



## CITTA' DI VITTORIA

PROVINCIA DI RAGUSA

### DIREZIONE " AFFARI GENERALI E RISORSE UMANE" GESTIONE AMMINISTRATIVA DEL PERSONALE DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

Data 11.10.2019

Atto n. 2197

**Oggetto:** Presa d'atto del congedo straordinario per malattia. Dipendente ----- "Esecutore dei Servizi Amministrativi" Cat. "B". Riduzione trattamento economico pari al 10% ai sensi del comma 10 lett.b) art. 36 del C.C.N.L. del comparto funzioni locali del 21/05/2018.

#### Parere Regolarità Tecnica

VISTA la presente determinazione

ESPRIME PARERE Favorevole in ordine alla regolarità tecnica

Si attesta/non si attesta la legittimità, la regolarità e la correttezza dell'azione Amministrativa

Vittoria, 10.10.2019

Il Dirigente  
f.to Pepe

#### Parere Regolarità Contabile

VISTA la presente determinazione

ESPRIME PARERE in ordine alla regolarità contabile

L'importo della spesa di €. \_\_\_\_\_ è imputata al \_\_\_\_\_

VISTO: Si attesta la copertura Finanziaria

Si dà atto che la presente determinazione comporta riflessi diretti/indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'Ente.

Vittoria, .....

Il Dirigente

#### Il Responsabile del Procedimento

Visto il certificato medico telematico n. 239088944 del 20/09/2019, acquisito al protocollo direzionale in data 23/09/2019 al n. 2749 attestante che la dipendente -----, "Esecutore dei Servizi Amministrativi" Cat. "B, necessita di **giorni due** di congedo straordinario per malattia **dal 19/09/2019 al 20/09/2019** ;

Visto l'art. 36 del CCNL del comparto funzioni locali – triennio 2016-2018- sottoscritto il 21 maggio 2018 che, al comma 10, disciplina le assenze per malattia dei dipendenti secondo il seguente trattamento economico come determinato nella tabella 1 allegata al C.C.N.L. del 06/07/1995 del personale degli Enti locali :

- a) intera retribuzione fissa mensile per i primi nove mesi di assenza;
- b) retribuzione al 90% per i successivi tre mesi di assenza;
- c) retribuzione al 50% per gli ulteriori sei mesi di assenza

Visto che ai fini della maturazione di detti periodi, si sommano tutte le assenze per malattia intervenute nei tre anni precedenti l'ultimo episodio morboso in corso;

Accertato che la suddetta dipendente è stata assente per motivi di salute nei seguenti periodi:

- dal 06/10/2016 al 07/10/2016 per complessivi gg. 02
- dal 17/10/2016 al 18/10/2016 per complessivi gg. 02
- dal 25/11/2016 al 28/11/2016 per complessivi gg. 04
- dal 05/12/2016 al 05/12/2016 per complessivi gg. 01

- dal 07/12/2016 al 07/12/2016	per complessivi gg. 01
- dal 12/12/2016 al 14/12/2016	per complessivi gg. 03
- dal 02/01/2017 al 05/01/2017	per complessivi gg. 04
- dal 12/01/2017 al 13/01/2017	per complessivi gg. 02
- dal 25/01/2017 al 25/01/2017	per complessivi gg. 01
- dal 30/01/2017 al 03/02/2017	per complessivi gg. 05
- dal 13/02/2017 al 17/02/2017	per complessivi gg. 05
- dal 01/03/2017 al 03/03/2017	per complessivi gg. 03
- dal 10/03/2017 al 10/03/2017	per complessivi gg. 01
- dal 15/03/2017 al 15/03/2017	per complessivi gg. 01
- dal 17/03/2017 al 17/03/2017	per complessivi gg. 01
- dal 28/03/2017 al 29/03/2017	per complessivi gg. 02
- dal 06/04/2017 al 07/04/2017	per complessivi gg. 02
- dal 10/11/2017 al 13/11/2017	per complessivi gg. 04
- dal 23/11/2017 al 28/11/2017	per complessivi gg. 06
- dal 28/12/2017 al 03/01/2018	per complessivi gg. 07
- dal 19/01/2018 al 19/01/2018	per complessivi gg. 01
- dal 02/02/2018 al 05/02/2018	per complessivi gg. 04
- dal 12/02/2018 al 12/02/2018	per complessivi gg. 01
- dal 28/02/2018 al 01/03/2018	per complessivi gg. 02
- dal 09/03/2018 al 30/03/2018	per complessivi gg. 22
- dal 03/04/2018 al 04/04/2018	per complessivi gg. 02
- dal 02/05/2018 al 04/05/2018	per complessivi gg. 03
- dal 21/05/2018 al 23/05/2018	per complessivi gg. 03
- dal 11/06/2018 al 13/06/2018	per complessivi gg. 03
- dal 22/06/2018 al 26/06/2018	per complessivi gg. 05
- dal 03/07/2018 al 13/07/2018	per complessivi gg. 11
- dal 12/11/2018 al 14/11/2018	per complessivi gg. 03
- dal 16/11/2018 al 27/11/2018	per complessivi gg. 12
- dal 07/12/2018 al 31/12/2018	per complessivi gg. 25
- dal 01/01/2019 al 05/01/2019	per complessivi gg. 05
- dal 10/01/2019 al 11/01/2019	per complessivi gg. 02
- dal 16/01/2019 al 16/01/2019	per complessivi gg. 01
- dal 19/01/2019 al 23/01/2019	per complessivi gg. 05
- dal 25/01/2019 al 01/02/2019	per complessivi gg. 08
- dal 06/02/2019 al 07/02/2019	per complessivi gg. 02
- dal 12/02/2019 al 22/02/2019	per complessivi gg. 11
- dal 23/02/2019 al 01/03/2019	per complessivi gg. 07
- dal 02/03/2019 al 24/03/2019	per complessivi gg. 23
- dal 25/03/2019 al 31/03/2019	per complessivi gg. 07
- dal 01/04/2019 al 08/04/2019	per complessivi gg. 08
- dal 09/04/2019 al 15/04/2019	per complessivi gg. 07
- dal 16/04/2019 al 20/04/2019	per complessivi gg. 05
- dal 23/04/2019 al 27/04/2019	per complessivi gg. 05
- dal 28/04/2019 al 06/05/2019	per complessivi gg. 09
- dal 07/05/2019 al 17/05/2019	per complessivi gg. 11, <b>per un totale complessivo di gg. 270</b>

