



COMUNE DI LICODIA EUBEA  
Provincia di Catania

DETERMINAZIONE N. 2199 DEL 30/11/2015 DEL REGISTRO DI SEGRETERIA  
N. 235 DEL 30/11/2015 REGISTRO SERVIZIO AFFARI GENERALI.

**OGGETTO:** Concessione congedo straordinario di cui all'Art. 42 del D. Lgs 151/2000 per il  
Periodo 30/11/2015 al 31/12/2015 dipendente MIANO SEBASTIANA

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI**



# COMUNE DI LICODIA EUBEA

(Provincia di Catania)

Servizio Affari Generali

Ufficio Personale

|   |  |
|---|--|
| Determ. N° _____<br>del _____<br>N° _____/RG<br>del _____ | <b>OGGETTO: Concessione congedo straordinario di cui all'Articolo 42 del D.Lgs. 151/2001 per il periodo 30/11/2015 al 31/12/2015 Dipendente Miano Sebastiana</b> |
|---|--|

## IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Premesso che la dipendente in servizio a tempo determinato presso questa Amministrazione, come identificato dagli atti depositati presso questo Ufficio Personale, ha presentato la richiesta in data 24 Novembre 2015 ed assunta al protocollo al n. 4971 del 24 Novembre 2015 per usufruire dei benefici previsti dall'Articolo 42 comma 5, del D. Lgs. 151/2001 del congedo straordinario per complessivi n. 32 (trentadue) giorni per prestare assistenza alla propria madre (familiare di 1° grado) portatore di Handicap grave;

Dato atto che:

- L'art. 4 del d. lgs 18/07/2011, n. 119 ha modificato la disciplina del congedo straordinario contenuta nel comma 5 dell'Art. 42 del D.Lgs 26 Marzo 2001, n. 151. L'attuale disciplina del congedo è pertanto contenuta nei commi da 5 a 5 quinquies del menzionato art. 42, recependo tra l'altro la sentenza n. 19 del 26/01/2009 della Corte Costituzionale che ha esteso il diritto a fruire del congedo previsto dal comma 5 dell'art. 42 del D. Lgs 26/01/2001, n. 151, al figlio, in assenza di altri soggetti idonei a prendersi cura della persona in situazione di disabilità grave;
- Con questo intervento normativo è stato individuato un elenco di persone legittimate alla fruizione del congedo, stabilendo un ordine di priorità e prevedendo in particolare che esso spetta ai seguenti soggetti ( Circolare n. 1 del 03/02/2012 della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Funzione Pubblica):
  1. Coniuge convivente della persona in situazione di handicap grave;
  2. Padre o madre, anche adottivi o affidatari, della persona in situazione di handicap grave, in caso di mancanza, decesso o in presenza di patologie invalidanti del coniuge convivente;
  3. Uno dei figli conviventi della persona in situazione di handicap grave, nel caso in cui il coniuge convivente ed entrambi i genitori del disabile siano mancanti, deceduti o affetti da patologie invalidanti;
  4. Uno dei fratelli o sorelle conviventi nel caso in cui il coniuge convivente, entrambi i genitori ed i figli conviventi della persona in situazione di handicap gravi siano mancanti, deceduto o affetto da patologie invalidanti;
- Il diritto al congedo è subordinato per tutti i soggetti legittimati, tranne che per i genitori, alla sussistenza della convivenza. Il requisito della convivenza prevista nella norma si intende soddisfatto anche nel caso in cui la dimora abituale del dipendente e della persona in situazione di handicap grave siano nello stesso stabile;
- Durante il periodo di congedo, il richiedente ha diritto a percepire una indennità corrispondente all'ultima retribuzione ed il periodo medesimo è ricoperto da contribuzione figurativa.

DATO ATTO CHE:

Il dipendente signora Miano Sebastiana dichiara:

- ◇ Di essere figlia convivente con la madre Gandolfo Carmela come da dichiarazione resa dalla sottoscritta che si allega;



- ◊ Che la madre Gandolfo Carmela, nata a Licodia Eubea il 19/11/1925, versa in condizioni di disabilità grave ai sensi dell'Art. 3, comma 3, legge 104/1992 (Copia del verbale in atti).
- ◊ Che la madre Gandolfo Carmela non è ricoverata a tempo pieno presso strutture sanitarie;
- ◊ Che la richiedente ha già usufruito del congedo di cui all'Art. 4 comma 2 della Legge 53/2000 per giorni 152 complessivi di cui giorni 96 dal 29/05/2012 al 03/09/2012, giorni 30 dal 07/09/2015 al 06/10/2015 e n.26 giorni dal 12/10/2015 al 06/11/2015 ;
- ◊ Che il coniuge della Signora Gandolfo Carmela, Miano Vincenzo è deceduto in Licodia Eubea in data 25/01/1994;
- ◊ Che con la signora Gandolfo non convivono altri figli né fratelli o sorelle;
- ◊ Che la stessa assiste con carattere di sistematicità e continuità il proprio genitore disabile.

