



# COMUNE DI CARSOLI

Provincia dell'Aquila  
Piazza della Libertà, 1 – Tel.: 0863908300 Fax: 0863995412



## DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEI SERVIZI GENERALI

<b>N°</b> 24	<b>OGGETTO:</b> CONCESSIONE CONGEDO STRAORDINARIO RETRIBUITO AI SENSI DELL'ART.42 COMMA 5 e s.m.i. DEL D. LGS.VO N° 151/2001 - Dipendente matricola n° 10 -
<b>Data</b> 10/03/2017	

L'anno duemiladiciassette, il giorno 10 del mese di Marzo, nel proprio ufficio.

### IL RESPONSABILE DEI SERVIZI GENERALI

Visto il Decreto Sindacale prot. n° 5463 del 10.06.2016 che ha attribuito alla Sottoscritta la posizione organizzativa, ai sensi dell'art. 50, comma 10 del T.U.E.L., approvato con D. Lgs. n° 267/2000 e dell'art. 8 e segg. del C.C.N.L.

Visto il D.L. n. 244/2016 (Milleproroghe) che ha disposto il rinvio al 31 marzo 2017 del termine per l'approvazione del bilancio di previsione, originariamente fissato al 28.02.2017 dalla legge di bilancio.

Dato atto, pertanto, che ai sensi dell'art. 163, comma 3 del Tuel è autorizzato l'esercizio provvisorio;

Premesso che la dipendente di ruolo matricola n° 10, al fine di prestare assistenza al proprio genitore convivente, di cui vengono omesse le generalità ai sensi del D.Lgs.vo n° 196/2003, con nota prot. n° 1920 in data 03.03.2017, ha chiesto di usufruire del congedo straordinario biennale retribuito per assistenza familiari con handicap, di cui al D. Lgs.vo n° 151, art. 42, commi 5 e segg., per il periodo di 1 (uno) anno, precisamente dal 13 Marzo 2017 al 13 Marzo 2018;

Visto il verbale di visita collegiale con il quale la competente Commissione Medica per l'accertamento dell'Handicap, in data 1 Febbraio 2016, ha certificato che il genitore della richiedente, è portatore di handicap in situazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3 della L. n° 104/92;

Verificata la documentazione a corredo dell'istanza prodotta in relazione alla grave patologia invalidante di cui è affetto il coniuge, tale da non poter prestare assistenza alla persona con handicap in situazione di gravità;

Dato atto che nessun altro convivente usufruisce di analogo permesso per assistenza all'avente titolo, così come risulta dalla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa dalla dipendente ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n° 445/2000 ed allegata alla precedente istanza di congedo prot. n° 106 del 4 Gennaio 2017 (non accolta per le motivazioni in atti), che recita: "*di essere referente unico ai sensi della L. n° 104/92*";

Richiamato l'art. 42, comma 5 e ss. del D. Lgs.vo n° 151/2001, così come sostituito con gli attuali commi 5 e 5 quinquies, della lettera b) del comma 1 dell'art. 4 del D. Lgs.vo 18/07/2011 n° 119, ai sensi del quale "5) Il coniuge convivente di soggetto con handicap in situazione di gravità accertata ai sensi dell'art. 4 comma 1, della L. 5/2/92 n° 104, ha diritto di fruire del congedo di cui al comma 2 dell'art. 4 della legge 8 marzo 2000, n° 53, entro 60 giorni dalla richiesta. In caso di mancanza, decesso o in presenza di patologie invalidanti del coniuge convivente, ha diritto a fruire del congedo il padre o la madre anche adottivi; in caso di decesso, mancanza o in presenza di patologie invalidanti del padre e della madre, anche adottivi, ha diritto a fruire del congedo uno dei figli conviventi; in caso di mancanza, decesso o in presenza di patologie invalidanti dei figli conviventi, ha diritto a fruire del congedo uno dei fratelli o sorelle conviventi";

Dato atto che, ai sensi del comma 5 bis, il congedo fruito ai sensi del comma 5 non può superare la durata complessiva di due anni per ciascuna persona portatrice di handicap e nell'arco della vita lavorativa;

Considerato che il periodo di congedo richiesto (un anno) rientra nel limite massimo dei due anni di congedo,

anche non retribuito, che può essere richiesto da ogni lavoratore ai sensi dell'art. 4 comma 2 della L. n° 53/2000 per "gravi e documentati motivi familiari" e che durante tale periodo di congedo, come recita il comma 5ter del citato art. 42, viene corrisposta un'indennità corrispondente all'ultima retribuzione, con riferimento alle voci fisse e continuative del trattamento ed il periodo medesimo è coperto da contribuzione figurativa; l'indennità e la contribuzione figurativa spettano fino a un importo complessivo massimo di euro 43.579,06 annui per il congedo di durata annuale. Detto importo è rivalutato annualmente, a decorrere dall'anno 2011, sulla base della variazione dell'indice Istat dei prezzi al consumo per le famiglie di operai e impiegati. L'indennità è corrisposta dal datore di lavoro secondo le modalità previste per la corresponsione dei trattamenti economici di maternità.

