



COMUNE DI CAPRI LEONE
(CITTÀ METROPOLITANA DI MESSINA)

N. 205 del Reg.

Data 08-08-2019

Deliberazione della Giunta Comunale

Oggetto: Presa atto verbale di *Commissione Medica di Verifica di Palermo - n. 20829 datato 23/07/2019. Risoluzione rapporto lavoro dipendente ~~note~~*.

L'anno **Duemiladiciannove** il giorno OTTO del mese AGOSTO alle ore 8,50 nella sala delle adunanze del Comune suddetto. Previa l'osservanza di tutte le formalità prescritte dalla vigente legge vennero oggi convocati a seduta i componenti la Giunta Comunale. All'Appello risultano:

			PRESENTE	ASSENTE
FILIPPO	BORRELLO	Sindaco	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
MANCARI	RICCARDO	Assessore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CARCIONE	LUCIA	Assessore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GIACOBBE	ALESSANDRO	Assessore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Partecipa il Segretario Comunale D.ssa **Maria Gabriella Crimi** la quale provvede alla redazione del presente verbale;

Riscontrata la validità della seduta dal numero degli intervenuti, il VICE Sindaco R. COA RINO MANCARI assume la presidenza, dichiara aperta la seduta ed invita la Giunta a deliberare sull'argomento di cui all'oggetto sopra indicato.

Oggetto: Presa atto verbale di *Commissione Medica di Verifica di Palermo* – n. 20829 datato 23/07/2019. *Risoluzione rapporto lavoro dipendente Noto*.

Premesso che con nota prot. 3925 del 01/04/2019 questo Ente, su richiesta del dipendente – prot. 3446 del 20/03/2019 -, ha richiesto al Ministero dell'Economia e delle Finanze - Commissione Medica di Verifica – Palermo, di sottoporre il Sig. ~~.....~~, nato a ~~.....~~ il ~~.....~~, a visita medico collegiale ai fini dell'accertamento, su richiesta del lavoratore, dell'idoneità ai servizi di istituto;

Che la Commissione Medica di Verifica di Palermo, con nota acquisita al protocollo generale dell'Ente al n. 9743 del 06/08/2019, ha trasmesso il Verbale di visita medico-collegiale n. 20829 del 23/07/2019 in cui è stato espresso il seguente giudizio medico legale: *“È NON IDONEO permanentemente in modo assoluto al servizio come dipendente di amministrazione pubblica (ex art. 55 octies Dlgs 165/2001) e la proficuo lavoro.”*;

Considerato che ai sensi del combinato disposto dall'art. 15, comma 3, e art. 18, comma 2, del DPR n. 461 del 29/10/2001, l'Amministrazione di appartenenza procede, entro trenta giorni dalla ricezione del verbale della Commissione, alla risoluzione del rapporto di lavoro e all'adozione degli atti necessari per la concessione di trattamenti pensionistici alle condizioni previste dalle vigenti disposizioni in materia...;

Visto l'art. 55 octies del D.L.gs. 165/2001, che al comma 1 così recita:

“nel caso di accertata permanente inidoneità psicofisica al servizio dei dipendenti delle Amministrazioni Pubbliche di cui all'art. 2, comma 2, l'Amministrazione può risolvere il rapporto di lavoro”;

Visto l'art. 36, commi 5 e 7 del CCNL Funzioni Locali – Triennio 2016/2018 sottoscritto il 21/5/2018, il quale prevede che l'ente, nel caso in cui il dipendente sia dichiarato permanentemente inidoneo a svolgere qualsiasi proficuo lavoro, con le procedure del D.P.R. n. 171/2011, possa procedere alla risoluzione del rapporto, dandone comunicazione all'interessato, entro 30 giorni dal ricevimento del verbale di accertamento medico, corrispondendogli l'indennità sostitutiva del preavviso;

Visto l'art. 12 del CCNL 09/05/2006, che al comma 1 detta *“ In tutti i casi in cui il contratto prevede la risoluzione del rapporto con preavviso o con corresponsione dell'indennità sostituiva dello stesso i relativi termini sono fissati come segue:*

..... omissis

- comma 1) 4 mesi per i dipendenti con anzianità di servizio oltre 10 anni;

- comma 9) disciplina le modalità di calcolo dell'indennità sostitutiva del preavviso;

Considerato pertanto che, a seguito dell'attestazione di inabilità assoluta e permanente al servizio come dipendente di Amministrazione Pubblica ed a proficuo lavoro, si è verificata una condizione che non consente la prosecuzione del rapporto di lavoro con conseguente diritto del dipendente al collocamento a riposo e all'ottenimento dei benefici pensionistici;

