



**COMUNE DI CAPRI LEONE**  
**Città Metropolitana di Messina**

Nr. 241 del Reg.

Data 12 /10/2021

**Deliberazione della Giunta Comunale**

**OGGETTO: Nulla Osta al servizio in posizione di comando presso il Comune di Capo d'Orlando della dipendente sig.ra Triscari Binone Edda – Cat. B pos. econ. B1 – dipendente a tempo indeterminato 24 H settimanali dal 11/10/2021 al 31/12/2021.**

L'anno 2021 (duemilaventuno) il giorno Domica..... del mese di Ottobre.....  
alle ore 12,00..... 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
<b>FILIPPO</b>	<b>BORRELLO</b>	<b>Sindaco</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MANCARI</b>	<b>RICCARDO</b>	<b>Assessore</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>CARCIONE</b>	<b>LUCIA</b>	<b>Assessore</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>GIACOBBE</b>	<b>ALESSANDRO</b>	<b>Assessore</b>	<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 ..... Sindaco Filippo Borrello..... assume la presidenza, dichiara aperta la seduta ed invita la Giunta a deliberare sull'argomento di cui all'oggetto sopra indicato.



**OGGETTO: Nulla Osta al servizio in posizione di comando presso il Comune di Capo d'Orlando della dipendente sig.ra Triscari Binone Edda – Cat. B pos. econ. B1 – dipendente a tempo indeterminato 24 H settimanali dal 11/10/2021 al 31/12/2021.**

**Premesso che:**

- il Comune di Capo d'Orlando con nota prot. 30231 del 04/10/2021, acquisita al nostro Ente in data 05/10/2021 al n° Prot. 12278, ha richiesto la disponibilità a questo Ente, in merito all'assegnazione temporanea in comando, dal 11/10/2021 al 31/12/2021 della dipendente Sig.ra Triscari Binone Edda, profilo professionale esecutore, Cat B pos. Economica B1, impiegata a tempo indeterminato e a tempo parziale (24 ore settimanali) al fine di svolgere le medesime funzioni presso codesto Ente;

**Visto** il certificato in atti, assunto al protocollo dell'Ente al n° 958 del 27.01.2021, dal quale si evince che la predetta dipendente è momentaneamente impossibilita a raggiungere la sede del comune di Capri Leone;

**Considerato che** questo Civico Ente è vicino alle richieste dei pubblici dipendenti al fine di agevolare le esigenze connesse alle attività lavorative;

**Ritenuto** di venire incontro alle esigenze lavorative della dipendente e quindi di accogliere favorevolmente la richiesta, nell'ambito dei rapporti positivi instauratisi tra i due Enti;

**Visto che** con il comando non si crea un nuovo rapporto di lavoro, in quanto il dipendente comandato rimane sottoposto alla regolamentazione giuridica ed economica del rapporto di lavoro originario, con la sola variante che egli è chiamato a prestare servizio in favore di un'amministrazione diversa da quella di appartenenza;

**Visto** l'art. 70, comma 12 del D.Lgs. 165/2001 il quale stabilisce che in tutti i casi nei quali gli Enti sono tenuti ad autorizzare l'utilizzo di proprio personale da parte di pubbliche amministrazioni, queste rimborsano all'amministrazione di appartenenza l'onere relativo al trattamento fondamentale;

**Dare atto che** il Comune di Capri Leone, provvederà ad anticipare il trattamento economico fondamentale attribuito al dipendente in comando e che lo stesso verrà rimborsato dal Comune di Capo d'Orlando, il quale provvederà ad erogare direttamente il corrispondente trattamento economico accessorio;

**Ritenuto**, pertanto, di approvare apposito schema di convenzione di intesa con il Comune di Capo d'Orlando;

**Visto** l'O.A.EE.LL.;

**Visto** il D.Lgs n.165/2001 ed in particolare gli artt. 30 e 70;

**Visto** il vigente Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici ;

**Visto** l'art. 49 del D.Lgs 18 agosto 2000, n 267;

**Visto** il D.Lgs 18 agosto 2000, n 267, nonché le vigenti disposizioni di legge ad esso compatibili;

### **DELIBERA**

**1. Di autorizzare**, per le motivazioni espone in premessa, l'assegnazione temporanea in comando della dipendente Sig.ra Triscari Binone Edda, presso il Comune di Capo d'Orlando dal 11/10/2021 al 31/12/2021;

**2. Di dare** mandato al Responsabile dell'Ara Amministrativa Istituzionale e Vigilanza Urbana di provvedere all'adozione degli atti consequenziali di competenza;

**4. Di trasmettere** copia dell'adottando provvedimento al Comune di Capo d'Orlando, all'indirizzo PEC: [protocollo@pec.comune.capodorlando.me.it](mailto:protocollo@pec.comune.capodorlando.me.it) ;

**5. Di dichiarare** il presente provvedimento immediatamente esecutivo, ai sensi dell'art. 12 comma 2 della L. R. n. 44/91, stante l'urgenza di provvedere.