**RITENUTO** di dover accogliere la richiesta del dipendente a tempo determinato signora Miano Sebastiana concedendo il congedo retribuito di cui all'art. 42, comma 5, del D. Lgs n.151/2001 per il periodo dal 30/11/2015 al 31/12/2015 per complessivi giorni 32 (trentadue)

### **PROPONE**

**DI CONCEDERE** al dipendente Signora Miano Sebastiana il congedo straordinario retribuito di cui all'Art. 42, comma 5, del D. Lgs n. 151/2001.

### **PRECISARE CHE:**

- Nel periodo di congedo spetta una indennità corrispondente all'ultima retribuzione percepita;
- Il periodo di congedo è coperto da contribuzione figurativa;
- Se il congedo è richiesto per periodi frazionati, l'indennità ed il contributo figurativo sono rapportati in misura proporzionale;
- Il congedo interrompe la maturazione della tredicesima mensilità e delle ferie;
- Il dipendente dovrà comunicare tempestivamente l'eventuale variazioni delle notizie delle situazione dichiarate (il ricovero a tempo pieno della persona in condizione di handicap grave, la revisione del giudizio di gravità, la morte del disabile, le modifiche ai periodi di permesso richiesti).

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO



SALVATORE MODICA

## IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

**ESAMINATA** la superiore relazione/proposta che precede, redatta dal Responsabile del procedimento Amministrativo, che assume a motivazione del presente provvedimento.

VISTO il CCNL vigente;

VISTO l'O.R.EE.LL vigente;

VISTA il D. Lgs 18/07/2011 n. 119;

VISTA la circolare n. 1 del 03/02/2012 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica;

VISTO il provvedimento Sindacale di attribuzione alla sottoscritta della responsabilità di cui alla Legge 142/2000 e ss.mm.ii.

### DETERMINA

Per i motivi in premessa citati che qui si intendono integralmente riportati:

CONCEDERE al dipendente a tempo determinato Signora Miano Sebastiana, Istruttore Amministrativo Cat. C1 nata a Catania il 08/11/1967, il congedo retribuito di cui all'Art. 42, comma 5, del D. Lgs n. 151/2001 per il periodo dal 30/11/2015 al 31/12/2015.

PRECISARE CHE:

- Il periodo di congedo è coperto da contribuzione figurativa;
- Se il congedo è richiesto per periodi frazionati, l'indennità ed il contributo figurativo sono rapportati in misura proporzionale;
- Il congedo interrompe la maturazione della tredicesima mensilità e delle ferie;
- Il dipendente dovrà comunicare tempestivamente l'eventuale variazioni delle notizie delle situazione dichiarate (il ricovero a tempo pieno della persona in condizione di handicap grave, la revisione del giudizio di gravità, la morte del disabile, le modifiche ai periodi di permesso richiesti);

PRECISARE inoltre che i 32 giorni concessi con la presente si aggiungono ai 152 giorni già usufruiti per n. 96 dal 29/05/2012 al 03/09/2012, per n. 30 dal 07/09/2015 al 06/10/2015 e per n. 26 dal 12/10/2015 al 06/11/2015 per un totale di giorni 184 concessi.

LICODIA EUBEA li 30/11/2015



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

DR. SIA ANNA CULTRERA

Art.183, comma 9, D.Leg.vo 18 Agosto 2000, n.267.

VISTO di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria (art.151, comma 4, D.Leg.vo 18 agosto 2000, n. 267) e registrazione dell'impegno di spesa.

Licodia Eubea li, 30/11/2015



Il Responsabile del Servizio Finanziario

Publicato all'Albo informatico il  
Addì \_\_\_\_\_

30 NOV. 2015

Al n. \_\_\_\_\_

890/15

**IL MESSO COMUNALE**  
Sig. Miano Sebastiano



**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Il sottoscritto Segretario Comunale, su dichiarazione del messo comunale, certifica che la presente determina è stata affissa all'Albo informatico per 15 giorni consecutivi, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, senza/con osservazioni.

Dalla Residenza Municipale li \_\_\_\_\_

**IL PROTOCOLLISTA**

**IL MESSO COMUNALE**  
Sig. Miano Sebastiano

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

Per copia conforme ad uso amministrativo.

Addì \_\_\_\_\_

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

\_\_\_\_\_