



Comune di Scillato

PROVINCIA DI PALERMO

CAP.90020

TEL.0921.663025 FAX.0921.663196

AREA AMMINISTRATIVA

COPIA

REGISTRO GENERALE DELLE DETERMINAZIONI N. _254 DEL09.11.2015

**OGGETTO : FRUIZIONE GIORNI 1 DI CONGEDO MALATTIA FIGLIO – 21.10.2015
CONTRATTISTA SIG.RA LA RUSSA ROSALBA .**

Area Amministrativa
Determina n. 149 Del 09.11.2015

Il Responsabile del Servizio
Dr.ssa Quagliana Agnese

Visto Il D. lgs. n 151 del 26.03.2001 n. 151- Testo unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità a norma dell'art. 15 della legge 8 marzo 2000 n. 53;

Visto l'art. 47 del Dlgs n 151 del 26.03.2001 comma 6 che disciplina i congedi dei genitori;

Atteso che per malattia bambino il congedo puo essere fruito da entrambi i genitori, in alternativa, che hanno diritto di assentarsi dal lavoro senza limiti di tempo nei primi 3 anni di vita del bambino e fino a 5 giorni lavorativi all'anno per ciascun genitore (l'art. 47 del Dlgs n 151 del 26.03.2001) per un totale di 10 giorni dai 4 e gli 8 anni di vita del bambino;

Che i primi 30 giorni (purche' fruiti entro i 3 anni di vita del bambino) sono retribuiti per intero, sono computati ai fini del servizio, maturano le ferie, la liquidazione di fine rapporto e sono coperti da contribuzione previdenziale;

Che gli ulteriori giorni, superati i primi 30 fino al 3° anno e quelli utilizzati tra il 4° e l'8°anno di vita del bambino non sono retribuiti; (art.5 comma 2 del D.lgs 151/2001) sono computati ai fini del servizio, non maturano ferie e tredicesima. La relativa copertura previdenziale è figurativa;

Vista la richiesta assunta agli atti del Comune al prot. n. 4338 del 22.10.2015, con allegato il certificato medico rilasciato dallo specialista del SSN, con la quale la dipendente La Russa Rosalba, in servizio presso questo Comune con contratto di diritto privato a tempo determinato, ha chiesto di fruire di giorni 1 di congedo per la malattia della figlia D'Alessandria Miriam nata a Palermo il 17.02.2011;

Vista, altresì, l'autodichiarazione allegata alla richiesta, a firma della dipendente, con la quale la stessa dichiara che l'altro genitore non si è assentato nello stesso periodo per gli analoghi motivi;

Dato atto:

Che la figlia è di età compresa tra i 4 e gli otto anni;

Che la stessa, per l'anno in corso, ha usufruito di tale congedo per un totale di g. quattro;

Ritenuto opportuno concedere alla dipendente il congedo richiesto per malattia della figlia di età superiore ai 3 anni;

Visto il D.Leg.vo 26 Marzo 2001 n.151 e successive modificazioni;

Visti:

- la determina sindacale n.02/2012 di nomina dei responsabili dei servizi e di individuazione dei responsabili delle posizioni organizzative;
- la legge n.127/97 e n.191/98 nonché la L.R. n.23 di recepimento e il D.L.vo n.29/93 e successive modifiche che disciplinano gli adempimenti di competenza dei responsabili di servizio

DETERMINA

Per le motivazioni in premessa descritte che qui si intendono integralmente riportate e trascritte accogliere la richiesta della dipendente contrattista La Russa Rosalba;

Concedere alla stessa in data 21.10.2015 giorni 1 di congedo per malattia figlia ;

Dare atto:

- Che la figlia è di età compresa tra i 4 e gli otto anni;
- Che la stessa, per l'anno in corso, ha usufruito di tale congedo per un totale di giorni quattro;
- Che il periodo è computabile nell'anzianità di servizio ma non è utile ai fini della maturazione delle ferie e della tredicesima mensilità.. La contribuzione

figurativa viene accreditata a secondo le disposizioni dell'art.8 legge 23 aprile 1981 n. 155;

Dare atto che la presente determinazione:

- sarà pubblicata all'Albo Pretorio di questo Comune per 15 gg consecutivi;
- va inserita nel fascicolo delle determinazioni tenuto presso l'Ufficio di Segreteria;
- va trasmessa per il tramite del Segretario Comunale al Sig. Sindaco.

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario Capo del Comune, certifica su conforme attestazione dell'Addetto, che la presente determinazione:

E' stata pubblicata all'Albo Pretorio il _____ e vi rimarrà per 15 gg. Consecutivi.

E' rimasta affissa all'Albo Pretorio per 15 gg. Consecutivi

Dal _____ al _____

Li _____

L'ADDETTO

IL SEGRETARIO COMUNALE CAPO
