



COMUNE DI FAVARA

(Provincia di Agrigento)

Tel. 0922 448111- fax: 0922 31664

www.comune.favara.it

POSIZIONE ORGANIZZATIVA N. 2 “AREA FINANZIARIA E RISORSE UMANE” DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

N. 114 del 04 / 10 / 2018

(Reg. Gen. n. 827 del 08 / 10 / 2018)

OGGETTO	Concessione Congedo Straordinario ex art. 42 comma 5 del T.U. 151/2001 alla dipendente con Contratto a tempo determinato <i>OMISSIS</i> .
----------------	---

L'anno **duemiladiciotto** (2018), il giorno quattro del mese di ottobre, nella Casa Comunale e nel suo Ufficio,

IL RESPONSABILE DELL'AREA

Vista la sotto estesa proposta di determinazione formulata dal Responsabile dell'Ufficio Gestione delle Risorse Umane, attestante:

Premesso:

Che la dipendente con contratto a tempo determinato *OMISSIS*, moglie di portatore di Handicap Grave, con istanza del 28/09/2018 acquisita al n. 46680 del protocollo generale, chiede la concessione di Congedo Straordinario a far data dal 01.10.2018 al 31.10.2018;

Ritenuto che la norma dell'articolo 42 comma 5 del T.U. 151/2001, integrato dalla norma dell'art. 80 della legge finanziaria 2001, consentiva la concessione di congedo straordinario sino a due anni, solo ai genitori di figli conviventi portatori di handicap grave o in mancanza dei genitori ai fratelli o alle sorelle portatori di handicap grave, con diritto a percepire una indennità corrispondente all'ultima retribuzione, tenendo conto che il periodo di aspettativa di che trattasi è coperto da contribuzione figurativa, non consente la maturazione delle ferie, non matura la tredicesima, ed è valido solo ai fini del riconoscimento del trattamento di quiescenza, ma non ai fini del trattamento di fine rapporto;

Che con la sentenza della Corte Costituzionale del 26 gennaio 2009 n. 19, si dichiarava l'illegittimità dell'articolo 42 comma 5 del T.U. 151/2001, nella parte in cui prevedeva che i suddetti permessi venissero riconosciuti, solo ai genitori di figli conviventi portatori di handicap grave o in mancanza dei genitori, ai fratelli o alle sorelle conviventi con la persona disabile;

Che con la sentenza suddetta è stata ritenuta la legittimità dell'estensione del beneficio di che trattasi anche al coniuge convivente del portatore di disabilità;

Accertato che per il portatore di handicap grave, coniuge della suddetta, ha usufruito detti congedi straordinari pari a 3 mesi e con il permesso chiesto non raggiunge il limite di due anni;

Per le superiori considerazioni e vista la norma dell'art. 42 comma 5 del T.U. 151/2001 e successive modificazioni, nonché l'art. 107 lettera E del T.U. EE. LL., approvato con Decreto Legislativo 267/2000.

PROPONE

- A) Di concedere alla dipendente con contratto a tempo determinato *OMISSIS*, come richiesto con nota Prot. n. 46680 del 28/09/2018, il congedo straordinario a far data dal 01/10/2018 al 31/10/2018 per assistere il marito portatore di Handicap Grave, accertato dalla commissione medica dell'A.S.L. di Agrigento in data 10/07/2018;
- B) Di demandare all'Ufficio Gestione delle Risorse Umane, gli adempimenti relativi alla contabilizzazione e controllo della fruizione del congedo suddetto;
- C) Di demandare all'Ufficio Trattamento Economico gli adempimenti per la corresponsione dell'Indennità corrispondente all'ultima retribuzione e per la regolarizzazione previdenziale con il versamento per il periodo suddetto della sola contribuzione figurativa ai fini di quiescenza;
- D) Di dare atto che per il periodo di fruizione, i predetti permessi non maturano ferie, non maturano la tredicesima e sono validi ai fini del riconoscimento del trattamento di quiescenza e non ai fini del trattamento di fine rapporto;
- E) Di precisare che alla presente determinazione dovranno provvedere i seguenti uffici:

Ufficio Gestione delle Risorse Umane

Ufficio Trattamento Economico

Ufficio Rilevamento Presenze

Ai quali verrà trasmessa copia della presente determinazione.

Si attesta la regolarità del procedimento svolto e la correttezza per i profili di propria competenza della presente proposta di Determinazione.

Favara, _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Mangano Gaetano

Visto l'art. 107 e successive modifiche ed integrazioni del T. U. EE. LL. approvato con D. Lgs. 267/2000

DETERMINA

- 1) Di approvare la proposta di cui sopra ed in conseguenza di adottare il presente atto con la narrativa, le motivazioni ed il dispositivo di cui alla proposta stessa, che qui si intende integralmente riportata e trascritta.
- 2) Di precisare che all'esecuzione della presente Determinazione dovranno provvedere i seguenti Uffici: - Gestione delle Risorse Umane / Rilevamento Presenze / Trattamento Economico ai quali verrà trasmessa copia conforme

Favara, _____

Il Responsabile dell'Area
Dott.ssa Carmela Russo



La presente determinazione viene letta, approvata e sottoscritta.

Il Responsabile dell'Area

CAPITOLO N. - IMPEGNO N. DEL

Visto di regolarità contabile e per attestazione di copertura finanziaria della spesa.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
(Dott.ssa Carmela Russello)

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario comunale, su conforme attestazione del Messo comunale,

a t t e s t a

che copia della presente determinazione è stata affissa all'Albo Pretorio per 15 giorni consecutivi a partire dal **18 OTT 2018** e che durante la pubblicazione non sono stati prodotti opposizioni o reclami.

Favara, il

IL MESSO COMUNALE

IL SEGRETARIO COMUNALE

.....

.....

La presente è copia conforme all'originale.

Favara, li

IL SEGRETARIO COMUNALE

IL RESPONSABILE DELL'AREA

.....

.....