

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Oggetto: Dipendent... Si.... BOCHF, in servizio a tempo indeterminato con il profilo professionale di Infermier..., Area dei professionisti della salute e dei funzionari. Presa d'atto della cessazione del congedo straordinario retribuito ai sensi dell'art. 42 del D. Lgs. n. 151 del 26.3.2001 a decorrere dal 10.12.2025. **Atto non soggetto a pubblicazione in forma integrale, come da D.Lgs. n. 196/2003 modificato dal D.Lgs. 10/08/2018 n. 101.**

**Direzione Amministrativa e Medica del Presidio Ospedaliero di Francavilla Fontana proponente**

**I Direttori Amministrativo e Medico del Presidio Ospedaliero di Francavilla Fontana, Dott. Andrea CHIARI e Dott.ssa Anna Rita DESANTIS, giusta atto di delega del Direttore Generale di cui alla deliberazione n. 1503 del 9.5.2005 e successive modificazioni ed integrazioni, sulla base dell'istruttoria curata dal Collaboratore Amministrativo Dott.ssa Mariangelica CARLUCCI, che con la sottoscrizione della presente determinazione viene confermata:**

RICHIAMATA la precedente determinazione n. .... del ..... con la quale veniva concesso alla Si..... BOCHF, dipendent.. a tempo indeterminato con il profilo professionale di Infermier..., Area dei professionisti della salute e dei funzionari, un congedo straordinario retribuito ai sensi dell'art.42, comma 5, del D.Lgs. n.151/2001, per assistenza a..... ..... in situazione di gravità per il periodo dal 1.10.2025 al 30.4.2026, per complessivi gg. 212 (mesi 7 e gg. 2);

LETTA la comunicazione del ..... (prot. n. ....), con la quale ...l.. dipendent.. informa l'Amministrazione del decesso de..... ..... avvenuto in data ....., producendo contestualmente il relativo certificato di morte;

RITENUTO di doverne prendere atto e, per l'effetto, di cessare il congedo straordinario retribuito de..... dipendent... a decorrere dal ..... (fruito sino al ..... data del decesso), con rimodulazione del periodo effettivamente fruito dal 1.10.2025 al 10.12.2025, per un totale di gg. 71;

### RICHIAMATE:

- la deliberazione n. 243 del 15.5.2014, del Garante per la protezione dei dati personali, avente ad oggetto: *"Linee guida in materia di trattamento di dati personali, contenuti anche in atti e documenti amministrativi, effettuato per finalità di pubblicità e trasparenza sul web da soggetti pubblici e da altri enti obbligati"*,

- le deliberazioni del Direttore Generale n. 1503 del 9.5.2005 e s.m.i. recante *"Linee Guida. Omogeneizzazione e snellimento dei procedimenti amministrativi e procedure in materia di gestione del personale. Approvazione"* e n. 1406 del 20.5.2009 recante: *"Linee Guida per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle Determinazioni dei Dirigenti delegati"*.

### DETERMINANO

per i motivi espressi in narrativa da intendersi qui integralmente riportati e trascritti:

1. di prendere atto della comunicazione del ..... (prot. n. ....) con la quale ...l.. Si..... BOCHF, dipendent... a tempo indeterminato con il profilo professionale di infermier..., Area dei professionisti della salute e dei funzionari, in servizio presso il Presidio Ospedaliero di Francavilla Fontana, ha informato quest'Amministrazione dell'intervenuto decesso de..... .... disable;
2. per l'effetto, di cessare il congedo retribuito concesso a.... dipendent... in parola con determinazione dirigenziale n. .... del ..... a decorrere dal .....
3. di dare atto che ...l... dipendent..., stante l'intervenuta cessazione del congedo straordinario retribuito ex art. 42, comma 5, del D.Lgs. n. 151/2001 per decesso del disabile in situazione di gravità, ha fruito complessivamente di gg. 71 di congedo, rimodulati rispetto al periodo inizialmente concesso di gg. 212 (mesi 7 e gg. 2);
4. di dare atto che la presente determinazione costituisce provvedimento non soggetto a pubblicazione in forma integrale;
5. di trasmettere la presente determinazione a.... dipendent.. interessat.., al dirigente responsabile, all'incaricato di funzione della struttura di assegnazione, al dirigente responsabile Coordinamento delle professioni sanitarie, all'ufficio stipendi ed all'ufficio rilevazione presenze.

Il Funzionario Istruttore	(Dott.ssa Mariangelica CARLUCCI)	_____
Il Direttore Amministrativo del P.O. di Francavilla Fontana	(Dott. Andrea CHIARI)	_____
Il Direttore Medico del P.O. di Francavilla Fontana	(Dott.ssa Anna Rita DESANTIS)	_____

*Con la sottoscrizione della presente determinazione si dichiara di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ai sensi dell'art. 6 bis della Legge n. 241/1990, degli artt. 6, 7 e 13, co. 3, del D.P.R. n. 62/2013 e successive modificazioni ed integrazioni, tale da pregiudicare l'imparziale esercizio delle funzioni e compiti attribuiti, e di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità ai sensi dell'art. 35 bis del D.Lgs. n. 165/2001.*