

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

STRUTTURA: Distretto Socio Sanitario 1

OGGETTO: Concessione benefici Legge n. 104/92 alla Dott.ssa Omissis codice regionale n. Omissis, specialista ambulatoriale a tempo indeterminato presso i Distretti nr. 1 e 2 ASL Taranto.

IL DIRIGENTE APICALE

PREMESSO CHE la Dott.ssa Omissis, in servizio presso il Distretto S.S. nr. 1 e 2 di questa ASL TA (codice regionale n. Omissis), ha presentato in data **11**.02.2020 istanza intesa ad ottenere l'aggiornamento proporzionale dei benefici previsti dalla Legge 05/02/1992, n.104 a seguito di nuovo incarico presso Distretto nr. 2 di Mottola per nr.di ore 10 con decorrenza 10/02/2020;

VISTA la determinazione dirigenziale nr. 76 del 30/01/2015 con la quale venivano concessi i benefici di cui sopra per il Distretto SS nr. 1 di Ginosa per un numero di ore 32;

CONSIDERATO che è necessario alla luce del ACN Medici Specialisti Ambulatoriali del 17/12/2015 e del nuovo incarico presso il Distretto S.S. nr. 2 rideterminare con decorrenza dal 10/02/2020 l'orario settimanale di riferimento per i permessi di cui sopra;

CONSIDERATO che la copia del verbale rilasciata dalla Commissione Medica per l'accertamento dell'Handicap di competenza con la relativa documentazione allegata alla richiesta precedente è già in possesso agli atti di questo Ufficio;

VISTO l'art. 33 della legge 05/02/1992, n.104;

VISTI gli artt. 19 e 20 della legge 08/03/200, n.53 e l'art. 24 della legge 183/2010;

VISTO l'art. 32, comma 7 dell' A.C.N. Medici Specialisti Ambulatoriali Interni, che disciplina i rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni ed altre professionalità ambulatoriali (Biologi, Chimici, Psicologi): "Agli specialisti ambulatoriali, ai veterinari e ai professionisti si applicano le norme di cui al comma 3, dell'art. 33, della Legge 104/92, in proporzione all'orario settimanale di attività. Il limite di tre giorni/mese à da considerare maturato esclusivamente in caso di raggiungimento del massimale orario di cui all'art. 26, comma 1; i permessi sono da fruire solo per giornate intere e ridotti in proporzione al numero delle ore di incarico settimanale".

RITENUTO, pertanto, di accogliere la richiesta di cui sopra, perché sono soddisfatte le condizioni previste dalle predette leggi;

DETERMINA

Per tutti i motivi esposti in narrativa e che qui s'intendono richiamati per formarne parte integrante e sostanziale:

- **1.** DI ACCOGLIERE l'istanza della Dott.ssa Omissis (codice regionale n. Omissis), intesa a fruire dei benefici previsti dalla legge 05/02/1992, n. 104;
- **2.** DI CONSENTIRE, per l'effetto, alla predetta la fruizione dei permessi retribuiti previsti dall'art. 33, comma 3, della legge 05/02/1992, n. 104, in proporzione all'orario settimanale di attività;
- **3.** DI NOTIFICARE copia della presente al Dirigente Responsabile della Struttura di appartenenza del dipendente e di darne comunicazione all'interessato, con l'obbligo dello stesso di far conoscere a quest'Azienda Direttore Distretto nr. 1 eventuali variazioni delle condizioni che hanno consentito l'accoglimento dell'istanza.

Estratto per riassunto - Attestazione di Conformità

Il sottoscritto, meglio identificato a mezzo dei dati presenti nella firma digitale, in qualità di Dirigente apicale della ASL di TARANTO, attesta, ai sensi e per gli effetti dell'art. 23-bis del d. lgs n.82/2005 e dell'art. 6 del DPCM 13 novembre 2014, che il presente documento è un estratto per riassunto contenente gli elementi essenziali - privi di dati personali e/o sensibili e/o giudiziari da tutelare secondo la normativa vigente in materia di privacy - del documento originale informatico identificato con il file DETERMINAZIONE IN ORIGINALE impronta di hash 469C4D745132B1DB8A3045224162BD89531883CE1A450E16D8D189B3DA128971 dal quale è stato estratto.

La data e il nominativo del sottoscrittore sono rilevabili dalla firma digitale apposta.