Considerato che il dipendente di che trattasi è stato assunto in servizio in data 01/12/1996 con la qualifica di *“Messo Notificatore Sett. Segr. “B” ex 4° liv. Retr., oggi inquadrato nella categoria B. e p.e. B₅)* e che lo stesso alla data del 08/08/2019 avrà maturato una anzianità di servizio presso questo Ente di anni 22 mesi 8 e gg. 7 e, pertanto, il requisito minimo (14 anni 6 mesi e 1 giorno) previsto per ottenere la pensione di inabilità assoluta e permanente a proficuo lavoro;

Ritenuto, pertanto, necessario procedere alla risoluzione del rapporto di lavoro con efficacia dal 08/08/2019, data di notifica all'interessato della busta chiusa contenente copia del verbale integrale dell'accertamento sanitario;

Ritenuto di dover dispensare dal servizio a decorrere dal 08/08/2019, con collocamento a riposo, il dipendente ~~.....~~ risultato *non idoneo permanentemente in modo assoluto al servizio come dipendente di amministrazione pubblica (ex art. 55 octies Dlgs 165/2001) e la proficuo lavoro.”*;

Preso atto che il dipendente ha maturato un'anzianità di servizio superiore ad anni dieci, pertanto ai sensi dell'art. 12, comma 1, del C.C.N.L. 09/05/2006 è pari ad un periodo di 4 mesi ed è determinata ai sensi del comma 9 del medesimo articolo;

Accertato inoltre che il dipendente deve ancora fruire di n. 9 giorni di ferie maturate e non godute riferite al corrente anno;

Dato Atto che il D. L. 06/07/2012, convertito nella L. 07/08/2012 n. 135, all'art. 5, comma 8 dispone che la mancata fruizione delle ferie dei pubblici dipendenti, alla cessazione del rapporto di lavoro non può dar

luogo in nessun caso alla corresponsione di trattamenti economici sostitutive, con disapplicazione delle disposizioni normative e contrattuali più favorevoli;

Visti tuttavia i pareri n. 40033 dell'08/10/12 del Dipartimento della Funzione Pubblica e l'orientamento espresso dal Ministero dell'Economia e delle Finanze – Ragioneria Generale dello Stato con il parere prot. 94806 del 09/11/2012, nel quale in conclusione si ritiene *“assentibile l'esclusione dall'ambito di applicazione della disposizione in oggetto indicata delle situazioni in cui il rapporto di lavoro si conclude in modo anomalo e non prevedibile decesso, dispensa per inidoneità permanente e assoluta) (.....) “*

Richiamata inoltre la sentenza della Corte Costituzionale n. 95/2016, la quale afferma la costituzionalità della norma richiamata nel limite della non compromissione del godimento delle ferie a causa della malattia o da altra causa non imputabile al lavoratore;

Che tale orientamento è ribadito dalla dichiarazione congiunta n. 1 al CCNL Funzioni Locali – Triennio 2016/2018 sottoscritto il 21/5/2018;

Visto il vigente C.C.N.L. del comparto Regioni-Autonomie Locali;

Visto il D. Lgs. 18/08/2000, n. 267;

Visto lo Statuto comunale;

Visto l'O.A.EE.LL. vigente in Sicilia;

Tutto ciò premesso, **SI PROPONE** di:

1. **Di prendere atto** del verbale della *Commissione Medica di Verifica - Palermo - n. 20829 datato 23/07/2019, acquisito al protocollo 9743 del 06/08/2019* con cui per il dipendente Sig. ██████████, nato a ██████████ (assunto in servizio in data 01/12/1996 con la qualifica di “Messo Notificatore Sett. Segr. “B” ex 4° liv. Retr., oggi inquadrato nella categoria B. e p.e. B₅), è stato espresso il seguente giudizio: *“È NON IDONEO permanentemente in modo assoluto al servizio come dipendente di amministrazione pubblica (ex art. 55 octies Dlgs 165/2001) e la proficuo lavoro.”;*

2. **Di dispensare** dal servizio stante il predetto giudizio medico-legale il dipendente Sig. ██████████, con decorrenza 08/08/2019 (data di notifica all'interessato della busta chiusa contenente copia del verbale integrale dell'accertamento sanitario);

1. **Di dare atto** che il dipendente alla data di collocamento a riposo ha maturato i seguenti periodi lavorativi:

