SERVIZI FINANZIARI E CONTABILI

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Finanziario, appone il visto di regolarità contabile ed attesta la copertura finanziaria.

Castelvetrano, lì_____

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI FINANZIARI

_____

PUBBLICAZIONE

Copia del presente provvedimento è stato pubblicato all'Albo Pretorio dal _____ al _____ e così per giorni 15 consecutivi.

Registro pubblicazioni n. _____

IL RESPONSABILE DELL'ALBO

_____

Copia conforme all'originale
Castelvetrano, lì_____

COMUNE DI CASTELVETRANO

Libero Consorzio Comunale di Trapani

******

1° Settore Affari Generali e Programmazione delle Risorse Umane, Servizi Culturali e Sportivi e Servizi al Cittadino

1° Servizio Serv. di Segreteria Generale, Programmazione e valorizzazione risorse umane e Amministrazione del Personale

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° ***333*** DEL ***20 DICEMBRE 2017.***

OGGETTO: Dipendente contrattista Omissis – Richiesta permesso mensile art. 33 Legge 104/92, così come modificato dall'art. 19 – comma 1, lett. b)- della Legge 53/2000 e dall'art. 24 della L.183/2010

TRASMESSO AI SEGUENTI UFFICI:

1. COMMISSIONE STRAORDINARIA *On-Line*
2. ALBO PRETORIO *On-Line*
3. DIPENDENTE *On-Line*
4. SETTORE COMPETENTE *On-Line*
5. UFFICIO CONTABILITÁ *On-Line*
6. UFFICIO PENSIONI *On-Line*
7. UFFICIO PERSONALE _____ _____

Il responsabile del procedimento:
(F.to Rag. Nicolò FERRERI)

IL DIRIGENTE AD INTERIM

Attesta di non trovarsi in nessuna ipotesi di conflitto di interessi nemmeno potenziale né in situazioni che danno luogo ad obbligo di astensione ai sensi del D.P.R. n° 62/2013 e ss. mm. e ii. e del codice di condotta del Comune di Castelvetrano

PREMESSO che il Consiglio dei Ministri in data ***06 giugno 2017*** ha deliberato lo scioglimento del Consiglio Comunale di Castelvetrano, ai sensi dell'art. 143 del D. Lgs. n° 267/2000;

CHE con Deliberazione n° ***1*** del ***16 giugno 2017*** si è insediata la Commissione Straordinaria nominata con DPR del 07 Giugno 2017 per la provvisoria gestione del Comune a norma dell'art.143 del D. Lgs 18/08/2000 n° 267;

VISTO il Provv. della Comm. Straord. n° ***13*** del ***15/09/2017,*** con cui *sino alla data del* ***31/12/2017***, viene conferito l'***Incarico ad interim*** di Dirigente del **1° Settore Affari Generali e Programmazione delle Risorse Umane, Servizi Culturali e Sportivi** - *1° Servizio Serv. di Segreteria Generale, Programmazione e valorizzazione risorse umane e Amministrazione del Personale*, al *Dir. Giuseppe BARRESI*;

VISTA l'istanza – agli atti d'ufficio - prodotta in data ***omissis*** - prot. ***omissis*** delxx dipendente Contrattista, ex L. R. 16/2006 a tempo determinato, part-time (24 ore settimanali), sig.xx ***Omissis***, in servizio presso l'*Uff. omissis*, istanza con la quale xlx medesimx chiede di potere usufruire di ***3 giorni*** mensili di congedo straordinario **(**frazionabili in permessi giornalieri per un totale di ***ore 12*** - C.C.N.L. 6 luglio 1995 art. 19 c. 6), per assistenza a portatori di handicap, così come previsto dall'art. 33 – 3° comma- della Legge 104/92, modificato dall'art. 19 – comma 1, lett. b) della Legge 53/2000 e dall'art. 24 della L.183/2010, per assistere xlx xxdre ***Omissis***;

