

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0006964	21/08/2025

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

OGGETTO: Area Ospedaliera Bari Nord - Istanza prot. 63468/2025 - Ammissione ai permessi mensili retribuiti art. 33, co. 3, L. 104/92 e s.m.i., in favore della dipendente le cui generalità sono riportate nel file privacy allegato.

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20250007521 DEL 20/08/2025

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 6 (sei) PAGINE

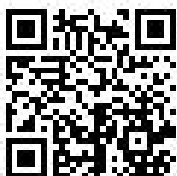
DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

DI 2 (due) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 12 (dodici) 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 **21/08/2025**

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 - Istanza prot. 63468/2025 - Ammissione ai permessi mensili retribuiti art. 33, co. 3, L. 104/92 e s.m.i., in favore della dipendente le cui generalità sono riportate nel file privacy allegato.**

**IL DIRETTORE DELLA U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA AREA OSPEDALIERA  
BARI NORD SULLA BASE DELLA CONFORME ISTRUTTORIA PREDISPOSTA DAL  
DIRIGENTE AMMINISTRATIVO U.O.S. MOLFETTA – CORATO**

**Visti:**

- la L. 241/1990, recante “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”;
- il D. L.gs. 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.L.gs. 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.ro 2798 del 30/12/2009 dei Poteri, funzioni e atti dei dirigenti;

- il D.L.gs. 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 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;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 454 del 29/02/2024 di approvazione del Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle Deliberazioni del Direttore Generale e delle determinazioni dirigenziali all’albo pretorio aziendale. Modifica art. 2, art. 3, art. 7.

**PREMESSO** che con istanza acquisita agli atti al prot. n. **63468 del 20/8/2025**, la dipendente in servizio presso l’ASL di Bari, 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 s.m.i., 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 Molfetta del 12/5/2025, da cui risulta che il familiare è stato riconosciuto portatore di handicap in situazione di gravità ai sensi dell’art. 4 della legge 5/2/1992 n. 104 (art. 3, comma 3, L. 104/92 e s.m.i.), 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 fruisce dei benefici o entrambi i genitori, nel caso di minori, che possono fruirne alternativamente;

- 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;

**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. n. 104/1992 e s.m.i., approvato con Deliberazione n. 1017 del 17/5/2023, unitamente alla relativa modulistica;

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

**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 s.m.i.;

**DATO ATTO, INOLTRE, CHE** con nota mail del 5/8/2025, prot. 60891/2025, il Direttore U.O.C. Area Ospedaliera Bari Nord ha individuato, quale sostituto in caso di assenza per ferie, il dott. Saverio Quacquarelli, Dirigente Amministrativo U.O.S. Direzione Amministrativa PP.OO. Corato - Molfetta, da intendersi autorizzato alla firma del presente atto;

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

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

**DI CONCEDERE** alla dipendente di questa Azienda Sanitaria, identificata nell'allegato "File Privacy" - all. n. 1 - non soggetto a pubblicazione, il beneficio della fruizione, anche in maniera continuativa, dei permessi retribuiti mensili previsti dall'art. 33 comma 3 della Legge 104/92 e s.m.i., a seguito di istanza assunta al protocollo n. 63468/2025 - all. n. 2 - non soggetto a pubblicazione;

**DI STABILIRE** che i benefici concessi con il presente provvedimento verranno riconfermati ogni anno allorchè 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), o sul MODELLO “E” per il dipendente 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;

**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

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 20/08/2025 13:08
Dirigente PTA	Quacquarelli Saverio	 Firmato digitalmente il 21/08/2025 11:20
Direttore/Responsabile di Struttura	Quacquarelli Saverio	 Firmato digitalmente il 21/08/2025 11:21