

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

Registro pubblicazioni n. _____

Copia conforme all'originale
Castelvetrano, li _____

IL RESPONSABILE DELL'ALBO



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° 74 DEL 25/06/2020

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. 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 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 *omissis* – prot. *omissis* dalxx dipendente a tempo determinato **Omissis**, istanza con la quale xlx medesimx 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, per assistere la madre **Omissis**;

RILEVATO che xlx predettx dipendente chiede di usufruire di complessivi giorni **31** (trentuno) di tale congedo con decorrenza dal **01/07/2020** e fino al **31/07/2020**;

ACCERTATO che xlx dipendente ha già usufruito di **421 giorni** di tale congedo fino al **04/10/2019** e che può ancora usufruire di **299** giorni;

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 xlx 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) Dichiarazione della disabile sig.ra **Omissis** la quale dichiara di essere assistita con continuità nei bisogni giornalieri dalxx figlix **Omissis**;
- 3) la copia della certificazione con la quale la Commissione medica per l'accertamento dell'Handicap del Servizio Sanitario Nazionale in data 21/05/2018 ha dichiarato che sig.ra **Omissis** è persona handicappata in situazione di gravità (art. 3 comma 3 L.104/92) *in forma permanente*;

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, alxx dipendente **Omissis** per il periodo dal **01/07/2020** e fino al **31/07/2020**;

SPECIFICARE che xlx 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;
- 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.

VERIFICATO che l'istanza è stata prodotta in data *omissis* e che il procedimento viene definito con la presente determina entro i termini normativamente previsti;

RITENUTO per quanto sopra detto, di poter accogliere l'istanza anzidetta;

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 2019/2021;

VISTO:

- il D. Lgs. 267/2000;
- il D. Lgs. 165/2001;
- la L. 104/92 e s.m.i.;
- il vigente Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi;

PROPONE

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

- 1 **PRENDERE ATTO** della circostanza:
 - a. che xlx dipendente ha già usufruito di **421 giorni** di tale congedo;
 - b. che a seguito di visita con verbale della Commissione Medica INPS del **21/05/2018** è stato accertato che la situazione di handicap grave del disabile da assistere è **non soggetto a revisione**, e, conseguentemente:
- 2 **CONCEDERE** alxx dipendente **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 la propria madre **Omissis** affetta da disabilità grave con la quale coabita, per il periodo dal **01/07/2020** e fino al **31/07/2020**;
- 3 **NOTIFICARE** il presente provvedimento alxx dipendente e agli Uffici interessati.

Il responsabile del procedimento:
(F.to Dorotea Parigi)

IL RESPONSABILE DELLA I 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 potenziali, 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 qui si intende integralmente riportata e trascritta.

Il Responsabile della I Direzione
(F.to dott.ssa Morici Maria)