

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA  
U.O.C. GESTIONE AMM.VA PERSONALE CONVENZIONATO E STRUTTURE  
ACCREDITATE LIBERA PROFESSIONE - FUNZIONE AMM.VA D.D.P.-  
PRIVACY  
N. 567/AV1 DEL 26/05/2016**

**Oggetto: Dr.ssa D. L. E. - L. 104/92 Concessione permessi retribuiti.**

**IL DIRIGENTE DELLA  
U.O.C. GESTIONE AMM.VA PERSONALE CONVENZIONATO E STRUTTURE  
ACCREDITATE LIBERA PROFESSIONE - FUNZIONE AMM.VA D.D.P.- PRIVACY**

- . . . . -

**VISTI** gli artt. 4 e 17 del D.L.vo n. 165 del 30/03/2001, relativi agli atti e ai provvedimenti amministrativi che competono ai dirigenti della P.A.;

**VISTA** la determina del Direttore Generale n. 785 del 31/12/2005, recante "Decentramento Amministrativo - regolamentazione provvisoria, prorogata con determina n. 254/ASUR DG del 27/04/2006.

**VISTA** la determina del Direttore di Area Vasta 1 di Fano n. 75 del 01/02/2013, relativa alle deleghe delle funzioni ai dirigenti della Area Vasta medesima, sulla base degli artt. 4 e 17 del D.Lgs. n. 165/2001;

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**VISTA** l'attestazione del Dirigente / Responsabile della Ragioneria / Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

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

1. di concedere alla Dr.ssa D. L. E., medico specialista ambulatoriale, titolare di incarico a tempo indeterminato per n. ore 16,00 settimanali presso il Distretto di Pesaro, il permesso retribuito di n. 8 ore mensili, previsto dalla Legge 104/92;
2. di attribuire per le suddette ore l'intero trattamento economico;
3. di stabilire che la concessione del permesso retribuito decorre dalla data della domanda e cioè dal 08/02/2016;

4. di attestare che, per quanto concerne l'aspetto previdenziale, il suddetto periodo di astensione dal lavoro viene computato nell'anzianità di servizio ed è coperto da contribuzione (versamento all'ENPAM) ai sensi dell'art. 33 c.3 Legge 104/92 così come integrato dall'art. 19 della Legge 53/2000;
5. di stabilire che della presente disposizione sia data comunicazione all'interessato e al Dirigente Responsabile della medicina specialistica ambulatoriale presso il Distretto di Pesaro per concordare i giorni e l'orario della fruizione del diritto;
6. di precisare che il mantenimento del diritto al predetto permesso è subordinato al permanere delle condizioni in base alle quali viene concesso, restando a carico della Dr.ssa D. L. E. l'obbligo di segnalare eventuali intervenute variazioni;
7. di dichiarare che la concessione dei suddetti permessi non comporta alcun onere aggiuntivo per l'Area Vasta 1;
8. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
9. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
10. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'Albo Pretorio Informatico AV1, ai sensi dell'art. 1 della Legge Regionale n.36/2013.

**DOTT. GIUSEPPE LOCO**

## **- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

### **(UOC Gestione Amministrativa Personale Convenzionato e Strutture Accreditate, Libera Professione -Privacy)**

#### **Normativa di riferimento:**

- L. 104/92 art. 33 - L. 53/2000 - D.Lgs. 151/2001.
- ACN 17 dicembre 2015 - Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professionalità sanitarie (biologi, chimici, psicologi) ambulatoriali ai sensi del del D.Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni e integrazioni;

#### **Motivazioni**

La Dr.ssa D. L. E., medico specialista ambulatoriale, titolare di incarico a tempo indeterminato per n. ore 16,00 settimanali presso il Distretto di Pesaro, in data 08/02/2016 presentava domanda acquisita agli atti di concessione del permesso ai sensi dell'art. 33 della Legge n. 104/92. A tal fine allegava alla domanda il Verbale della Commissione medica dell'Asur ex ZT 1 di Pesaro, depositato agli atti di questa UOC.

