONOPOLI – AMMISSIONE AI PERMESSI MENSILI RETRIBUITI DI CUI ALL' ART. 33, COMMA 3 DELLA LEGGE 104/92 E SS.MM.II. IN FAVORE DEL DIPENDENTE TITOLARE DI CONTRATTO PART-TIME A TEMPO INDETERMINATO LE CUI GENERALITÀ SONO RIPORTATE NEL FILE PRIVACY ALLEGATO.

**IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA OPERATIVA
DIREZIONE AMMINISTRATIVA
"AREA OSPEDALIERA BARI-SUD"**

Viste

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.lgs. 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;

la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009;

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;

la Deliberazione del Direttore Generale 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";

la Deliberazione del Direttore Generale n. 2182 del 06/12/2021 di Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione, e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle Determinazioni dirigenziali all'Albo Pretorio aziendale. Integrazione;

la Deliberazione del Direttore Generale n. 533 del 16/03/2023 ad oggetto "Avviso Interno per l'affidamento dell'incarico a tempo determinato di sostituzione di direzione di Struttura Complessa, ruolo amministrativo, "Direzione Amministrativa PP.OO. Di Venere-Monopoli-Putignano". Conferimento incarico.

Premesso

che con istanza acquisita agli atti al prot. n. 69481 del 13/09/2023, il dipendente in servizio presso l'ASL Bari, identificato nel File Privacy allegato al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale, non soggetto a pubblicazione, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato part-time al 50% per 18 ore settimanali, 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 familiare riconosciuto portatore di handicap in situazione di gravità, le cui generalità sono agli atti di questo ufficio;

Dato atto

che alla predetta istanza il dipendente ha allegato, in copia autocertificata, il verbale della Commissione Medica per l'Accertamento dell'Handicap dell'ASL di Brindisi (Ostuni) del 11/07/2023, 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., rivedibile a Luglio 2024;

Vista

l'istanza, contenuta nel Modello A, allegata al Regolamento Aziendale, nella quale il 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;

Considerato

che il dipendente è assunto alle dipendenze dell'ASL Bari con contratto individuale di lavoro subordinato a tempo indeterminato part-time al 50% per 18 ore settimanali e che, occorre, pertanto, in ragione della ridotta entità della prestazione lavorativa e in applicazione alle disposizioni vigenti, procedere al riproporzionamento giornaliero dei permessi di cui all'art. 33, commi 3 e 6, della legge n. 104/1992, secondo precise formule di calcolo riportate nel Messaggio INPS n. 3114/2018;

Visti

- l'art. 33 della L. n. 104/1992, come modificato dal D.lgs. n. 105 del 30/06/2022;
- la Circolare INPS n. 45 del 19/03/2021 nella quale all'art. 4.1 prevede il riproporzionamento dei giorni di permesso di cui all'art. 33 co 3 e 6 della L. n. 104/1992 in caso di rapporto di lavoro part-time;
- le disposizioni indicate nel paragrafo 2 del Messaggio INPS n. 3114 del 07/08/2018 le quali forniscono la formula di calcolo da applicare ai fini del riproporzionamento dei giorni di permesso mensile ai casi di part-time verticale;

Richiamato

l'art. 15 del nuovo Regolamento Aziendale sulla concessione dei permessi di cui all'art. 33 della L. 104/92 e ss.mm.ii., approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 1017 del 17/05/2023, unitamente alla relativa modulistica;

Dato atto

che sussistono le condizioni per riconoscere al dipendente il diritto alla fruizione del beneficio richiesto;

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 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 al dipendente di questa Azienda Sanitaria, in servizio presso il P.O. "San Giacomo" di Monopoli, identificato nell'allegato "File Privacy" non soggetto a pubblicazione, con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato part-time al 50% per 18 ore settimanali, il beneficio previsto dall'art. 33 comma 3 della Legge 104/92 e ss.mm.ii. per assistere il familiare portatore di handicap in situazione di gravità secondo la precisa formula di calcolo riportate nella Circolare INPS n. 45/2021 e Messaggio INPS n. 3114/2018;

di stabilire che il beneficio concesso con il presente provvedimento verrà riconfermato ogni anno allorché 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 portatore di handicap grave);

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 con il presente provvedimento;

di precisare, altresì, che nel caso di fruizione da parte di più soggetti per assistere lo stesso disabile, la domanda si intende accolta nel limite massimo complessivo di giorni mensili fruibili, alternativamente, tra tutti gli aventi diritto;

di notificare copia del presente provvedimento al dipendente, al Direttore/Dirigente Responsabile della Macrostruttura presso cui presta servizio, nonché all' Ufficio Rilevazioni Presenze di riferimento.

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	Mattia Claudia	 Firmato digitalmente il 14/09/2023 08:43
Direttore/Responsabile di Struttura	Volpe Giuseppe	 Firmato digitalmente il 14/09/2023 12:28