



F

CITTA' DI VITTORIA  
PROVINCIA DI RAGUSA

DIREZIONE "RISORSE UMANE"

SERVIZIO GESTIONE AMMINISTRATIVA DEL PERSONALE

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

Data 27/09/2018

Atto n.2127

**Oggetto:** 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 10 lett.b) art. 36 del C.C.N.L. del comparto funzioni locali del 21/05/2018.

**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. 214715275 del 21/09/2018 acquisito agli atti di questa direzione in data 24/09/2018 al n. 3552 attestante che il dipendente ----- rivestente il profilo professionale di "Operatore dei servizi comunali" Cat. "A" pos. ec. "A4", in data **21/09/2018** necessita di giorni **uno (01)** di congedo straordinario per malattia continuativo alla precedente malattia ( fruita dal 30/08/2018 al 20/09/2018);

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;

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 31/08/2015 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
- 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 19/03/2017 per complessivi gg. 02
- dal 20/03/2017 al 24/03/2017 per complessivi gg. 05

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

- 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
- dal 07/12/2017 al 07/12/2017 per complessivi gg. 01
- dal 14/12/2017 al 15/12/2017 per complessivi gg. 02
- dal 30/01/2018 al 02/02/2018 per complessivi gg. 04
- dal 13/03/2018 al 14/03/2018 per complessivi gg. 02
- dal 19/03/2018 al 23/03/2018 per complessivi gg. 05
- dal 24/03/2018 al 06/04/2018 per complessivi gg. 14
- dal 03/05/2018 al 04/05/2018 per complessivi gg. 02
- dal 05/06/2018 al 15/06/2018 per complessivi gg. 11
- dal 30/08/2018 al 20/09/2018 per complessivi gg. 22,

**per un totale di giorni 80** 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.1986 del 07/09/2018;

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 giorni **uno (01)** di congedo straordinario per malattia fruito **il 21/09/2018;**

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 n. 214715275 del 21/09/2018 acquisito agli atti di questa direzione in data 24/09/2018 al n. 3552 attestante che il dipendente ----- rivestente il profilo professionale di "Operatore dei servizi comunali" Cat. "A" pos. ec. "A4", in data **21/09/2018** necessita di giorni **uno (01)** di congedo straordinario per malattia continuativo alla precedente malattia ( fruita dal 30/08/2018 al 20/09/2018).
2. Ridurre al suddetto dipendente il trattamento economico in godimento nella misura del 10%, per giorni **uno (01)** di congedo straordinario per malattia del **21/09/2018**, in quanto eccedente il comporta di 270 giorni di malattia previsti a retribuzione intera e in quanto rientrante nel computo dei successivi tre mesi di assenza per malattia (con retribuzione pari al 90%) 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 al dipendente ----- e al Dirigente della Direzione "Affari Generali e Decentramento".
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;

F.TO  
IL DIRIGENTE  
( 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 28.09.2018 AL 12.10.2018 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 28.09.2018 AL 12.10.2018 reg. n.                      e che sono/non sono pervenuti reclami .**

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

**IL MESSO COMUNALE**

.....

**IL SEGRETARIO GENERALE**

.....