



COMUNE DI PRAY
PROVINCIA DI BIELLA
VIA ROMA 21 - 13867 PRAY
TEL. 015 / 767035 - 767283

DETERMINAZIONE

N. 45 DEL 10/02/2022

SERVIZIO: PERSONALE

RESPONSABILE: GARAVAGLIA DOTT. TIZIANO

**OGGETTO: CONCESSIONE PERMESSO RETRIBUITO DI CUI AL D.LGS.
151/2000**

CONCESSIONE PERMESSO RETRIBUITO DI CUI AL D.LGS. 151/2000

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso che il dipendente Sig. T.S. in servizio a tempo pieno ed Cat. C 2 ha presentato richiesta acquisita al prot. n. 3197 in data 22/09/2021 per ottenere il permesso retribuito di cui al D.Lgs. 151/2000 e smi dal 4/10 al 31/12/2021;

Visto il verbale della Commissione medica ASL di Vercelli in data 18/11/2003 relativo alla situazione di handicap grave della nonna;

Considerato che tale permesso era stato concesso con determina n. 177 del 23/09/2021;

Considerato che con domanda del dipendente Sig. T.S. in servizio a tempo pieno ed Cat. C 2 richiesta acquisita al prot. n. 4270 in data 30/11/2021 per ottenere il prolungamento del permesso retribuito di cui al D.Lgs. 151/2000 e smi dal 03/01/2022 al 28/02/2022 e che tale permesso era stato concesso con determina n. 247 del 02/12/2021;

Considerato che con domanda acquisita al protocollo n. 486 del 09/02/2022 chiede di usufruire dello stesso permesso in modo frazionato nelle giornate del mercoledì nel periodo dal 02/03/2022 al 29/06/2022 per un totale di numero 18 giorni;

Dato atto che il dipendente ha prodotto la documentazione personale per poter usufruire dei benefici di cui al D.Lgs. 151/2000 e smi;

Preso atto che l'articolo 42, comma 5 bis, del [Decreto Legislativo n. 151/2001](#), nella più recente formulazione, stabilisce che il congedo non può superare la durata complessiva di due anni nell'arco della vita lavorativa;

Preso atto che il dipendente ha già usufruito in passato di n. 19 giornate di permesso straordinario ai sensi della disposizione in questione;

Ritenuto pertanto opportuno riconoscere al suddetto dipendente, sulla base della documentazione prodotta e dalla quale si rileva che sussistono le condizioni per la concessione del diritto, la fruizione del congedo straordinario retribuito di cui al D.Lgs. 151/2001 e smi dal giorno 4/10/2021 sino al 31/12/2021 ai sensi della suddetta disposizione;

Visto il D.Lgs. 267/2000 e smi;

DETERMINA

1) di accogliere la richiesta del dipendente Sig. T.S. giusta richiesta acquisita al prot.n. 486 in data 09/02/2022 per ottenere il permesso retribuito di cui in premessa ai sensi D.Lgs. 151/2000 e smi per assistere la nonna convivente portatrice di handicap grave;

2) di riconoscere al suddetto dipendente, sulla base della documentazione presentata dalla quale si rileva che sussistono le condizioni per la concessione del diritto, la fruizione del congedo straordinario in modo frazionato di cui al D.Lgs. 151/2001 a decorrere dal 02/03/2022 al 29/06/2022 per un totale di numero 18 giorni;

- 3) di precisare che il dipendente, in caso di accertamento dell'insussistenza o del venir meno delle condizioni richieste per la legittima fruizione dei benefici, decade dai diritti e lo stesso deve dare tempestiva comunicazione della variazione intervenuta;
- 4) di dare atto che nel periodo di congedo retribuito non si maturano ferie e trattamento di fine rapporto, mentre la tredicesima mensilità verrà percepita mensilmente;
- 5) di comunicare il contenuto del presente provvedimento al dipendente.

Il Responsabile del servizio
Dr. Tiziano Garavaglia.

PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. 45 IN DATA 10/02/2022
DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO

(Regolamento sui controlli interni approvato con delib. C.C. n. 01 del 23/01/2013, in riferimento agli artt. 147 e seguenti del D.Lgs. 267/2000)

CONTROLLO PREVENTIVO DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVA

Il sottoscritto Garavaglia Tiziano, in qualità di Responsabile del Servizio Segreteria, Anagrafe, Tributi e Polizia Municipale esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____ Firma _____

La sottoscritta Velatta Mirella, in qualità di Responsabile del Servizio AMMINISTRATIVO esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto Garavaglia Tiziano, in qualità di Responsabile del Servizio Personale, esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____ Firma _____

***CONTROLLO PREVENTIVO DI REGOLARITA' CONTABILE E
COPERTURA FINANZIARIA***

La sottoscritta Fusaro Rag. Patrizia, in qualità di Responsabile del Servizio Finanziario, esprime sulla proposta del presente atto:

- Parere favore di regolarità contabile,
- Attesta la copertura finanziaria della spesa ai sensi dell'art.153 comma 5 del TUEL 18/08/2000 N.267.

Pray, _____

Firma: _____