

**SERVIZI FINANZIARI E CONTABILI**

Il sottoscritto responsabile del servizio finanziario, appone il visto di regolarità contabile ai sensi dell'art. 147/bis, comma 1, del Decreto Legislativo 267/2000 e s.m.i. e ne attesta la copertura finanziaria.

Castelvetro, li \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DEI SERVIZI FINANZIARI**

(Dott. Andrea Antonino DI COMO)

**PUBBLICAZIONE**

Registro pubblicazioni n° \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DELL'ALBO**

\_\_\_\_\_

Copia conforme all'originale  
Castelvetro, li \_\_\_\_\_



**COMUNE DI CASTELVETRANO**

**Libero Consorzio Comunale di Trapani**

\*\*\*\*\*

**Direzione I**

**Affari Generali, Programmazione Risorse Umane e Sviluppo Affari Istituzionali**

*Serv. - Relazioni Sindacali, Contratti Collettivi ed Individuali e gestione giuridica ed amministrativa del Personale*

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 112 DEL 14/10/2020**

**OGGETTO: Assenza per malattia - Dipendente a tempo determinato omissis -  
Trattamento Giuridico ed Economico (Art. 36 del C.C.N.L.  
21/05/2018).-**

**TRASMESSO AI SEGUENTI UFFICI:**

1. SINDACO	On Line
2. REGISTRO UNICO DETERMINAZIONI	
3. ALBO PRETORIO	On Line
4. CONTABILITÀ DEL PERSONALE	On Line
5. UFFICIO PERSONALE	
6. DIPENDENTE	On Line

**Il responsabile del procedimento:**

(f.to Dorotea PARIGI)

Assunto impegno n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Sull'intervento n° \_\_\_\_\_  
Capitolo P.E.G. n° \_\_\_\_\_  
Fondo Risultante € \_\_\_\_\_  
Imp. Precedenti € \_\_\_\_\_  
Impegno Attuale € \_\_\_\_\_  
Disponibilità Residua € \_\_\_\_\_

**Il Responsabile**  
(\_\_\_\_\_)

## **IL Responsabile del Procedimento**

Ai sensi dell'art. 6bis della L. 241/90, dell'art. 5 della L.R. 10/91, del regolamento comunale di organizzazione e delle norme per la prevenzione della corruzione e dell'illegalità, propone l'adozione della seguente determinazione, di cui attesta la regolarità e correttezza del procedimento svolto per i profili di propria competenza, attestando, contestualmente, la insussistenza di ipotesi di conflitto di interessi;

**VISTO** il comma 1 lett b) dell'art 51 del ccnl 2016/2018 in materia di personale a tempo determinato che alla lettera b) recita "b) in caso di assenza per malattia, fermi restando - in quanto compatibili - i criteri stabiliti dall'art. 36 del presente CCNL, si applica l'art. 5 del D.L. 12 settembre 1983 n. 463, convertito con modificazioni nella legge 11 novembre 1983 n. 638, ai fini della determinazione del periodo in cui è corrisposto il trattamento economico; i periodi nei quali spetta il trattamento economico intero e quelli nei quali spetta il trattamento ridotto sono stabiliti secondo i criteri di cui all'art. 36 comma 10, in misura proporzionalmente rapportata al periodo in cui è corrisposto il trattamento economico come sopra determinato, e l'art. 36 del ccnl del 21 maggio 2018 che in materia di assenza per malattia al comma 1 recita «Il dipendente non in prova, assente per malattia, ha diritto alla conservazione del posto di lavoro per un periodo di diciotto mesi. Ai fini della maturazione del predetto periodo, si sommano tutte le assenze per malattia intervenute nei tre anni precedenti l'ultimo episodio morboso in corso»;

**VERIFICATO** che nell'anno in corso, la dipendente a tempo determinato *omissis* ha usufruito complessivamente di n° **179** di giorni di malattia;

**CONSIDERATO** che secondo quanto disposto dal comma 10, del citato articolo 36 del ccnl, la dipendente ha diritto alla conservazione del posto di lavoro per ulteriori **giorni uno (180-179)** gg e che il trattamento economico da applicare è quello indicato dalle lettere «a», «b», «c» e «d» del più volte citato articolo 36 così come di seguito trascritto:

- a) *Intera retribuzione fissa mensile, ivi comprese le indennità fisse e ricorrenti, con esclusione di ogni compenso accessorio, comunque denominato, per i primi 3 mesi di assenza (nel caso in questione trattandosi di dipendente a tempo determinato sono 90 gg). Nell'ambito di tale periodo per le malattie superiori a quindici giorni lavorativi o in caso di ricovero ospedaliero e per il successivo periodo di convalescenza post ricovero, al dipendente compete anche il trattamento economico accessorio come determinato nella tabella 1 allegata al CCNL del 6.7.1995;*
- b) *90% della retribuzione di cui alla lettera «a» per i successivi 3 mesi di assenza;(1 mese)*
- c) *50% della retribuzione di cui alla lettera «a» per gli ulteriori 6 mesi (due mesi) del periodo di conservazione del posto previsto nel comma 1;*
- d) *i periodi di assenza previsti dal comma 2 non sono retribuiti;*

e che pertanto nella fattispecie va operata la decurtazione della retribuzione secondo lo specchio sotto riportato:

- per i primi **90** giorni nessuna decurtazione;
- per i successivi **30** giorni spetta il 90% della retribuzione;
- i rimanenti **59** giorni di assenza saranno decurtati del 50%

in riferimento alla lettera a) del citato art 36 del ccnl 2016/2018 si specifica che la dipendente nell'anno ha usufruito dei seguenti periodi di malattia:

dal 29/01/2020 al 14/02/2020

dal 20/04/2020 al 08/05/2020

dal 25/05/2020 al 02/10/2020

**RITENUTO** di dover prendere formalmente atto della posizione giuridica ed economica della dipendente in conseguenza della dichiarata assenza dal servizio;

**ACCERTATA** la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, secondo quanto previsto dall'art 147/bis del D. Lgs. n. 267 del 18/8/2000, così come modificato dall'art. 3 del D.L. n 174/2012 e s.m.i.;

**DATO ATTO** che il presente provvedimento è stato redatto seguendo la relativa scheda di cui all'allegato «A» del Piano di Auditing 2019/2020;

**VISTI:**

- decreto Lgs.267/2000;
- decreto Lgs. 165/2001;
- il vigente Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi;

## **PROPONE**

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

1. **OPERARE** alla dipendente *omissis*, in conseguenza delle documentate istanze di malattia la decurtazione stipendiale del **10% per n. gg. 30 e del 50%** per i successivi **59** gg così come sancito nell'art. 36 lett. b del C.C.N.L. 2016/2018;
2. **NOTIFICARE** la seguente Determinazione alla dipendente, all'Ufficio Messi per la pubblicazione all'Albo Pretorio e agli Uffici interessati.

*Il responsabile del procedimento:*

*(f.to Dorotea PARIGI)*

## **IL RESPONSABILE DELLA DIREZIONE**

**VISTA** la determina del Sindaco n. **21** del **30/04/2020** con cui è stato conferito l'incarico di Responsabile della I Direzione «AA.GG., Programmazione Risorse Umane e Sviluppo Affari Istituzionali» la Dott.ssa Maria Morici, fino alla data del **31/01/2021**;

**VISTA** la proposta che precede;

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

**ATTESTANDO**, contestualmente, l'insussistenza di ipotesi di conflitto di interessi;

## **DETERMINA**

- 1 **DI ESPRIMERE** per quanto concerne la regolarità tecnica e la correttezza dell'azione amministrativa il parere favorevole e attestare la non sussistenza di ipotesi di conflitti di interessi, neppure potenziale, per il Responsabile del Procedimento, e per chi lo adotta, ex D.P.R. n° 62/2013 e ss.mm.ii. del *Codice di Comportamento* del Comune di Castelvetrano (*Delib. G.M. nn° 256/2013 e 52/2017*);
- 2 **DI APPROVARE** la proposta sopra riportata che si intende integralmente trascritta.

*il Responsabile della Direzione*

*f.to (Dott.ssa Maria Morici)*