



## CITTA' DI VITTORIA

PROVINCIA DI RAGUSA

### DIREZIONE "RISORSE UMANE"

### SERVIZIO GESTIONE AMMINISTRATIVA DEL PERSONALE

### DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

Data 22.12.2017

Atto n. 2904

**Oggetto:** Presa d'atto del congedo straordinario per malattia del dipendente \_\_\_\_\_  
"Operatore dei servizi Comunali" Cat. "A" pos. ec. "A4" . Riduzione trattamento economico pari al 10% ai sensi del comma 7, art. 21 del C.C.N.L. del 06/07/1995.  
**Giorni tre mese di dicembre 2017.**

#### Il Responsabile del Procedimento

Visti i certificati medici telematici n.196357219 del 07/12/2017 e n.196774989 del 14/12/2017, acquisiti al protocollo direzionale in data 13/12/2017 al n.4020 e in data 15/12/2017 al n.4037 attestanti che il dipendente \_\_\_\_\_ rivestente il profilo professionale di "Operatore dei servizi comunali" Cat. "A" pos. ec. "A4", ha fruito di complessivi giorni **tre (03)** di congedo straordinario per malattia :

**il 07/12/2017, il 14/12/2017 e il 15/12/2017.**

Visto l'art. 21, del C.C.N.L. sottoscritto il 06/07/1995 del personale degli Enti locali che al comma 7, disciplina le assenze per malattia dei dipendenti, secondo il seguente trattamento economico:

1. intera retribuzione fissa mensile per i primi nove mesi di assenza;
2. retribuzione al 90% per i successivi tre mesi di assenza;
3. retribuzione al 50% per gli ulteriori sei mesi di assenza

e 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 il suddetto dipendente, è stato assente per motivi di salute nei seguenti periodi:

- |                                |                        |
|--------------------------------|------------------------|
| - dal 31/12/2014 al 02/01/2015 | per complessivi gg. 03 |
| - dal 04/05/2015 al 08/05/2015 | per complessivi gg. 05 |
| - dal 25/06/2015 al 26/06/2015 | per complessivi gg. 02 |
| - dal 22/07/2015 al 24/07/2015 | per complessivi gg. 03 |
| - dal 31/08/2015 al 11/09/2015 | per complessivi gg. 12 |
| - dal 15/10/2015 al 16/10/2015 | per complessivi gg. 02 |
| - dal 06/11/2015 al 20/11/2015 | per complessivi gg. 15 |
| - dal 26/11/2015 al 04/12/2015 | per complessivi gg. 09 |
| - dal 10/12/2015 al 22/12/2015 | per complessivi gg. 13 |
| - dal 23/12/2015 al 07/01/2016 | per complessivi gg. 16 |

- dal 08/01/2016 al 15/01/2016 per complessivi gg. 08
- dal 21/01/2016 al 22/01/2016 per complessivi gg. 02
- dal 29/01/2016 al 27/02/2016 per complessivi gg. 30
- dal 27/04/2016 al 29/04/2016 per complessivi gg. 03
- dal 23/06/2016 al 24/06/2016 per complessivi gg. 02
- dal 28/06/2016 al 09/07/2016 per complessivi gg. 12
- dal 18/07/2016 al 11/08/2016 per complessivi gg. 25
- dal 12/08/2016 al 31/08/2016 per complessivi gg. 20
- dal 26/09/2016 al 26/09/2016 per complessivi gg. 01
- dal 28/09/2016 al 12/10/2016 per complessivi gg. 15
- dal 13/10/2016 al 26/10/2016 per complessivi gg. 14
- dal 27/10/2016 al 09/11/2016 per complessivi gg. 14
- dal 10/11/2016 al 30/11/2016 per complessivi gg. 21
- dal 06/02/2017 al 11/02/2017 per complessivi gg. 06
- dal 18/02/2017 al 22/02/2017 per complessivi gg. 05
- dal 23/02/2017 al 03/03/2017 per complessivi gg. 09
- dal 04/03/2017 al 06/03/2017 per complessivi gg. 03,

**per un totale complessivo di gg. 270 nel computo della intera retribuzione fissa mensile;**

- dal 07/03/2017 al 09/03/2017 per complessivi gg. 03
- dal 15/03/2017 al 17/03/2017 per complessivi gg. 03
- dal 18/03/2017 al 24/03/2017 per complessivi gg. 07
- dal 28/08/2017 al 08/09/2017 per complessivi gg. 12
- dal 27/09/2017 al 29/09/2017 per complessivi gg. 03
- dal 09/11/2017 al 10/11/2017 per complessivi gg. 02

**per un totale di giorni 30** 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 di malattia, giusta determinazione dirigenziale n.571 del 03/03/2017 e successive di cui in ultimo la n. 2583 del 22/11/2017;

Ritenuto, alla luce di quanto sopra, di procedere nei confronti del dipendente \_\_\_\_\_ alla riduzione del trattamento economico nella misura del 10%, ai sensi della normativa contrattuale sopra citata, per i seguenti giorni **tre (03)** di congedo straordinario per malattia fruiti :

**il 07/12/2017, il 14/12/2017 e il 15/12/2017,**

Visto l'OREL vigente in Sicilia;

#### **PROPONE**

Al Dirigente della Direzione "Risorse Umane"

Per i motivi sopra esposti:

1. Prendere atto dei certificati medici telematici n.196357219 del 07/12/2017 e n. 196774989 del 14/12/2017, agli atti di questo Ufficio attestanti che il dipendente \_\_\_\_\_ rivestente il profilo professionale di "Operatore dei servizi comunali" Cat. "A" pos. ec. "A4", ha fruito di complessivi giorni **tre (03)** di congedo straordinario per malattia :  
**il 07/12/2017, il 14/12/2017 e il 15/12/2017.**

2. Ridurre al suddetto dipendente il trattamento economico in godimento nella misura del 10%, per giorni **tre (03)** di congedo straordinario sopra indicati, in quanto eccedente il comparto di 270 giorni di malattia previsti a retribuzione intera, così come disposto dal comma 7, lett.b), art. 21, del C.C.N.L. sottoscritto il 06/07/1995 del personale degli Enti locali.
3. Trasmettere copia del presente provvedimento al competente Ufficio "Gestione economica e contabile del personale", per i successivi adempimenti di competenza.

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 ( Avv. Antonino Maria Fortuna)

**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...**

**27.12.2017..al...10.01.2018.....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 ...27.12.2017..al...10.01.2018....reg. n.**

**e che sono/non sono pervenuti reclami .**

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

**IL MESSO COMUNALE**

.....

**IL SEGRETARIO GENERALE**

.....