

# COMUNE DI FALCONE

Via Alcide De Gasperi - 98060, Prov. di Messina - Part. IVA 00444370837 - Tel. 0941/34231

### **DETERMINA DIRIGENZIALE**

### N. 322 DEL 30/06/2020 Area Amministrativa - Socio Culturale N. 154

### **ESTRATTO**

pag. 1 di 3

#### **OGGETTO**

Concessione congedo straordinario retribuito per eventi e cause particolari, ai sensi delTart. 42, c.5°, del D.Lgs n. 151/2001 e s.m.i. per il periodo 04/01/2020 -34/0^/2020 alla dipendente a tempo indeterminato R.S., profilo professionale di Istruttore Amministrativocatg. C -(Addetta Biblioteca Comunale)

## **ELEMENTI**

#### **DETERMINA**

Per tutto quanto evidenziato in narrativa che costituisce parte integrante e sostanziale dei presente dispositivo:

- 1) di prendere atto della richiesta assunta al protocollo gen.le dell'Ente al n. 3631, in data 17.4.2020, presentata dalla dipendente comunale R.N., in atti specificata, , intesa ad usufruire del congedo straordinario retribuito per l'assistenza a familiare riconosciuto portatore di handicap in situazione di gravita, come da art. 3, co. 3, della L. 05/02/1992, n. 104 e s.m.i.; per il seguente periodo:
- => dal 01 luglio 2020
- => al 31 agosto 2020
- 2) di prendere atto delle dichiarazioni rese dalla dipendente di cui sopra ai sensi e per gli effetti della vigente normativa in materia di autocertificazione ed in conformita a quanto disposto dalla Circolare n. 1, del 03/02/2012 del Dipartimento della Funzione Pubblica;
- 3) di prendere atto del Verbale rilasciato, ai sensi di legge, in data 31/07/2018, dal Centro Medico Legale Inps di Messina-

Commissione medica per l'accertamento dell'handicap, il quale attesta ,ai sensi dell'alt. 4 della legge 104/92, che ricorrono le condizioni previste dall'art. 3 comma 3 della L. 104/92, in riferimento alla congiunta, sig.ra M.C., cioe che quest'ultima e portatrice di handicap in situazione di gravita;

- 4) di prendere atto che lo stesso verbale e definitivo in quanto la congiunta della dipendente, bisognosa di assistenza, non dovra piu essere sottoposta a revisione dalla Commissione per faccertamento dell'handicap:
- 5) di concedere il periodo di congedo straordinario retribuito cosi come richiesto dalla dipendente per il periodo dal 01 luglio 2020 al 31 agosto 2020 con la precisazione che i presupposti per la fruizione del congedo devono rimanere inalterati pena l'interruzione del beneficio:
- 6) di precisare che la richiedente e tenuta a comunicare con tempestivita, non oltre 30 gg.dall'avvenuto cambiamento, le eventuali variazioni delle notizie o delle situazioni accertate d'ufficio al momento della richiesta o contenute in dichiarazioni sostitutive

## **ESSENZIALI**



# **COMUNE DI FALCONE**

Via Alcide De Gasperi - 98060, Prov. di Messina - Part. IVA 00444370837 - Tel. 0941/34231

### **DETERMINA DIRIGENZIALE**

### N. 322 DEL 30/06/2020 Area Amministrativa - Socio Culturale N. 154

### **ESTRATTO**

pag. 2 di 3

prodotte dalla stessa, indicando in tal caso gli elementi necessari per il reperimento delle variazioni, ovvero producendo una nuova dichiarazione sostitutiva;

- 7) di dare atto che durante tale periodo di assenza dal lavoro, per come sopra indicato, alla dipendente in parola spetta una indennita corrispondente all'ultima retribuzione percepita, con riferimento alle voci fisse e continuative del trattamento sempreche la stessa sia inferiore o pari al limite massimo di erogabilita annuale (al lordo della contribuzione) anche per i dipendenti pubblici, così come evidenziato dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con nota n. 90144/IV33 del 24 marzo 2003;
- 8) di dare atto che durante l'erogazione della suddetta indennita: > questo Ente datore di lavoro deve versare la contribuzione obbligatoria ai fini del trattamento pensionistico da quantificare sulla base dei trattamenti corrisposti;
- detto trattamento non e assoggettato alla contribuzione TFS/TFR;
  non vengono maturate le ferie e la tredicesima mensilita come espressamente previsto dallfart. 4 commi 5-ter e 5-quinquies del D.Lgs. n. 119/2011;
- 9) di disporre che il congedo straordinario debba intendersi revocato nei seguenti casi:
- > ricovero a tempo pieno del soggetto assistito salvo che sia richiesto dai sanitari della struttura la presenza del soggetto che presta assistenza;
- > eventuale decesso del soggetto assistito;
- 10) di disporre che per quanto non espressamente previsto nel presente atto, si faccia riferimento alle disposizioni legislative in materia, alle relative norme di attuazione e al CCNL Comparto Regioni e Autonomie Locali:
- 11) di rilasciare il visto di compatibilita monetaria attestante la compatibilita del pagamento della suddetta spesa con le regole di finanza pubblica ora vigenti, ai sensi dell'art.9, comma 1 lettera a) punto 2) della Legge n. 102/2009;
- 12) di trasmettere la presente Determinazione al Responsabile dell'Area Economica-Finanziaria per l'apposizione del visto di regolarita contabile attestante la copertura finanziaria ai sensi delPart. 151 co. 4 del D.Lgs. n 267/2000 T.U.E.L. e del visto di copertura monetaria di cui all'art..9 L. nr. 102/2009;
- 13) di attestare la regolarita e la correttezza del presente atto ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art. 147 bis del D.Lgs.

Via Alcide De Gasperi - 98060, Prov. di Messina - Part. IVA 00444370837 - Tel. 0941/34231

### **DETERMINA DIRIGENZIALE**

## N. 322 DEL 30/06/2020 Area Amministrativa - Socio Culturale N. 154

### **ESTRATTO**

pag. 3 di 3

#### 267/2000:

14) di dare atto che la presente determinazione diverra esecutiva con l'apposizione del visto di regolarita contabile attestante la copertura finanziaria della spesa, come disposto dall'art. 151, comma 4, del D.Lgs. n 267/2000 T.U.E.L.;

15) di trasmettere il presente provvedimento alla dipendente Comunale interessata nonche all'Ufficio Personale;

16) di dare atto che sono stati effettuati gli adempimenti D.Lgs. n 33/2013.