



# CITTÀ DI CASTELVETRANO

LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI TRAPANI

## III DIREZIONE ORGANIZZATIVA “SERVIZI DEMOGRAFICI”

**DETERMINA N. 77 del 12.10.2021**

OGGETTO: Nomina Responsabile incaricato dell'accertamento, anche a campione e della contestazione delle violazioni degli obblighi di possesso ed esclusione della Certificazione Verde Covid C19.- e individuazione del sostituto

<i>n. ord.</i>	<i>Uffici destinatari</i>	<i>Data</i>	<i>Firma ricevuta</i>
1	Sindaco		On line
2	Segretario Generale (Registro Unico)		
3	Amministrazione Trasparente		On line
4	Albo Pretorio on line		On line
5	Responsabile incaricato		On line

Il Responsabile del Procedimento  
f.to Dott.ssa Giovanna Tilotta

Assunto impegno n.	del
Sull'intervento n.	
Cap. P.E.G. n.	
Fondo Risultante €	
Imp. Precedente €	
Imp. Attuale €	
Disp. Residua €	
IL RESPONSABILE	

**IL RESPONSABILE**

## IL RESPONSABILE DELLA III DIREZIONE

Ai sensi dell'art.6 della legge 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, dispone l'adozione della seguente determinazione, di cui si attesta la regolarità e correttezza del procedimento svolto per i profili di propria competenza, attestando, contestualmente, la insussistenza di ipotesi di conflitto di interessi;

**Che** con la determinazione del Sindaco **n. 32 del 31.08.2021** sono stati nominati i Responsabili delle Direzioni Organizzative e che la **Dott.ssa Giovanna Tilotta** è stata nominata Responsabile della III Direzione;

**Richiamato** l'art. 1, comma 1 del D.L. n. 127 del 21/09/2021, che ha esteso a tutto il personale delle Pubbliche Amministrazioni l'obbligo di esibire la certificazione verde COVID – 19;

**Richiamata** la nota del Segretario Generale prot. gen. n. 38982 del 8/10/2021, con la quale vengono impartite, ai Responsabili di Direzione, le opportune direttive, relative ai controlli per la verifica del possesso della Certificazione verde Covid - 19;

**Considerato** che il possesso della certificazione verde e la sua esibizione sono condizioni che devono essere assolute al momento dell'accesso alla sede di servizio, e, qualora l'accertamento del possesso della certificazione verde non avvenga all'atto dell'accesso al luogo di lavoro, ciascun Responsabile di Direzione, dovrà procedere, alla verifica del possesso del green pass del personale assegnato, con cadenza giornaliera, a campione in misura percentuale non inferiore al 30% di quello presente in servizio;

**Ritenuto**, opportuno, individuare e nominare un Responsabile incaricato alla verifica delle Certificazioni Verdi COVID-19 per l'accesso al personale dipendente e a tutti coloro che si rechino per lo svolgimento di un'attività lavorativa nei locali comunali, così come disposto dall'art.1 del D.L. 127/2021;

**Dare atto**, che la presente determinazione è stata redatta seguendo la relativa scheda di cui all'allegato "A" del Piano di Auditing 2019/2021.

**Visto** il D.Lgs. n° 165 del 30/03/2001 «Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche»;

**Visto** il D.Lgs n.150/2009;

**Visto** il D.Lgs n.267/2000;

**Visto** il vigente Regolamento per l'ordinamento degli Uffici e Servizi;

**Accertata** la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa secondo quanto disposto dall' art. 147 bis del T.U n° 267 del 18 Agosto 2000 come introdotto dal Decreto L. n.174/2012;

**VISTO** il vigente Statuto Comunale;

**ATTESA** la propria competenza;

### **DETERMINA**

Per le motivazioni di cui in premessa che qui si intendono riprodotte e trascritte

**NOMINARE** Responsabile incaricato alla verifica delle Certificazioni Verdi COVID-19 per l'accesso al personale dipendente e a tutti coloro che si rechino per lo svolgimento di un'attività lavorativa nei locali comunali, la dipendente Signora **Marina Conciauro** per gli accertamenti de quo, così come disposto dall'art.1 del D.L. 127/2021, ed in caso di assenza/impedimento del Responsabile, la sostituzione con la dipendente Signora **Rosalina Messana**.

Il Responsabile della III Direzione  
f.to ***Dott.ssa Giovanna Tilotta***

## **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

**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, li \_\_\_\_\_