**retribuiti per intero;**

- dal 18/05/2019 al 31/05/2019	per complessivi gg. 14
- dal 04/06/2019 al 07/06/2019	per complessivi gg. 04
- dal 18/06/2019 al 21/06/2019	per complessivi gg. 04
- dal 26/06/2019 al 28/06/2019	per complessivi gg. 03
- dal 03/07/2019 al 05/07/2019	per complessivi gg. 03
- dal 18/07/2019 al 09/08/2019	per complessivi gg. 23
- dal 22/08/2019 al 06/09/2019	per complessivi gg. 16
- dal 07/09/2019 al 13/09/2019	per complessivi gg. 07

**per un totale complessivo di gg. 74**, rientranti nel computo dei successivi tre mesi di assenza per malattia con retribuzione pari al 90%, in quanto eccedenti il superiore periodo di giorni 270 previsto a retribuzione intera, giusta determinazione dirigenziale n.545 del 18/03/2019 e successive di cui in ultimo la numero n.2119 del 04/10/2019;

Ritenuto, alla luce di quanto sopra, di procedere nei confronti della dipendente ----- alla riduzione del trattamento economico nella misura del 10%, ai sensi della normativa contrattuale sopra citata, per il congedo straordinario per malattia fruito **dal 19/09/2019 al 20/09/2019 per complessivi gg. 02**;

Visto l'OREL vigente in Sicilia;

#### **PROPONE**

Al Dirigente della Direzione "Affari Generali e Risorse Umane"

Per i motivi sopra esposti:

- 1 Prendere atto del certificato medico telematico n. 239088944 del 20/09/2019, acquisito al protocollo direzionale in data 23/09/2019 al n. 2749 attestante che la dipendente -----, "Esecutore dei Servizi Amministrativi" Cat. "B, necessita di **giorni due** di congedo straordinario per malattia **dal 19/09/2019 al 20/09/2019**.
- 2 Ridurre alla suddetta dipendente il trattamento economico in godimento nella misura del 10%, per i giorni di congedo straordinario per malattia sopra indicati, in quanto eccedenti il computo dei 270 giorni di congedo straordinario per malattia previsti a retribuzione intera e rientranti nei successivi tre mesi di assenza così come disposto dal comma 10 lett.b) dell'art. 36 del CCNL del comparto funzioni locali – triennio 2016-2018 - sottoscritto il 21 maggio 2018.
- 3 Trasmettere copia del presente atto alla dipendente -----.
- 4 Dare atto che il presente provvedimento non implica alcun impegno di spesa.

L'ESECUTORE DEI SERVIZI AMM.VI

f.to **(Sig.ra Malvetta Tania)**

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

f.to **(Sig.ra Aida Crisafulli Carpani )**

#### **IL DIRIGENTE**

**ESAMINATA** la superiore proposta;

**RICONOSCIUTA** la propria competenza in merito;

**VISTO** l'art. 107, del D.Lgs.vo 267/00;

#### **DETERMINA**

**APPROVARE** quanto sopra detto sia nella parte narrativa che propositiva;

IL DIRIGENTE

f.to **Dott. Valentino Pepe**

**CERTIFICAZIONE DI PUBBLICAZIONE n.....**

**Ai sensi e per gli effetti dell'art. 11 della L.R. n.44/91 e ss.mm.ii.**

**SI CERTIFICA**

**che copia della presente Determinazione è pubblicata all'albo pretorio dal 15.10.2019 al 29.10.2019**

**registrata al n.                      Reg. pubblicazioni**

**Vittoria, lì**

**Si dispone la pubblicazione**

**Vittoria lì,**

**Il Messo**

**Il Segretario Generale**

---

**CERTIFICATO DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE n.....**

**Ai sensi e per gli effetti dell'art. 11 della L.R. n.44/91 e ss.mm.ii.**

**SI CERTIFICA**

**Che copia della presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio**

**dal 15.10.2019 al 29.10.2019 reg. n.                      e che sono/non sono pervenuti reclami .**

**Dalla Residenza Municipale, lì .....**

**IL MESSO COMUNALE**

.....

**IL SEGRETARIO GENERALE**

.....