DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0007197	07/08/2026

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. San Paolo - Direzione Amministrativa	131010102

OGGETTO: AREA OSPEDALIERA BARI NORD – P.O. SAN PAOLO – Concessione benefici ai sensi del comma 3 – art.33 – L.104/92 e ss.mm.ii. in favore del dipendente le cui generalità sono riportate nel file privacy allegato;

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20260007540 DEL 06/08/2026
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 **07/08/2026**

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. SAN PAOLO – **Concessione benefici ai sensi del comma 3 – art.33 – L.104/92 e ss.mm.ii, in favore del dipendente le cui generalità sono riportate nel file privacy allegato;**

Il Direttore della Struttura Operativa 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 pretorio aziendale e relativo manuale utente".
VISTA la deliberazione del Direttore Generale N.2182 del 06/12/2021 "Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale – Integrazione d.D.G.504/2000.
VISTA la deliberazione del Direttore Generale N.454 del 29/2/2024 "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 il/la dipendente in servizio presso la ASL Bari a tempo determinato e pieno, ha presentato istanza (con modello A**)** in data 05/08/2026, acquisita al prot.n.63228 del 05/08/2026, (i cui dati anagrafici sono riportati nel file PRIVACY allegato al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale, non soggetto a pubblicazione per ragioni di privacy), intesa a fruire dei benefici previsti *dall'art 33, comma 3, della Legge del 5 febbraio 1992 n.104 e ss.mm.ii*, per assistere il coniuge o il familiare invalido/a portatore di handicap in situazione di gravità ai sensi *dell'art.3, comma 3, Legge 104/92.;*

DATO ATTO

- che alla predetta istanza il/la dipendente ha allegato copia autocertificata del verbale di Visita Medico-Collegiale del 19/12/2024 della Commissione Medica per l'Accertamento dell'Handicap della ASL/BA di Triggiano (BA), approvato in data 05/021/2025 dalla UOC/UOS Territoriale INPS – CML di Bari, da cui risulta che il coniuge o il familiare è stato/a riconosciuto/a invalido/a portatore di Handicap in situazione di gravità (*art.3, comma 3 Legge 104/92*) **no revisione;**

ACCERTATO

- che il/la dipendente con il modello "**A**" allegato al Regolamento Aziendale con il quale ha presentato l'istanza ha dichiarato:
  - che l'invalido/a portatore di handicap grave è in vita;
  - non è ricoverato/a a tempo pieno presso Struttura Pubblica o Privata che assicurano assistenza sanitaria, ad eccezione dei casi indicati dal punto 5 della Circolare del Ministero della Funzione Pubblica n.13/2010;
  - è coniuge o parente/affine entro il 2°grado *(art.24 Legge 183/2010)* del dipendente;
  - che nessun altro familiare fruisce dei benefici della Legge 104/92 per lo stesso soggetto;
  - 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 fruire dei benefici della Legge 104/92 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 da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni;
  - di impegnarsi a fruire delle agevolazioni concesse entro il limite complessivo consentito dalla legge, nel caso di fruizione da parte di più soggetti;

VISTA

- la dichiarazione sostitutiva di responsabilità' dell'invalida/o portatore di handicap grave resa ai sensi *del D.P.R. 28/12/2000 n.445*, con la quale dichiara:
  - che il coniuge o il familiare è in condizione di "handicap grave";
  - non è ricoverata/o a tempo pieno;
  - non è impegnata/o in attività' lavorative;
  - di essere assistita/o dal coniuge o dal familiare dipendente di questa Azienda Sanitaria;

VISTI

- ✓ *l'art.3 comma 3 e l'art 33 della Legge del 5 febbraio 1992 n.104;*
- ✓ *la Legge del 8 marzo 2000 n.53;*
- ✓ *la Legge del 4 novembre 2010 n.183;*
- ✓ *il Decreto Legislativo del 26 marzo 2001 n.151;*
- ✓ *il Decreto Legislativo del 18 luglio 2011 n.119;*
- ✓ *il Decreto Legislativo del 13 agosto 2022 n.105;*
- ✓ *la Circolare Dipartimento della Funzione pubblica n.13 del 6 dicembre 2010;*
- ✓ *la Circolare INPS n.45 del 1 marzo 2011;*
- ✓ *la Circolare INPS n.168 del 30 dicembre 2011;*
- ✓ *la Circolare INPS n.32 del 6 marzo 2012;*

