



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO:

L'Estensore:

Allegati:

Numero imputazione spesa    Imputazioni di spesa

Data imputazione spesa

Si autorizza l'imputazione della spesa sul conto e l'esercizio indicati entro il limite del budget annuale assegnato al centro di costo richiedente.

Nulla osta, in quanto conforme alle norme di contabilità.  
Il Direttore Area Economica Finanziaria

Ai sensi del DPR n. 445/2000 ess.mm.ii., della Legge n.241/90 e ss.mm.ii. e della L.R. 7/2019, il sottoscritto attesta la regolarità della procedura seguita e la legalità del presente atto, nonché l'esistenza della documentazione citata e la sua rispondenza ai contenuti esposti.



## AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

|                     |  |
|---------------------|--|
| <b>VISTA</b>        | la delibera n. 569 del 10.07.2020 con la quale si è preso atto del D.A. n. 164 del 03.03.2020 di approvazione dell'Atto aziendale, ed in particolare l'art. 32 del titolo IV, che disciplina l'istituto della delega amministrativa;   |
| <b>VISTO</b>        | il D.Lg.vo 165/2001 e s.m.i. che sancisce il principio della separazione dei poteri di indirizzo e programmazione e quelli di ordinaria gestione e conferisce ai dirigenti di struttura poteri provvedimenti e di ordinaria gestione, oltre a quelli derivanti da specifiche competenze professionali, a fronte di formale delega;   |
| <b>CONSIDERATO</b>  | che, come espressamente indicato all'art. 32 del citato Atto Aziendale, la delega è conferibile a soggetti qualificati ben determinati e per atti aventi contenuto predefinito;  |
| <b>RICHIAMATE</b>   | la delibera n. 1446 del 27/12/2022 di adozione di "Provvedimenti in ordine alla funzioni delegate nei confronti delle UU.OO Aziendali";  |
| <b>VISTA</b>        | la delibera n. 1463 del 29/12/2022 con la quale è stato approvato il Regolamento in materia di Deleghe di Funzioni;  |
| <b>VISTA</b>        | la disposizione n. 01 del 06/02/2026 di quest'A.O.U.P. con la quale la <b>Dott.ssa Silvia Salerno</b> è stata nominata Direttore <i>ff.</i> della U.O.C. Area Risorse Umane di questa Azienda Ospedaliera Universitaria "Paolo Giaccone";  |
| <b>PRESO ATTO</b>   | che con <b>**Atto di Delega**</b> Registro Deleghe n. 1 del 09/02/2026, la Dott.ssa Maria Grazia FURNARI, nella qualità di Direttrice Generale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria " Paolo Giaccone ", nominata con Decreto Presidenziale n. 324/Serv. 1/S.G. del 21/06/2024, ha conferito alla <b>Dott.ssa Silvia Salerno</b> la funzione di adottare le determinazioni dirigenziali relative alle materie elencate nell'atto sopra richiamato, così come previsto e contemplato agli artt. 2 e 3 del Regolamento in materia di deleghe di funzioni; |
| <b>TENUTO CONTO</b> | Che la funzione esercitata riguarda la materia rientrante nella delega n. 1 del 09/02/2026;  |
| <b>VISTA</b>        | la Legge 05/02/1992 n. 104 ed, in particolare, l'art. 33 comma 3;  |
| <b>VISTI</b>        | i vigenti CC.NN.LL. di riferimento;  |
| <b>VISTA</b>        | l'istanza prot. 26628 del 27/04/2026, inoltrata a quest'Area dal dipendente (matr. 251385) – a tempo indeterminato di questa A.O.U.P. – con la qualifica di Collab. Prof. Sanitario – Infermiere -, tendente all'ottenimento dei benefici previsti dall'art. 33 comma 3 della Legge 104/92 per la patologia certificata al Sig. OMISSIS che, dall'esame della documentazione prodotta, risulta avere un  |



## AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

|                 |   |
|-----------------|---|
|                 | rapporto di parentela con il dipendente riconducibile a quelli previsti dalla citata Legge 104/92 e, con cui dichiara che fruirà dei permessi mensili utilizzando intere giornate lavorative (3 gg. mensili);   |
| <b>VISTO</b>    | il Verbale di visita collegiale del 28/03/1995, allegato alla suddetta istanza prot. n. 26628 del 27/04/2026, con cui la Commissione Medico Legale per l'accertamento dell'handicap dall'USL n.62 di Palermo (PA), ha giudicato che, il Sig. OMISSIS è: <ul style="list-style-type: none"><li>• Portatore di handicap in situazione di gravità (ex art. 3 comma 3° Legge 104/92);</li></ul> |
| <b>RITENUTI</b> | sussistenti tutti i presupposti necessari per la concessione dei benefici previsti dall'art. 33 comma 3 della Legge 104/92 al dipendente (matr. 251385);  |

Per i motivi in premessa citati che qui si intendono tutti ripetuti e trascritti

### **DETERMINA**

con decorrenza dalla data del presente provvedimento, al dipendente (matr. 251385), in servizio presso l'UOSD di CARDIOANESTESIA - di questa A.O.U.P. "P. Giaccone" con la qualifica di Collab. Prof. Sanitario – Infermiere – a tempo indeterminato, è autorizzato ad avvalersi dei benefici previsti dall'art. 33 comma 3 della Legge 104/92.

Si consente quindi, allo stesso la possibilità di astenersi dal servizio per complessive 3 giornate intere mensili (3gg. mensili).

Si prescrive che la fruizione dei permessi di che trattasi deve essere oggetto di preventiva programmazione opportunamente concertata con il Responsabile della struttura di appartenenza e che, eventuali deroghe rispetto a detta programmazione, potranno essere validate soltanto in presenza di necessarie e documentate giustificazioni.

L'eventuale cessazione dei presupposti di Legge che hanno consentito la concessione dei benefici che, con la presente, vengono oggi riconosciuti dovrà essere immediatamente comunicata a quest'Area per gli adempimenti di competenza.