



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

DETERMINAZIONE

N. 59 DEL 28/02/2023

SERVIZIO: PERSONALE

RESPONSABILE: Vantaggiato Piero Gaetano

OGGETTO: Revoca permesso retribuito di cui al d.lgs. 151/2000.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso che con determina n° 275 del 17.11.2022 si procedeva a concedere al dipendente T.S. in servizio a tempo pieno ed Cat. C 2 il permesso retribuito di cui al D.Lgs. 151/2000 e smi dal 4/01/2023 al 28/06/2023 in relazione alla necessità di fornire assistenza ad un familiare in possesso dei requisiti previsti;

Preso atto che in data 22/02/203 sera è deceduto il familiare e pertanto si rende necessario procedere alla revoca del congedo retribuito usufruito ai sensi dell'articolo 42, comma 5 bis, del [Decreto Legislativo n. 151/2001](#),

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

DETERMINA

1) di revocare con effetto immediato a far data dal 23/02/2023 il permesso retribuito concesso alla dipendente T.S. di cui in premessa ai sensi D.Lgs. 151/2000

2) di comunicare il contenuto del presente provvedimento al dipendente.

Il Responsabile del Servizio
VANTAGGIATO DR. PIERO GAETANO

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del DLgs
82/2005 s.m.i e norme collegate e sostituisce il documento
cartaceo e la firma autografa

**PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. 59 IN DATA 28/02/2023
DEL SERVIZIO SEGRETERIA**

(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 Vantaggiato Dr. Piero Gaetano, 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

Vantaggiato Dr. Piero Gaetano

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del DLgs
82/2005 s.m.i e norme collegate e sostituisce il documento
cartaceo e la firma autografa

I sottoscritti Conti Geom. Roberto, in qualità di Responsabile del Servizio TECNICO, esprimono, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto Vantaggiato Dr. Piero Gaetano, in qualità di Responsabile del Servizio Segreteria, 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 per le spese in conto capitale l'avvenuto accertamento N. _____ del _____
- Attesta la copertura finanziaria della spesa ai sensi dell'art.153 comma 5 del TUEL 18/08/2000 N.267.

Pray, _____

Firma: _____