

**C O P I A**

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**



**COMUNE DI SALICE SALENTINO**

*Provincia di LECCE*

\*\*\*\*\*

**1° SETTORE - AFFARI GENERALI - ISTITUZIONALI - SERVIZI  
DEMOGRAFICI**

**N. 93 del Reg.**

**Data 16/06/2014**

**N. 432 del Reg. Generale**

**OGGETTO**

**Art. 71, comma 1, del D.L. 25 Giugno 2008 n. 112: Assenze per malattia – Determinazione del trattamento economico accessorio ai fini della trattenuta per i primi dieci giorni di assenza - Mese di MAGGIO 2014.=**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**VISTO** il D. Lgs. 18 Agosto 2000, n. 267;

**VISTO** lo Statuto e il Vigente Regolamento di contabilità;

**VISTO** che la sottonotata dipendente, nel mese di Maggio 2014, è stata assente dal servizio per malattia:

- Sig.ra STRAFELLA Rosa nata a Salice Salentino il 29/8/1958 – Cat A – Pos. Ec. A5 - assente dal 6/05/2014 al 9/05/2014, per complessivi gg. 4;

**VISTO** l'art. 71, comma 1, del D.L. 25 Giugno 2008 n. 112, convertito, con modificazioni, in Legge 6 Agosto 2008 n. 133, che testualmente recita:

*“1. Per i periodi di assenza per malattia, di qualunque durata, ai dipendenti delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, nei primi dieci giorni di assenza è corrisposto il trattamento economico fondamentale con esclusione di ogni indennità o emolumento, comunque denominati, aventi carattere fisso e continuativo, nonché di ogni altro trattamento accessorio. Resta fermo il trattamento più favorevole eventualmente previsto dai contratti collettivi o dalle specifiche normative di settore per le assenze per malattia dovute ad infortunio sul lavoro o a causa di servizio, oppure a ricovero ospedaliero o a day hospital, nonché per le assenze relative a patologie gravi che richiedano terapie salvavita. I risparmi derivanti dall'applicazione del presente comma costituiscono economie di bilancio per le amministrazioni dello Stato e concorrono per gli enti diversi dalle amministrazioni statali al miglioramento dei saldi di bilancio. Tali somme non possono essere utilizzate per incrementare i fondi per la contrattazione integrativa”;*

**DATO ATTO** che le assenze di cui sopra non rientrano nelle fattispecie previste dal secondo comma della sopra riportata norma;

**VISTO** l'art. 21 del CCNL 6 Luglio 1995 e successive modifiche, per la parte non incompatibile con la nuova disciplina di cui all'art. 71 del citato D.L. 25 Giugno 2008, n. 112;

**RITENUTO** di dover determinare il trattamento economico accessorio della dipendente ai fini della trattenuta per i primi dieci giorni di assenza per malattia;

**VISTO** il parere n. 795-21C7 con il quale l'ARAN ha precisato, fra l'altro, le voci del trattamento accessorio,

#### **D E T E R M I N A**

= **Alla sottonotata dipendente**, per i giorni di assenza per malattia nel mese di Maggio 2014, non è corrisposto il trattamento economico accessorio, come dal seguente prospetto:

COGNOME e NOME	Indennità di comparto	Retribuzione di Posizione	Indennità di Vigilanza	Utilizzo Apparecchiature Eletr.	Specifiche Respons. Cat. D e C	Rischio	Indennità orario spezzato	Indennità specifica	Totale indennità mensile	1/30 di Col. 9	GG. di assenza	Totale Col. 10 x col. 11
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
STRAFELLA Rosa	32,40	-	-	-	-	-	-	5,38	37,78	1,26	4	5,04

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
F.to DOTT. DOMENICO CACCIATORE

---

---

**VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA  
FINANZIARIA**

(Art. 151, comma 4, D. Lgs. 18 Agosto 2000, n. 267)

**IL RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO FINANZIARIO**  
F.to Dr. Antonio PERRONE

Data 16/06/2014

Copia della presente determinazione viene trasmessa in data odierna al:

- Sindaco
- Segretario Comunale
- Responsabile del servizio finanziario

Data 17/06/2014

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
F.to DOTT. DOMENICO CACCIATORE

---

---

N. 802 del Reg.

La presente determinazione viene pubblicata sul Sito Istituzionale il 17/06/2014 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Data 17/06/2014

**IL MESSO COMUNALE**  
F.to FRANCESCA MOGAVERO

**IL SEGRETARIO COMUNALE**  
F.to Dr. Domenico CACCIATORE

---

Copia conforme all'originale, per uso amministrativo e di ufficio.

li, .....

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
DOTT. DOMENICO CACCIATORE

---

---