

## SERVIZI FINANZIARI E CONTABILI

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

Castelvetrano, li \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DEI SERVIZI FINANZIARI**

\_\_\_\_\_

**PUBBLICAZIONE**

Registro pubblicazioni n. \_\_\_\_\_

Copia conforme all'originale  
Castelvetrano, 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 Persone*

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 113 DEL 14/10/2020**

**OGGETTO: Congedo straordinario retribuito ai sensi dell'art. 42 comma 5 del D.**

**Lgs. 26.03.2001 n. 151 e s.m.i. - dipendente Sig.ra omissis**

**TRASMESSO AI SEGUENTI UFFICI:**

1. SINDACO	ON-LINE
2. REGISTRO UNICO DETERMINAZIONI	
3. ALBO PRETORIO	ON-LINE
4. DIPENDENTE	ON-LINE
5. DIREZIONE COMPETENTE	ON-LINE
6. UFFICIO CONTABILITÀ	ON-LINE
7. UFFICIO PENSIONI	ON-LINE
8. UFFICIO PERSONALE	

**Il responsabile del procedimento:**

(f.to Dorotea PARIGI)

**IL RESPONSABILE DELL'ALBO**

\_\_\_\_\_

## ***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;*

**VISTA** l'istanza – agli atti d'ufficio - prodotta in data **08/10/2020** – prot. **40245** dalla dipendente sig.ra **omissis** in servizio presso il Comando di Polizia Municipale, con contratto a tempo determinato, istanza con la quale la medesima chiede di potere usufruire del congedo di cui all'art. 42 comma 5 del D. Lgs. n° 151/2001, così come modificato dalla L. 350/2003 per poter assistere, il proprio padre sig. **omissis**

**RILEVATO** che la predetta dipendente chiede di poter usufruire di complessivi giorni 26 (ventisei) di tale congedo dal **19/10/2020** e fino al **13/11/2020**;

**RILEVATO**, altresì, che la predetta dipendente ha già usufruito di 197 giorni di detto congedo straordinario, come si evince dai cartellini di presenza, ai sensi dell'art. 42 del D. Lgs 151/2001

**VISTO** l'art. 42 c. 5 del D. Lgs. 151/2001, così come novellato dal D. Lgs. 119/2011 ed esplicitato con circolare INPS n° 32 del 6 marzo 2012, che ridefinisce un nuovo ordine di priorità dei destinatari e precisamente il punto «3.1 *Soggetti aventi diritto – ..... In particolare, i beneficiari usufruiranno del congedo straordinario, secondo il seguente ordine:*

- a. *il coniuge convivente della persona disabile in situazione di gravità;*
- b. *il padre o la madre, anche adottivi o affidatari, della persona disabile in situazione di gravità, in caso di mancanza, decesso o in presenza di patologie invalidanti del coniuge convivente;*
- c. *uno dei figli conviventi della persona disabile in situazione di gravità, nel caso in cui il coniuge convivente ed entrambi i genitori del disabile siano mancanti, deceduti o affetti da patologie invalidanti. Si precisa, al riguardo, che la possibilità di concedere il beneficio ai figli conviventi si verifica nel caso in cui tutti i soggetti menzionati (coniuge convivente ed entrambi i genitori) si trovino in una delle descritte situazioni (mancanza, decesso, patologie invalidanti);*
- d. *uno dei fratelli o sorelle conviventi nel caso in cui il coniuge convivente, entrambi i genitori ed i figli conviventi del disabile siano mancanti, deceduti o affetti da patologie invalidanti.» ...*

**ESAMINATA** la documentazione presentata e in particolare:

- 1) Dichiarazione, inserita nell'istanza, con la quale la dipendente dichiara di essere l'unico familiare a potere accudire il soggetto portatore di handicap in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per tale assistenza;
- 2) la copia conforme della certificazione con la quale la Commissione medica per l'accertamento dell'Handicap del Servizio Sanitario Nazionale in data **19/03/2015** ha dichiarato che il sig. **omissis** è persona handicappata in situazione di gravità (art. 3 comma 3 L.104/92) senza revisione;
- 3) Dichiarazioni dei familiari del disabile;

**ESAMINATO** l'art. 4 bis della L. 53/2000, l'art. 42 del D. Lgs. 151 del 26 marzo 2001 novellato dal D. Lgs. n° 119 del 18 luglio 2011 e le circolari INPS n° 41 del 16 marzo 2009, n° 64/2011 punti 3, 4 e 7 e n° 32 del 6 marzo 2012;

**RITENUTO**, alla luce di quanto sopra e atteso il ricorrere dei presupposti di cui alla sopra citata normativa, di concedere il congedo straordinario di cui all'art. 42 comma 5 del D. Lgs. 26.03.2001 n. 151 e s.m.i con la corresponsione del trattamento economico ivi previsto, alla dipendente sig.ra **omissis** per il periodo dal **dal 19/10/2020 e fino al 13/11/2020**;

**SPECIFICARE** che la dipendente si obbliga a comunicare tempestivamente e comunque entro 30 gg. le variazioni relative a:

- 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.

**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 e ss.mm.ii.;

**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 **PRENDERE ATTO** della circostanza che a seguito di visita con verbale della Commissione Medica INPS del **19/03/2015** è stato accertato che la situazione di handicap grave del disabile da assistere non è **soggetto a revisione** e, conseguentemente:
- 2 **CONCEDERE** alla dipendente sig.ra **omissis** il congedo straordinario retribuito ai sensi dell'art. 42 comma 5 del D. Lgs. 26/03/2001 n. 151 e s.m.i., per assistere il proprio genitore sig. **omissis** affetto da disabilità grave con il quale coabita, per il periodo dal **dal 19/10/2020 e fino al 13/11/2020**;
- 3 **NOTIFICARE** il presente provvedimento al dipendente 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)*