

INAILISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORODIREZIONE REGIONALE
PUGLIA

	NUMERO	DATA
DETERMINAZIONE	542	02/10/2020

Oggetto: Conferimento incarico di disability manager regionale – art. 39 ter del d.lgs. 165/2001. Dott.ssa Claudia Pastorelli

Il Direttore Regionale

Considerato che, ai sensi dell'articolo 39 ter del decreto legislativo 30 marzo 2001, n.165, le amministrazioni pubbliche con più di 200 dipendenti sono tenute a nominare un responsabile dei processi di inserimento delle persone con disabilità, di seguito "*disability manager*";

tenuto conto che, nell'ambito delle funzioni attribuite dal citato articolo 39 ter, il *disability manager* predispone gli accorgimenti organizzativi e propone, ove necessario, le soluzioni tecnologiche per facilitare l'integrazione lavorativa anche ai fini dei necessari accomodamenti ragionevoli di cui all'articolo 3, comma 3 bis, del decreto legislativo 9 luglio 2003, n. 216;

vista la determinazione del Presidente dell'Istituto del 18 aprile 2019, n. 130, con la quale sono state approvate le linee guida per la nomina e lo svolgimento delle funzioni del *disability manager* "centrale" e del *disability manager* "regionale";

vista la nota prot. 829 del 7 giugno 2019 della Direzione centrale Prestazioni socio-sanitarie, in atti;

ritenuto necessario provvedere alla nomina del *disability manager* a livello territoriale, al fine di garantire l'esercizio delle relative funzioni secondo la logica di prossimità nei confronti dei destinatari degli interventi e dare, quindi, compiuta attuazione alla normativa vigente in materia;

ritenuto di conferire l'incarico in oggetto alla dott.ssa Claudia Pastorelli considerata la titolarità da parte della stessa dell'incarico di Responsabile dell'Ufficio Programmazione Organizzazione e Attività Istituzionali della Direzione regionale Puglia;

tenuto conto della disponibilità manifestata dall'interessata;

DETERMINA

di attribuire l'incarico di *disability manager regionale* alla dott.ssa Claudia Pastorelli.

Il Direttore Regionale
Dott. Giuseppe Gigante

Firmatario: GIUSEPPE GIGANT

Motivo Documento firmato per: 0968951004 - 29 - 70126 BARI - TEL. 0805436111 - FAX 0688468001
puglia@inail.it • puglia@postacert.inail.it
PART. IVA 00968951004 - CODICE FISCALE 01165400589

05/10/2020 12:08:45 CEST