

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0008850	22/09/2023

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 20230009464 DEL 18/09/2023

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 6 (sei) PAGINE

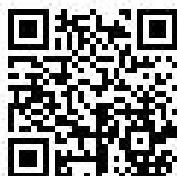
DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

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 **22/09/2023**

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. 70004 del 14/09/2023, 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;

**VISTO** il verbale della Commissione Medica per l'Accertamento dell'Handicap di Canosa di Puglia (Bt), del 13/03/2017, da cui risulta che il familiare è stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3, comma 1, L. 104/92 e ss.mm.ii., non rivedibile;

**DATO ATTO** che alla predetta istanza la dipendente ha allegato, in copia conforme, il Decreto di omologa dell'accertamento del requisito sanitario secondo le risultanze probatorie indicate nella relazione del consulente tecnico di ufficio (ex. art. 445 bis, 5° co, c.p.c.) dell'11/06/2018, emesso dal Tribunale di Trani – Sezione Lavoro, con il quale, a causa delle patologie accertate dal consulente tecnico di ufficio, il familiare è stato riconosciuto portatore di handicap in situazione di gravità ai sensi dell'art.3, comma 3, L. 104/92, con decorrenza 16/02/2017, data della domanda amministrativa per l'accertamento dell'handicap;

**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 18/09/2023 08:22
Direttore/Responsabile di Struttura	Rossi Luigi	 Firmato digitalmente il 22/09/2023 09:28