- ✓ *la Circolare INPS n.100 del 13 giugno 2016;*
- ✓ *la Circolare INPS n.36 del 03 luglio 2022;*
- ✓ *la Circolare INPS n.39 del 04 aprile 2023;*

RICHIAMATO
- il Nuovo Regolamento Aziendale sulla concessione dei permessi retribuiti di cui all'art.33 della Legge 104/92 e ss.mm.ii., approvato con la Deliberazione del Direttore Generale nr. 1017 del 17/05/2023, unitamente alla relativa modulistica;

DATO ATTO
- che la presente determinazione non comporta alcun onere a carico del Bilancio dell'Azienda;

VERIFICATO
- che vi sono tutti i requisiti necessari per il riconoscimento del diritto alla fruizione dei benefici richiesti *(art. 33, comma 3, L. 104/92 e ss.mm.ii)*;

RITENUTO
- pertanto di dover accogliere l'istanza presentata dal dipendente (i cui dati anagrafici sono riportati nel file PRIVACY allegato al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale, non soggetto a pubblicazione per ragioni di privacy), e di concedere l'autorizzazione a fruire dei permessi retribuiti mensili anche in maniera continuativa, non cumulabili cosi come previsto *dall'art.33, comma 3 della Legge 104/92 e ss.mm.ii.,* per assistere il coniuge o il familiare invalido/a portatore di handicap in situazione di gravità ai sensi *dell'art.3, comma 3, Legge 104/92;*

DATO ATTO
- che il Direttore UOC Direzione Amministrativa Area Ospedaliera Bari Nord ha individuato, quale sostituto in caso di assenza per ferie o altro impedimento, il dott. Saverio Quacquarelli, Dirigente Amministrativo UOS Direzione Amministrativa PP.OO. Corato – Molfetta, da intendersi autorizzato alla firma del presente atto;

D E T E R M I N A

Per i motivi espressi in narrativa e che qui di seguito si intendono tutti trascritti:

- **di concedere** al dipendente in servizio presso la ASL Bari, a tempo determinato e pieno, (i cui dati anagrafici sono riportati nel file PRIVACY allegato al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale, non soggetto a pubblicazione per ragioni di privacy), l'autorizzazione a fruire dei permessi retribuiti mensili anche in maniera continuativa, non cumulabili cosi come previsto *dall'art.33, comma 3 della Legge 104/92 e ss.mm.ii;*

- **di precisare** altresì, che i permessi retribuiti mensili potranno anche essere alternati nella fruizione tra tutti i familiari aventi diritto per l'assistenza allo stesso parente o affine con handicap in situazione di gravità, a condizione che sia rispettato (tra i richiedenti) il limite complessivo di **TRE** giornate *ai sensi del D.Lgs n.105/2022;*

- **di stabilire** che i benefici concessi con il presente provvedimento verranno riconfermati ogni anno solo dopo che 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)** e consegnata alla Direzione Amministrativa di appartenenza;

- **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 del dipendente l'obbligo di comunicare tempestivamente ogni ed eventuali variazioni che possano modificare il diritto riconosciuto con il presente provvedimento;

- **di dare atto** che il dipendente dovrà concordare preventivamente i tempi e 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 Medici Responsabili della Struttura e della Unità Operativa presso cui presta servizio, ai quali è riservata la concessione dei permessi, dandone comunicazione all'Ufficio Rilevazioni Presenze del P.O. di appartenenza in maniera tempestiva per gli adempimenti di competenza;

- **di stabilire** che del presente provvedimento sia data comunicazione al Dipendente, al Direttore Medico del P.O. di appartenenza, ai Direttori/Dirigenti Medici Responsabili della Struttura e della Unità Operativa presso cui presta servizio il Dipendente e all'Ufficio Rilevazioni Presenze del P.O. di appartenenza;

- **di trasmettere** copia del presente provvedimento unitamente all'istanza con tutta la documentazione allegata - all'Area Gestione Risorse Umane - U.O - Trattamento Giuridico Economico Previdenziale.

- *"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, 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	Di Marzo Filippo	*Firmato digitalmente il 06/08/2026 16:19*
Direttore/Responsabile di Struttura	Quacquarelli Saverio	*Firmato digitalmente il 07/08/2026 11:01*