VISTO il certificato della Commissione Medica per l'accertamento dell'Handicap, – Servizio Sanitario Nazionale – Centro Medico Legale INPS di Trapani, datato ***omissis*** agli atti d'ufficio, dal quale risulta che xlx Sig.xx ***Omissis*** è statx riconosciutx «*persona Handicappata con situazione di gravità – con* ***Revisione Handicap a Giugno 2018***», ai sensi dell'art. 3 c. 3 L. 104/92;

ESAMINATA, ai sensi dell'art. 3 c. 3 L. 104/92, la documentazione presentata dalxx dipendente e in particolare le autocertificazioni rilasciate dalle sorelle ***Omissis*** e ***Omissis***, e dal fratello ***Omissis,*** agli atti d'ufficio, nonché la documentazione presentata dalxx dipendente ove oltre le dichiarazioni del possesso dei requisiti normativamente richiesti, attesta che nessun'altra persona è in grado di prestare assistenza alxx *proprix xxdre*;

RITENUTO che nulla osta all'accoglimento di detta istanza per quanto in essa indicato;

RILEVATO che xlx dipendente è obbligatx a comunicare tempestivamente e comunque entro 30 gg. le variazioni riguardanti:

- il ricovero a tempo pieno della persona in condizioni di handicap grave;
- la revisione del giudizio di gravità della condizione di handicap da parte della Commissione Medica per l'Accertamento dell'Handicap o comunque la cessazione della validità del riconoscimento dell'handicap grave;
- le modifiche ai periodi di permesso richiesti (in questo caso dovrà essere presentata domanda di modifica che annulla e sostituisce quella consegnata in precedenza);
- il decesso del disabile.

RILEVATO, altresì**,** che xlx dipendente, per la fruizione dei permessi, salvo dimostrate situazioni di urgenza, dovrà comunicare al Dirigente titolare del potere direttivo dell'Ufficio presso cui è assegnato, dandone contestualmente comunicazione all'Ufficio del Personale per gli adempimenti di rito, le assenze dal servizio con congruo anticipo, se possibile con riferimento all'intero arco temporale del mese, al fine di consentire la migliore organizzazione dell'attività amministrativa;

VERIFICATO, altresì**,** che il c. 7 bis dell'art. 33 della L. n. 104/1992 prevede - ferma restando la verifica dei presupposti per l'accertamento della responsabilità disciplinare - la decadenza del lavoratore dai diritti riconosciuti dal medesimo articolo a favore di chi assiste una persona con handicap in situazione di gravità qualora il datore di lavoro o l'INPS accerti l'insussistenza o il venir meno delle condizioni richieste per la legittima fruizione.

ACCERTATA la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, secondo quanto previsto dall'art. 147 bis del D. Lgs. n° 267 del 18/08/2000, così come modificato dall'art. 3 del D. L. n° 174/2012;

ATTESA la propria competenza, ai sensi del vigente Statuto Comunale;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono ripetute e trascritte:

1. **PRENDERE ATTO,** che xlx dipendente Contrattista sig.xx ***Omissis***, in servizio presso l'*Uff. omissis*, potrà usufruire di n° ***3*** **gg.** di permessi giornalieri **(**frazionabili per un totale di ***ore 12*** - C.C.N.L. 6 luglio 1995 art. 19 c. 6), così come previsto dal comma 3 dell'art. 33 della Legge 104/92, modificato dall'art. 19 – c. 1, lett. b) della L. 53/2000 e dall'art. 24 della L.183/2010, comunicando, con congruo anticipo, se possibile con riferimento all'intero arco temporale del mese, al fine di consentire la migliore organizzazione dell'attività amministrativa, al Dirigente titolare del potere direttivo dell'Ufficio presso cui è assegnato e dandone contestualmente comunicazione all'Ufficio del Personale per gli adempimenti di rito, le giornate in cui intende usufruire dei permessi sopra indicati;
2. **NOTIFICARE** il presente provvedimento alxx dipendente e agli Uffici interessati.

Il Direttore ad Interim del Settore

(Dirigente: F.to Giuseppe BARRESI)