



CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

(Legge Regionale n°15 del 04/08/2015)

I Direzione "Affari Generali – Legali e del Personale"

Servizio "Gestione Giuridica del Personale"

Ufficio "Selezioni e Mobilità"

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: Revoca dei benefici previsti dalla legge 104/92, art. 33 comma 3 e successive modifiche al dipendente con matricola n. 1496 .

Raccolta Generale presso la Direzione

Proposta n. 200 del 16-02-18

DETERMINAZIONE N. 190 del 21-02-18

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

PREMESSO che con Determinazione Dirigenziale n. 1160 del 10/08/2006 il dipendente, la cui matricola è n. 1496, è stato autorizzato ad assentarsi dal servizio per giorni 3 di permesso mensile, fruibili in maniera continua o ad ore, nel limite massimo di 18 ore mensili, ai sensi del 3° comma dell' art. 33 della legge 104/92 e successive modifiche per assistere la madre, riconosciuta persona con handicap in situazione di gravità, non ricoverata a tempo pieno in struttura pubblica o privata;

VISTA la nota del 12/02/2018, assunta al protocollo generale di questo Ente in data 13/02/2018 al n. 5129/18, con la quale il dipendente con matricola n. 1496 ha comunicato il decesso della propria madre avvenuto in data 04/01/2018;

CONSIDERATO che, pertanto, si rende necessario revocare i benefici autorizzati con la Determinazione Dirigenziale n. 1160 del 10/08/2006;

VISTA la L.R. n° 48 dell'11 dicembre 1991 e la L.R. n° 30/2000 che disciplinano l'Ordinamento Regionale degli Enti Locali in Sicilia;

VISTO lo Statuto Provinciale;

VISTA la L.R. n° 8/2014;

VISTA la L.R. n° 26/2014;

VISTA la L.R. n° 15/2015;

VISTO il D.P. della Regione Siciliana n. 503/Gab. del 04/01/2016;

VISTA la L.R. n. 8/2016;

PROPONE

PER QUANTO in premessa, che qui deve intendersi espressamente riportato;

REVOCARRE i benefici previsti dal 3° comma dell'art. 33 della legge 104/92 e successive modifiche, autorizzati con Determinazione Dirigenziale n. 1160 del 10/08/2006 al dipendente con matricola n. 1496, a far data dal 05/01/2018 ;

DARE ATTO che il presente provvedimento non comporta ulteriori oneri finanziari ed è predisposto in assenza di conflitto di interessi.

Il Responsabile dell'Ufficio
(Maria Giovanna Turrisi)

Maria Giovanna Turrisi

Il Responsabile del Servizio P.O.

(Dott. Felice Sparacino)

Felice Sparacino

IL DIRIGENTE

VISTA la superiore proposta;

CONSIDERATO che la stessa è conforme alle disposizioni di leggi e ai regolamenti attualmente vigenti,

D E T E R M I N A

REVOCARRE i benefici previsti dal 3° comma dell'art. 33 della legge 104/92 e successive modifiche, autorizzati con Determinazione Dirigenziale n. 1160 del 10/08/2006 al dipendente con matricola n. 1496, a far data dal 05/01/2018;

DARE ATTO che il presente provvedimento non comporta ulteriori oneri finanziari ed è predisposto in assenza di conflitto di interessi.

TRASMETTERE copia della presente determinazione dirigenziale:

Al Commissario Straordinario;

Al Segretario Generale;

All' Ufficio "Albo Pretorio e Centro Copie";

Al Dirigente della VI Direzione "Ambiente";

Al dipendente con matricola n. 1496.

Il Dirigente

(Avv. Anna-Maria Tripodo)

Anna-Maria Tripodo

Sulla presente determinazione dirigenziale, ai sensi dell'art.5 del Regolamento sui controlli interni, approvato con deliberazione n. 26/CC del 21.03.2014, si esprime parere di regolarità tecnico amministrativo favorevole.

Li 16-02-18

IL DIRIGENTE

(Avv. Anna-Maria Tripodo)

Anna-Maria Tripodo

Parere Preventivo Regolarità Contabile e Attestazione Finanziaria
(art.12 della L.R. n. 30 del 23/12/2000 e ss.mm.ii., art.55, 5° comma della L. 142/90)

Si esprime parere.....*favorevole*.....in ordine alla regolarità contabile ai sensi del Regolamento del sistema dei controlli interni;

A norma dell'art.55, 5° comma della L. 142/90, recepita con la L.R. 48/91 e ss.mm.ii.,

SI ATTESTA

la copertura finanziaria della spesa di Euro _____ imputata al cap. _____ impegno n. _____

2° DIR. SERVIZI FINANZIARI

UFFICIO IMPEGNI

VISTO PRESO NOTA

Messina 20/2/18 Il Funzionario *[firma]*

Il Dirigente F.F. del Servizio Finanziario
(Dott.ssa Maria Nulli) *[firma]*

VISTO DI COMPATIBILITA' MONETARIA

Attestante la compatibilità del pagamento della suddetta spesa con gli stanziamenti di bilancio e con le regole di finanza pubblica (art.9 comma 1 lett.a) punto 2 del D.L. 78/2009)

Il Responsabile del Servizio P.O.
(Dott. Felice Sparacino) *[firma]*

Il Dirigente
(Avv. Anna Maria Tripodo) *[firma]*

Il Dirigente F.F. del Servizio Finanziario
(Dott.ssa Maria Nulli) *[firma]*