**Il Responsabile dell'Area  
Amministrativa Istituzionale e Vigilanza Urbana  
Commissario Capo Vessia Dott. Simone**







# COMUNE DI CAPRI LEONE

Città Metropolitana di MESSINA

SCHEMA CONVENZIONE PER L'ASSEGNAZIONE TEMPORANEA IN COMANDO PRESSO IL COMUNE DI CAPO D'ORLANDO DELLA DIPENDENTE DEL COMUNE DI CAPRI LEONE SIGRA TRISCARI BINONE EDDA CAT. "B" POSIZIONE ECONOMICA "B1". Fino al 30.06.2021

**Premesso** quanto segue:

- che con la nota n. 30211 in data 04/10/2021 la sig.ra Triscari Binone Edda chiedeva di essere trasferita dal Comune Capri Leone al Comune di Capo d'Orlando per seri ed impellenti motivi familiari, ai sensi del comma 1, art.20 D.lgs. 75/2017;
- che, a seguito della suddetta nota, il 05/10/2021 il Comune di Capo d'Orlando con nota prot. n. 12278, ha avanzato richiesta di assegnazione temporanea in comando, per un periodo che va dal 11/10/2021 al 31/12/2021, della sig.ra Triscari Binone Edda dipendente, del Comune di Capri Leone, con contratto a tempo indeterminato e parziale con categoria giuridica "B", posizione economica "B1";
- che il comune di Capri Leone con posta elettronica certificata del 13/10/21 n. 12721 ha comunicato la propria disponibilità ad accogliere la richiesta avanzata dal Comune di Capo d'Orlando trasmettendo la deliberazione di Giunta Comunale n. 241 del 12/10/2021;
- che con tale delibera il Comune di Capri Leone ha autorizzato l'assegnazione temporanea in comando, per un periodo che va dal 11/10/2021 al 31/12/2021, della dipendente Triscari Binone Edda;

**Richiamati**

- l'art. 30, comma 2-sexies e l'art. 70 del D.Lgs n. 165/2001;
- l'art. 1, commi 413 e 414 della L. n. 228/2021;
- dichiarazione congiunta n. 13 del CCNL del 01.04.2004;
- l'orientamento RAL 1553B

Tutto ciò premesso

**TRA**

Il Comune di Capo d'Orlando - P.I. 00356650838 – con sede in Capo d'Orlando Via V. Emanuele s.n. rappresentato dal Responsabile Area Amministrativa Dott. Salvatore Claudio Rizzo.

**E**

Il Comune di Capri Leone – P.I. con sede in via S. Antonio 1 - rappresentato dal Responsabile dell'area Vigilanza Urbana-Amministrativa Istituzionale, Dott. Simone Vessia

**SI STIPULA QUANTO SEGUE**

**Art.1 – OGGETTO**

La presente convenzione ha per oggetto l'assegnazione temporanea in comando, per un periodo che va, dal 11/10/2021 al 31/12/2021, eventualmente prorogabili secondo i procedimenti di norma, del dipendente con contratto a tempo indeterminato e pieno sig.ra Triscari Binone Edda Categoria giuridica "B" – posizione economica "B1".



**Art. 2 – DURATA, PROROGA, RECESSO E RISOLUZIONE.**

La sig.ra Triscari Binone Edda, dipendente del Comune di Capri Leone, viene messa a disposizione del Comune di Capo d'Orlando mediante l'attivazione dell'istituto del comando per un periodo che va, dal 11/10/2021 al 31/12/2021 a far data dal giorno successivo della sottoscrizione della presente convenzione; con possibilità di proroga secondo i procedimenti di norma, espressamente convenuti dalle parti.

Il Comune di Capo D'Orlando si riserva l'opzione di prorogare il rapporto di lavoro in comando, previa acquisizione di espressa autorizzazione dell'Ente di appartenenza. In tale ipotesi l'eventuale ulteriore atto convenzionale andrà a disciplinare esclusivamente le clausole diverse da quelle contenute nel presente atto. La convenzione, in ogni caso, potrà essere risolta in qualunque momento per volontà consensuale ovvero su richiesta di una delle parti.

**Art. 3 – ORARIO E MODALITA' DI LAVORO**

Il comando è da ritenersi per tutte le ventiquattro ore settimanali previste dal contratto individuale a tempo indeterminato e parziale stipulato dalla dipendente con il Comune di Capri Leone. Nel rispetto delle prescrizioni del CCNL e delle disposizioni di legge, l'articolazione oraria presso il Comune di Capo d'Orlando sarà oggetto di specifica determinazione del Responsabile del Servizio interessato secondo le specifiche esigenze di servizio.