Preso atto che ai sensi del comma 5 quinquies del medesimo articolo 42, il periodo di congedo in oggetto non rileva ai fini della maturazione delle ferie, della tredicesima mensilità e del trattamento di fine rapporto.

Ritenuto di poter concedere, al dipendente matricola n° 10, avendone accertato il diritto attraverso la verifica della documentazione allegata all'istanza, un periodo di congedo straordinario retribuito per **n° 2 mesi, dal 13 Marzo al 13 Maggio 2017, salvo proroga**, condizionata alla verifica della permanenza dei requisiti che ne determinano al momento la concessione;

Visto lo Statuto Comunale;

Visto il Regolamento degli Uffici e dei Servizi;

Visto il D. Lgs. 267/2000, come aggiornato con il decreto legislativo n. 126/2014;

Visto il Regolamento di Contabilità;

## **DETERMINA**

Per quanto esposto in narrativa, che qui si intende integralmente richiamato e trascritto:

- 1) concedere al dipendente matricola n° 10, ai sensi dell'art. 42, commi 5 e seguenti del D. Lgs. n° 151/2001, dal 13 Marzo al 13 Maggio 2017, salvo proroga, il congedo straordinario retribuito richiesto;
- 2) stabilire che durante il periodo predetto il richiedente ha diritto ad un' indennità corrispondente all'ultima retribuzione percepita, riferita all'ultimo mese di lavoro che precede il congedo;
- 3) di dare atto che il congedo straordinario non produce effetto, ai fini della maturazione delle ferie, della tredicesima mensilità e del trattamento di fine rapporto;
- 4) dare mandato al Servizio Finanziario per gli adempimenti conseguenti al predetto atto;

La presente determinazione, avrà esecuzione dopo l'apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria e l'inserimento nella raccolta di cui all'art. 183 c. 9°, del Decreto Lgv. 267/00 (T.U.);

Ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza amministrativa, sarà pubblicata all'Albo Pretorio on line per 15 giorni consecutivi e nell'apposita sezione presente sul sito istituzionale dell'Ente.

### **PARERE DI REGOLARITA' TECNICA**

Si attesta la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa del presente atto, ai sensi dell'art. 147 bis del T.U.E.L.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
**F.to Dott. sa Marzano Sabrina**

---

### **PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE**

Si attesta la regolarità contabile del presente atto nonché la copertura finanziaria, ai sensi degli artt. 147 bis e 151 c. 4 del T.U.E.L.

**IMP. N. DEL**  
Carsoli li 12.03.2017

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
**FINANZIARIO**  
F.to Dott.sa Anna Maria D'Andrea

**Prot. n. 2791 del 29.03.2017**

La presente determinazione viene trasmessa oggi 29.03.2017:

- X All'Albo Pretorio On Line
- X Sezione "trasparenza" – Albo Beneficiari

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
F.to Dott.ssa Sabrina Marzano**

**LIQUIDAZIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE  
SERVIZIO FINANZIARIO**

**IL FUNZIONARIO RESPONSABILE**

Effettuati i controlli ed i riscontri amministrativi, contabili e fiscali degli atti pervenuti;

Visto che le fatture liquidate con il provvedimento che precede:

- sono state redatte in carta intestata dalle ditte creditrici e riportano l'indicazione del codice fiscale;
- sono regolari agli effetti dell'I.V.A. e/o della tassa di quietanza;

Accertato che la spesa liquidata rientra nei limiti dell'impegno;

**A U T O R I Z Z A**

l'emissione del mandato di pagamento di € \_\_\_\_\_ a favore delle Ditte creditrici

come sopra identificate, sull'intervento n. \_\_\_\_\_ dell'esercizio finanziario \_\_\_\_\_

(impegno n. \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_).

Dalla Residenza Comunale, li \_\_\_\_\_

**IL FUNZIONARIO RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

Emesso mandato n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**IL CONTABILE**