



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. 127 del 05 / 11 / 2018

(Reg. Gen. n. 911 del 05 / 11 / 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 cinque del mese di Novembre, 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 31.10.2018 acquisita al n. 52361 del protocollo generale, chiede la concessione di Congedo Straordinario a far data dal 01.11.2018 al 30.11.2018;

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 4 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. 52361 del 31/10/2018, il congedo straordinario a far data dal 01/11/2018 al 30/11/2018 per assistere il marito portatore di Handicap Grave, accertato dalla commissione medica dell'A.S.L. di Agrigento in data 18/05/2017;
- 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
Manganella Gaetano



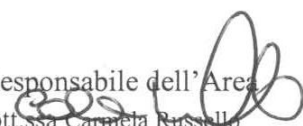
Visto l'art. 107 e successive modifiche ed integrazioni del T. U. EE. LL. approvato con D.
Lgs. 267/2000

DETERMINA

- 1) Di approvare la proposta di cui sopra ed in conseguenza di adottare il presente atto con la narrativa, le motivazioni ed i 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 **05 NOV 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

.....

.....