- Servizio prestato presso il Comune di Capri Leone alla data del 08/08/2019	anni 22	mesi 08	giorni 07
- valutazione periodo militare di leva o equiparato dal 30/07/82 al 19/07/83 (nota Istituto Nazionale di Previdenza per i Dipendenti dell'Amministrazione Pubblica - INPDAP – sede Provinciale di Messina, acquisita al prot. n. 8175 del 03/09/2007).	Anni 00	mesi 11	giorni 20
Totale servizio	anni 23	mesi 07	giorni 27
Totale complessivo arrotondato	anni 23	mesi 07	giorni 27

2. **Di dare mandato** all'ufficio di ragioneria di predisporre le pratiche relative alla liquidazione a favore del dipendente del trattamento pensionistico di inabilità e del trattamento di fine servizio spettante;

3. **Di dare mandato**, altresì, all'ufficio di ragioneria di determinarsi in merito alla liquidazione delle somme spettanti per indennità sostitutiva di preavviso e indennità sostitutiva delle ferie – gg. 9 - maturate e non godute.

Dalla Residenza Municipale, li 08/08/2019

IL PROPONENTE
Il Responsabile dell'Area Amministrativa Istituzionale
(Antonio Raimondo)




PARERI

Ai sensi dell'articolo 49 del D. Lgs. 18/08/2000, n. 267 sulla proposta di deliberazione ante riportata e presentata dal: *Responsabile dell'Area Amministrativa Istituzionale* su proposta del *Sindaco*.

Per quanto riguarda la **regolarità tecnica** si esprime parere "**FAVOREVOLE**".

Li, 08/08/2019

Il Responsabile dell'Area Amministrativa Istituzionale
(Antonio Rubino)



ATTESTAZIONE COPERTURA FINANZIARIA PROPOSTA DI IMPEGNO

(ART. 153 – COMMA 5 – D. LGS. N. 267/2000)

Visto il D. Lgs. 18/08/2000, n. 267

Visto, in particolare, l'art. 153, comma 5;

Viste le risultanze degli atti contabili;

SI ATTESTA CHE

Il Capitolo ____ Tit. ____ Miss. ____ Progr. ____ MCA di Spesa a: _____
Cod. Bil. (_____) altre spese correnti n.a.c. _____ denominato

Li, 08/08/2019

Il Responsabile di Ragioneria e del Servizio Finanziario



LA GIUNTA COMUNALE

VISTA la proposta di deliberazione sopra riportata;
VISTI i pareri acquisiti ai sensi dell'art. 53 della Legge 142/90, recepito dalla L.r. 48/91 e s.m.i.;
CONSIDERATO che nulla osta per l'approvazione;
VISTA la Legge 142/90 recepita nella Regione Siciliana con L. R. 48/91;
RITENUTO di dover approvare e fare propria la proposta di deliberazione di cui prima;
VISTO l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;

Con voti unanimi espressi nei modi e termini di legge

DELIBERA

Di approvare la superiore proposta di deliberazione che si intende integralmente trascritta ad ogni effetto di Legge nel presente dispositivo.

Successivamente, stante l'urgenza di provvedere, ad unanimità di voti la Giunta Comunale

DELIBERA

Dichiarare la presente immediatamente esecutiva ai sensi dell'art. 12, L.R. 44/91.

Il presente verbale, dopo la lettura, si sottoscrive per conferma

L'ASSESSORE ANZIANO

Morelout

IL PRESIDENTE

Monica Fucini

IL SEGRETARIO COMUNALE

Lee Filla

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto attesta, che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio – On Line del Comune (www.comune.capri Leone me.it) il giorno _____ e vi rimarrà per quindici giorni consecutivi dal _____ al _____

L'ADDETTO

ATTESTAZIONE

Il sottoscritto Segretario attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata dal _____ al _____ e che nessuna osservazione e reclamo è pervenuto.

Capri Leone li, _____

Il Segretario Comunale

Il Responsabile del Servizio

<p><input type="checkbox"/> Trasmessa ai Capigruppo Consiliari con nota Prot. n. _____ del _____</p> <p>L'Addetto</p> <p>_____</p> <p>Il Responsabile del Servizio</p> <p>_____</p>	<p>ESECUTIVITÀ</p> <p>La presente deliberazione è divenuta esecutiva:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Essendo stata dichiarata immediatamente eseguibile;</p> <p><input type="checkbox"/> Dopo trascorsi dieci giorni dalla data di pubblicazione;</p> <p>Capri Leone li <u>08.08.2011</u></p> <p>Il Segretario Comunale</p> <p><i>Lee Filla</i></p>
<p>È copia conforme all'originale li _____</p> <p>Il Segretario Comunale</p> <p>_____</p>	<p>La presente deliberazione è stata trasmessa all'Ufficio</p> <p>_____</p> <p>Li _____</p> <p>Il Responsabile dell'Ufficio Segreteria</p> <p>_____</p>