

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011406	14/12/2023

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Molfetta - Direzione Amministrativa	131010202

OGGETTO: Area Ospedaliera Bari Nord - Istanza prot. 92954/2023. Revoca permessi mensili retribuiti L. 104/92

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20230012397 DEL 12/12/2023

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 **14/12/2023**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 14/12/2023 15:14



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 - Istanza prot. 92954/2023. Revoca permessi mensili retribuiti L. 104/92.

IL DIRETTORE DELLA 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 di approvazione del “Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente”

PREMESSO

che con istanza protocollo n. 92954 del 12/12/2023 la dipendente del P.O. di Molfetta (i dati anagrafici del dipendente sono allegati al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale, ai sensi del D. Lgs 196/2003 e del Regolamento U.E. 2016/679 sulla protezione dei dati personali, non saranno soggetti a pubblicazione - All. 1), ha comunicato che non usufruirà più dei benefici previsti dalla L. 104/92, a seguito del decesso del familiare;

RITENUTO

di dover accogliere la richiesta di sospensione del beneficio presentata dalla dipendente, relativa ai permessi mensili previsti dalla Legge 104/92 art. 33 a far tempo dal *15 di ottobre 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

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

DI REVOCARE in seguito all'istanza presentata dalla dipendente del P.O. di Molfetta di questa ASL l'autorizzazione per la concessione dei permessi retribuiti ai sensi dell'art. 3 comma 3 e dell'art. 33 della Legge 104/92 e successive modificazioni e integrazioni, a far tempo dal *15 ottobre 2023*;

DI DARE ATTO che i dati anagrafici della dipendente sono allegati, al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento U.E. 2016/679 sulla protezione dei dati personali, e che non saranno soggetti a pubblicazione;

DI NOTIFICARE copia del presente provvedimento alla dipendente, alla Direttrice Area Gestione Risorse Umane, alla U.O. di appartenenza, nonché all'Ufficio Rilevazioni Presenze di riferimento;

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	Prudente Antonia	 Firmato digitalmente il 12/12/2023 13:15
Dirigente PTA	Quacquarelli Saverio	 Firmato digitalmente il 13/12/2023 16:56
Direttore/Responsabile di Struttura	Minervini Rodolfo	 Firmato digitalmente il 14/12/2023 14:46