

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

| Determinazione n.ro | Data di Adozione |
|---------------------|------------------|
| 0011287 | 12/12/2023 |

| Struttura Aziendale | Centro di Costo |
|--|-----------------|
| Stab. Osp. Altamura - Direzione Amministrativa | 131030102 |

OGGETTO: Area Ospedaliera Bari Nord - P.O. della Murgia – Istanza prot. 87351/2023.
Revoca permessi mensili retribuiti Legge 104/92.

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20230012268 DEL 07/12/2023

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 4 (quattro) PAGINE

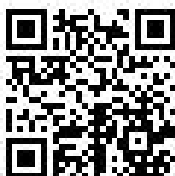
DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

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 **12/12/2023**

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: Area Ospedaliera Bari Nord - P.O. della Murgia – Istanza prot. 87351/2023. Revoca permessi mensili retribuiti Legge 104/92.

**IL DIRETTORE U. O. C.
DIREZIONE AMMINISTRATIVA
“AREA OSPEDALIERA BARI NORD”**

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 pretorico aziendale e relativo manuale utente”;

Vista:

- l'istanza prot. 87351 del 20/11/2023, con la quale il dipendente come identificato nell'allegato File Privacy non soggetto a pubblicazione, dipendente a tempo indeterminato presso questa ASL BA, comunica che dal 08/11/2023 non usufruirà più dei benefici previsti dal comma 3 art.33 della Legge104/92 e ss. mm. ii;

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 n. 1017 del 17/05/2023;

Ritenuto:

- di dover accogliere la richiesta di sospensione dei benefici della Legge 104/92 presentata dal dipendente, come identificato nell'allegato File Privacy non soggetto a pubblicazione, relativa ai permessi retribuiti mensili a partire dal 08/11/2023;

Di dare atto:

- che la presente determinazione non comporta alcun onere a carico del Bilancio Aziendale;

D E T E R M I N A

Per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati:

1. **di revocare** dal 08/11/2023, a seguito di istanza prodotta in data 20/11/2023 prot. 87351 dal dipendente, come identificato nell'allegato File Privacy non soggetto a pubblicazione in servizio presso questa ASL BA, l'autorizzazione per la concessione dei permessi retribuiti, ai sensi dell'art. 33 comma 3 della Legge 104/92 e successive modificazioni ed integrazioni
2. **di trasmettere** il presente provvedimento al dipendente interessato, alla Direzione Medica di Presidio, al Direttore/Dirigente Responsabile della U.O. di appartenenza;
3. **di precisare** che la presente determinazione non comporta alcuna spesa per il Bilancio dell'Azienda;
4. **di dare atto** che tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex artt.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 | Sforza Luigi |  Firmato digitalmente il 07/12/2023 10:19 |
| Dirigente PTA | Cetani Teresa |  Firmato digitalmente il 07/12/2023 11:08 |
| Direttore/Responsabile di Struttura | Minervini Rodolfo |  Firmato digitalmente il 12/12/2023 11:46 |