



**CITTA' DI VITTORIA**  
PROVINCIA DI RAGUSA

**DIREZIONE "RISORSE UMANE"**

**SERVIZIO GESTIONE AMMINISTRATIVA DEL PERSONALE**

**DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE**

Data 10/07/2018

Atto n. 1514

**Oggetto:** Presa d'atto del congedo straordinario per malattia. Dipendente C. M. "Esecutore dei Servizi Amministrativi" Cat. "B" pos. ec. "B3". Riduzione trattamento economico pari al 10% ai sensi del comma 7, art. 21 del C.C.N.L. del 06/07/1995.

**Il Responsabile del Procedimento**

Visto il certificato medico telematico prot. n. 210964028 del 25/06/2018, acquisito al protocollo direzionale in data 27/06/2018 al n. 2476 attestante che la dipendente C. M., "Esecutore dei Servizi Amministrativi" Cat. "B" pos. ec. "B3", necessita del congedo straordinario per malattia decorrente dal **25/06/2018 al 29/06/2018**, pari a giorni cinque ;

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

- |                                |                        |
|--------------------------------|------------------------|
| - dal 25/06/2015 al 04/07/2015 | per complessivi gg. 10 |
| - dal 07/08/2015 al 07/08/2015 | per complessivi gg. 01 |
| - dal 08/10/2015 al 09/10/2015 | per complessivi gg. 02 |
| - dal 02/12/2015 al 04/12/2015 | per complessivi gg. 03 |
| - dal 10/03/2016 al 11/03/2016 | per complessivi gg. 02 |
| - dal 11/08/2016 al 12/08/2016 | per complessivi gg. 02 |
| - dal 07/09/2016 al 16/09/2016 | per complessivi gg. 10 |
| - dal 21/09/2016 al 21/09/2016 | per complessivi gg. 01 |
| - dal 05/10/2016 al 05/10/2016 | per complessivi gg. 01 |
| - dal 07/10/2016 al 07/10/2016 | per complessivi gg. 01 |

- dal 27/10/2016 al 27/10/2016 per complessivi gg. 01
- dal 14/11/2016 al 18/11/2016 per complessivi gg. 05
- dal 21/11/2016 al 25/11/2016 per complessivi gg. 05
- dal 06/12/2016 al 06/12/2016 per complessivi gg. 01
- dal 16/12/2016 al 16/12/2016 per complessivi gg. 01
- dal 29/12/2016 al 30/12/2016 per complessivi gg. 02
- dal 16/01/2017 al 05/02/2017 per complessivi gg. 21
- dal 06/02/2017 al 17/02/2017 per complessivi gg. 12
- dal 14/03/2017 al 24/03/2017 per complessivi gg. 11
- dal 14/04/2017 al 14/04/2017 per complessivi gg. 01
- dal 19/06/2017 al 30/06/2017 per complessivi gg. 12
- dal 18/07/2017 al 18/07/2017 per complessivi gg. 01
- dal 20/07/2017 al 21/07/2017 per complessivi gg. 02
- dal 12/09/2017 al 22/09/2017 per complessivi gg. 11
- dal 16/10/2017 al 16/10/2017 per complessivi gg. 01
- dal 26/10/2017 al 26/10/2017 per complessivi gg. 01
- dal 11/11/2017 al 12/12/2017 per complessivi gg. 32
- dal 13/12/2017 al 10/01/2018 per complessivi gg. 29
- dal 11/01/2018 al 09/02/2018 per complessivi gg. 30
- dal 10/02/2018 al 26/02/2018 per complessivi gg. 17
- dal 27/02/2018 al 16/03/2018 per complessivi gg. 18
- dal 21/03/2018 al 30/03/2018 per complessivi gg. 10
- dal 31/03/2018 al 09/04/2018 per complessivi gg. 10
- dal 10/04/2018 al 12/04/2018 per complessivi gg. 03, **per un totale**

**complessivo di gg. 270 retribuiti per intero;**

- **dal 13/04/2018 al 19/04/2018**, per complessivi di giorni sette (07),

- **dal 20/04/2018 al 09/05/2018** per complessivi di giorni venti (20), pari a giorni **27** 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 previsti a retribuzione intera, giusta determinazione dirigenziale n. 855 del 18/04/2018 e successiva n. 1307 del 15/05/2018;

Ritenuto, alla luce di quanto sopra, di procedere nei confronti della dipendente C. M. alla riduzione del trattamento economico nella misura del 10%, ai sensi della normativa contrattuale sopra citata, pari giorni cinque (05) di congedo straordinario per malattia decorrente dal **25/06/2018 al 29/06/2018**;

Visto l'OREL vigente in Sicilia;

**PROPONE**

Al Dirigente della Direzione "Risorse Umane"

Per i motivi sopra esposti:

- 1 Prendere atto del certificato medico telematico prot. n. 210964028 del 25/06/2018, acquisito al protocollo direzionale in data 27/06/2018 al n. 2476 attestante che la dipendente C. M., "Esecutore dei Servizi Amministrativi" Cat. "B" pos. ec. "B3", necessita del congedo straordinario per malattia decorrente dal **25/06/2018 al 29/06/2018**.
- 2 Ridurre alla suddetta dipendente il trattamento economico in godimento nella misura del 10%, per il congedo straordinario per malattia pari a giorni cinque (05) decorrente dal **25/06/2018 al 29/06/2018**, in quanto rientrante nei successivi tre mesi di assenza per malattia ed eccedenti i 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 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  
(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. Salvatore Guadagnino)

**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 13.07.2018 AL  
27.07.2018 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 13.07.2018 AL 27.07.2018 reg. n.                      e che sono/non sono pervenuti reclami .**

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

**IL MESSO COMUNALE**

.....

**IL SEGRETARIO GENERALE**

.....