**Art. 4 – RAPPORTO DI LAVORO**

Il rapporto organico continua ad intercorrere tra il dipendente e l'ente di provenienza mentre il rapporto di servizio si instaura con l'ente utilizzatore atteso che il dipendente è inserito, sia sotto il profilo organizzativo - funzionale, sia sotto quello gerarchico e disciplinare, nell'amministrazione di destinazione, a favore della quale egli presta esclusivamente la sua opera per il periodo di tempo considerato.

La concessione di ferie, permessi, congedi ed altri istituti contrattuali, comunque previsti, richiesti dal dipendente, è subordinata all'acquisizione del nulla osta del Responsabile dell'unità organizzativa dell'Ente utilizzatore presso la quale il lavoratore espleta le proprie mansioni, e viene comunicato al Comune di appartenenza.

**Art. 5 – ONERI ECONOMICI**

L'Amministrazione di appartenenza, il comune di Capri Leone, continuerà a corrispondere, alla dipendente in posizione di comando presso il comune di Capo D'Orlando, il trattamento economico fondamentale relativo alla categoria "B" posizione economica "B1".

Il Comune di Capo D'Orlando è tenuto a rimborsare al comune di Capri Leone, entro giorno 5 di ciascun mese, la differenza tra il costo mensile del trattamento fondamentale, comprensivo di oneri a carico dell'Ente, corrisposto alla Sig.ra Edda Triscari Binone, e la quota di contributo regionale spettante al Comune di Capri Leone per la predetta unità, ai sensi dell'art. 30, comma 7, della L.R. n. 5/2014 e ss.mm.ii.

La predetta somma viene quantificata in € 332,85 mensile, fatte salve eventuali variazioni che verranno comunicate dall'ente di appartenenza, e dovrà essere, eventualmente, riproporzionate per ciascun mese in ragione al periodo di utilizzo da parte del Comune di Capo D'Orlando

Gli eventuali oneri relativi al trattamento accessorio per prestazioni rese perso il Comune di Capo D'Orlando sono a carico del comune utilizzatore che provvederà a corrisponderli direttamente alla Sig.ra Edda Triscari Binone.

**Art. 6 – RINVIO**

Per tutto quanto non disciplinato dal presente atto, si fa espresso rinvio alle disposizioni di legge ed alle norme contrattuali applicabili.

PER IL COMUNE DI CAPO D'ORLANDO  
(Resp. Area Amm.va Salvatore Claudio Rizzo)

PER IL COMUNE DI CAPRI LEONE  
(Responsabile Area V.U.e A.I. dott. Simone Vessina)



# COMUNE DI CAPRI LEONE

Città Metropolitana di Messina

Ai sensi dell'articolo 49 del D. Lgs 18/08/2000, sulla proposta di deliberazione ante riportata e presentata dal Responsabile dell'Area

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

Li 12/10/2021

Il Responsabile dell'Area Amministrativa Istituzionale  
e Vigilanza Urbana

## UFFICIO RAGIONERIA

Per quanto riguarda la regolarità contabile si esprime parere "**FAVOREVOLE**"

Ai sensi dell'art. 49 del D. Lgs 267 del 18/08/2000 si attesta la copertura finanziaria al capitolo: .....

Li 12/10/2021

Il Responsabile dell'Area Contabile

## ATTESTAZIONE COPERTURA FINANZIARIA PROPOSTA DI IMPEGNO

(ART. 153 - COMMA 5 - D.L.GS N. 267/2000)

### SI ATTESTA CHE

Il Capitolo ..... Tit ..... Miss. .... Pgm ..... Mca ..... IMP. ....

LA PRESENTE NON COMPORTA SPESA  
E RIENTRA NELLA FATTISPECIE  
PREVISTA DALLO STATO BERGAMINI  
CONTE CONTI N. 7/100

Il Responsabile dell'Area Contabile

## LA GIUNTA COMUNALE

**VISTA** la proposta di deliberazione e soprariportata;  
**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

IL PRESIDENTE

IL SEGRETARIO COMUNALE

*Manca Riccardo*



*Stefano Barrella*

*Per [Signature]*

### 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. nr. .... del ...../...../.....-</p> <p>L'Addetto</p> <p>.....</p> <p>Il Responsabile del Servizio</p> <p>.....</p>	<p><b>ESECUTIVITÀ</b></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>12/10/2021</u></p> <p>Il Segretario Comunale</p> <p><i>[Signature]</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>