



# COMUNE DI FAVARA

(Provincia di Agrigento)

Tel. 0922 448111- fax: 0922 31664

[www.comune.favara.it](http://www.comune.favara.it)

## POSIZIONE ORGANIZZATIVA N. 2 "AREA FINANZIARIA E RISORSE UMANE" DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

N. 58 del 28 / 03 / 2019

(Reg. Gen. n. 376 del 29 / 03 / 2019)

### OGGETTO

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

L'anno **duemiladiciannove** (2019), il giorno ventotto del mese di marzo, 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 28.03.2019 acquisita al n. 15214 del protocollo generale, chiede la concessione di Congedo Straordinario a far data dal 01.04.2019 al 30.04.2019;

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 6 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. 15214 del 28/03/2019, il congedo straordinario a far data dal 01/04/2019 al 30/04/2019 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 Daniela Russello

La presente determinazione viene letta, approvata e sottoscritta.

**Il Responsabile dell'Area**

CAPITOLO N. .... - IMPEGNO N. .... DEL 2010

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 ..... 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, il .....

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

**IL RESPONSABILE DELL'AREA**