



## COMUNE DI CASTELVETRANO

(Libero Consorzio Comunale di Trapani)

### VII DIREZIONE PROGRAMMAZIONE FINANZIARIA, PARTECIPATE E CONTROLLI - PROVVEDITORATO ED ECONOMATO - GESTIONE RISORSE UMANE

#### COPIA DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE ATTO VII DIREZIONE N. 138 DEL 18-10-2023

**OGGETTO:** CONCESSIONE CONGEDO STRAORDINARIO AI SENSI DELL'ART 42 DEL D. LGS 151/2001  
DIP. G.C.

#### *IL Responsabile del Procedimento*

*Ai sensi dell'art. 6bis della L. 241/90, dell'art. 5 della L.R. 10/91, del regolamento comunale di organizzazione e delle norme per la prevenzione della corruzione e dell'illegalità, propone l'adozione della seguente determinazione, di cui attesta la regolarità e correttezza del procedimento svolto per i profili di propria competenza, attestando, contestualmente, la insussistenza di ipotesi di conflitto di interessi;*

**VISTA** l'istanza – agli atti d'ufficio – prodotta in data 17/10/2023 protocollo n.55383, dalla dipendente **G IACOBINI Caterina**, con la quale la medesima chiede di potere fruire del congedo di cui all'art. 42 comma 5 del D. Lgs. n° 151/2001, così come modificato dalla L. 350/2003 con decorrenza **dal 23/10/2023 al 27/11/2023** per poter assistere il proprio coniuge **TUSA Giovanni** nato a Castelvetro il 04/01/1960;

**VISTI:**

· l'art. 42 c. 5 del D. Lgs. 151/2001, così come novellato dal D. Lgs. 119/2011 ed esplicitato con circolare INPS n° 32 del 6 marzo 2012, che ridefinisce un nuovo ordine di priorità dei destinatari e precisamente il punto «3.1 Soggetti aventi diritto – ....In particolare, i beneficiari usufruiranno del congedo straordinario, secondo il seguente ordine:

- a. il coniuge convivente della persona disabile in situazione di gravità;
- b. il padre o la madre, anche adottivi o affidatari, della persona disabile in situazione di gravità, in caso di mancanza, decesso o in presenza di patologie invalidanti del coniuge convivente;
- c. uno dei figli conviventi della persona disabile in situazione di gravità, nel caso in cui il coniuge convivente ed entrambi i genitori del disabile siano mancanti, deceduti o affetti da patologie invalidanti. Si precisa, al riguardo, che la possibilità di concedere il beneficio ai figli conviventi si verifica nel caso in cui tutti i soggetti menzionati (coniuge convivente ed entrambi i genitori) si trovino in una delle descritte situazioni (mancanza, decesso, patologie invalidanti);

*d. uno dei fratelli o sorelle conviventi nel caso in cui il coniuge convivente, entrambi i genitori ed i figli conviventi del disabile siano mancanti, deceduti o affetti da patologie invalidanti.» ...*

· la copia della certificazione con la quale la Commissione medica per l'accertamento dell'Handicap del Servizio Sanitario Nazionale in data **13/10/2021** ha dichiarato che il sig. **TUSA GIOVANNI** è persona handicappata in situazione di gravità (art. 3 comma 3 L.104/92) con revisione **OTTOBRE 2023**;

**RITENUTO**, alla luce di quanto sopra e atteso il ricorrere dei presupposti di cui alla sopra citata normativa, di concedere il congedo straordinario di cui all'art. 42 comma 5 del D. Lgs. 26.03.2001 n. 151 e s.m.i con la corresponsione del trattamento economico ivi previsto, alla dipendente **GIACOBINI Caterina** per il periodo dal **dal 23/10/2023 al 27/11/2023**;

**ACCERTATA** la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, secondo quanto previsto dall'art. 147 bis del D. Lgs. n° 267 del 18/08/2000, così come modificato dall'art. 3 del D. L. n° 174/2012 e ss.mm.ii.;

**DATO ATTO** che il presente provvedimento è stato redatto seguendo la relativa scheda di cui all'allegato «A» del Piano di Auditing 2022/2024;

**VISTO:**

- il D. Lgs. 267/2000;
- il D. Lgs. 165/2001;
- la L. 104/92 e s.m.i.;
- il D. Lgs. n° 151/2011 e s.m.i.;
- il vigente Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi;

**PROPONE**

*Per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono ripetute e trascritte:*

1. **PRENDERE ATTO** della circostanza che a seguito di visita con verbale della Commissione Medica INPS del **13/10/2021** è stato accertato che la disabile è stata dichiarata in situazione di gravità soggetto a revisione a ottobre del 2023;
2. **PRENDERE ATTO** che ad oggi la dipendente **GIACOBINI Caterina** ha fruito di complessivi giorni **519** di detto congedo e, conseguentemente:
  - **CONCEDERE** alla dipendente **GIACOBINI Caterina** il congedo straordinario retribuito ai sensi dell'art. 42 comma 5 D. Lgs. 26/03/2001 n. 151 e s.m.i., per assistere il proprio coniuge **TUSA Giovanni** affetto da disabilità grave con il quale coabita, per il periodo dal **dal 23/10/2023 al 27/11/2023**;
  - **DARE ATTO** che i periodi di congedo straordinario di cui all'art 42 non sono computati ai fini della maturazione di ferie, tredicesima, trattamento di fine rapporto e che, essendo coperti da retribuzione, sono validi ai fini del calcolo dell'anzianità di servizio;
3. **NOTIFICARE** il presente provvedimento alla dipendente e agli Uffici interessati.

*Il responsabile del procedimento*

*(Dorothea Parigi)*

**IL RESPONSABILE DELLA DIREZIONE**

**VISTA:**

- la determina del Sindaco n° 07 del 31/01/2023 con cui è stato conferito l'incarico di Responsabile della VII Direzione Programmazione Finanziaria, Partecipate e controllo, Provveditorato, Economato, Gestione Risorse Umane: il Dott. Andrea Antonino DI COMO, fino alla data del 31/12/2023;
- la proposta che precede;

**ATTESA** la propria competenza, ai sensi del vigente Statuto Comunale;

**ATTESTANDO**, contestualmente, l'insussistenza di ipotesi di conflitto di interessi;

**DETERMINA**

- 1 **DI ESPRIMERE** per quanto concerne la regolarità tecnica e la correttezza dell'azione amministrativa il parere favorevole e attestare la non sussistenza di ipotesi di conflitti di interessi, neppure potenziale, per il Responsabile del Procedimento, e per chi lo adotta, ex D.P.R. n° 62/2013 e ss.mm.ii. del *Codice di Comportamento* del Comune di Castelvetro (Delib. G.M. nn° 256/2013 e 52/2017);
- 2 **DI APPROVARE** la proposta sopra riportata che si intende integralmente trascritta.

***Il Responsabile della Direzione***

*(Dott. Andrea Antonino Di Como)*

**IL RESPONSABILE DI DIREZIONE**

F.to DOTT. ANDREA ANTONINO DI COMO

**Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii. e norme collegate, il quale  
sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.**