Questa UO ha accertato il diritto della Dr.ssa D. L. E., medico specialista ambulatoriale, titolare di incarico a tempo indeterminato per n. ore 16,00 settimanali presso il Distretto di Pesaro, a fruire dei permessi richiesti ai sensi dell'art. 33 comma 3 della L.104/92, il quale testualmente recita: *"omissis: A condizione che la persona handicappata non sia ricoverata a tempo pieno, il lavoratore dipendente, pubblico o privato, che assiste persona con handicap in situazione di gravità, coniuge, parente o affine entro il secondo grado, ovvero entro il terzo grado qualora i genitori o il coniuge della persona con handicap in situazione di gravità abbiano compiuto i sessantacinque anni di età oppure siano anche essi affetti da patologie invalidanti o siano deceduti o mancanti, ha diritto a fruire di tre giorni di permesso mensile coperti da contribuzione figurativa, anche in maniera continuativa",.*

L'ACN 17 dicembre 2015 all'art. 37 c. 7 dispone che: *"Agli specialisti ambulatoriali, ai veterinari e ai professionisti si applicano le norme di cui al comma 3, dell'art. 33, della Legge n. 104/92, in proporzione all'orario settimanale di attività. Il limite dei tre giorni/mese è 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",.* Essendo la Dr.ssa D. L. E. titolare di incarico a tempo indeterminato per n. ore 16,00 settimanali presso il Distretto di Pesaro, alla stessa viene riconosciuto proporzionalmente il permesso retribuito di n. 8 ore mensili, così come previsto dalla Legge 104/92 e dall'ACN vigente, a far data dall'08/02/2016.

## Esito dell'istruttoria

Per i suddetti presupposti di fatto e ragioni giuridiche, si propone:

1. di concedere alla Dr.ssa D. L. E., medico specialista ambulatoriale, titolare di incarico a tempo indeterminato per n. ore 16,00 settimanali presso il Distretto di Pesaro, il permesso retribuito di n. 8 ore mensili, previsto dalla Legge 104/92;
2. di attribuire per le suddette ore l'intero trattamento economico;
3. di stabilire che la concessione del permesso retribuito decorre dalla data della domanda e cioè dall' 08/02/2016;
4. di attestare che, per quanto concerne l'aspetto previdenziale, il suddetto periodo di astensione dal lavoro viene computato nell'anzianità di servizio ed è coperto da contribuzione (versamento all'ENPAM) ai sensi dell'art. 33 c.3 Legge 104/92 così come integrato dall'art. 19 della Legge 53/2000;
5. di stabilire che della presente disposizione sia data comunicazione all'interessato e al Dirigente Responsabile della medicina specialistica ambulatoriale presso il Distretto di Pesaro per concordare i giorni e l'orario della fruizione del diritto;
6. di precisare che il mantenimento del diritto al predetto permesso è subordinato al permanere delle condizioni in base alle quali viene concesso, restando a carico della Dr.ssa D. L. E. l'obbligo di segnalare eventuali intervenute variazioni;
7. di dichiarare che la concessione dei suddetti permessi non comporta alcun onere aggiuntivo per l'Area Vasta 1;
8. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
9. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
10. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'Albo Pretorio Informatico AV1, ai sensi dell'art. 1 della Legge Regionale n.36/2013.

Si attesta la regolarità sia sotto il profilo tecnico che della legittimità della presente proposta di determina.

Si dà atto che il presente procedimento è conforme alla normativa e ai provvedimenti richiamati in premessa, risultando, quindi, provata la sua regolarità procedurale.

**Il Responsabile della fase istruttoria**  
*(Dott. Massimo Carloni)*

**RAGIONERIA, BILANCIO E CONTROLLO DI GESTIONE:**

Si prende atto di quanto dichiarato dal responsabile del procedimento e si attesta che dal presente atto non derivano oneri aggiuntivi per questa Area Vasta.

***Il Responsabile del Controllo di Gestione  
Bilancio***

*Dott.ssa Anna Olivetti*

***Il Responsabile del***

*Dott.ssa Laura Cardinali*

La presente determina consta di n. 5 pagine di cui n. 0 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- ALLEGATI -**

Non sono presenti allegati