



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

N° 05 del Reg.

Data 11/01/2019

## Deliberazione della Giunta Comunale

**OGGETTO: Elevazione a 30 ore settimanali dell'orario di lavoro alla Sig.ra Donato Letizia per il periodo dal 01.01.2019 al 31.01.2019. Direttive ed Assegnazione Fondi .**

L'anno duemiladiceannove il giorno UNDICI del mese GENNAIO alle ore 12.20 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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| <b>GIUFFRE'</b> | <b>GIUSEPPE</b> | <b>Assessore</b> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" 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: Elevazione a 30 ore settimanali dell'orario di lavoro alla Sig.ra Donato Letizia per il periodo dal 01.01.2019 al 31.01.2019. Direttive ed Assegnazione Fondi.**

“La sottoscritta Caputo Antonina responsabile del procedimento Attesta di non trovarsi in nessuna ipotesi di conflitto di interessi nemmeno potenziale, né in situazioni che danno luogo ad obbligo di astensione ai sensi del D.P.R. 62/2013 e del Codice di comportamento interno, e di avere verificato che i soggetti intervenuti nell'istruttoria che segue non incorrono in analoghe situazioni”.

**Premesso** che la Sig.ra Donato Letizia, in servizio presso questo Ente con contratto a tempo indeterminato a 24 ore settimanali.

**Considerato** che questa Amministrazione Comunale ha destinato tale figura a ricoprire il posto di insegnante presso la scuola materna comunale, essendo la Sig.ra Donato Letizia in possesso dei relativi requisiti.

**Considerato**

- **che** l'efficienza, efficacia e l'economicità dell'azione amministrativa è legata in gran parte all'utilizzo del personale ed all'assetto organizzativo e gestionale della struttura dell'Ente;
- **che** per tendere ad un modello organizzativo ottimale diventa essenziale valorizzare le risorse umane disponibili, deputate, attraverso le funzioni ed i compiti svolti, al raggiungimento degli obiettivi affidati ed ai programmi ed alle attività che l'amministrazione intende realizzare;
- **che** il processo di programmazione delle attività degli organi di governo è strettamente connesso alla disponibilità di capitale umano, in dotazione o da reclutarsi nei limiti consentiti dalla normativa e dalle disponibilità finanziarie;
- **che** la dipendente Donato Letizia ha manifestato, per le vie brevi, assenso per l'integrazione temporanea dell'orario di lavoro per l'elevazione oraria a 6 ore settimanali, a far data dal 01/01/2019 al 31/01/2019;
- **che** al fine di garantire l'erogazione del servizio della scuola dell'infanzia comunale si è reso necessario provvedere all'integrazione temporanea dell'orario di lavoro dell'unità lavorativa Donato Letizia, in servizio presso questo Ente con contratto a tempo indeterminato e *part-time* a 24 ore settimanali, con conseguente integrazione del trattamento economico a carico del bilancio dell'Ente.;

**Richiamati**

- i seguenti pareri della Corte dei Conti:
- **del. n. 198/2011/PAR – Sezione Regionale di Controllo per la Toscana;**
- **Parere 8/2012 – Sezione Regionale di Controllo per l'Emilia Romagna;**
- **del. N. 68/2017/PAR – Sezione Regionale di controllo per la Sicilia;**

**Atteso** che il Comune di Capri Leone è soggetto al patto di stabilità interno e, pertanto, i vincoli in materia riguardano il rispetto delle previsioni di cui al comma 557 e 557 quater dell'art. 1 della L. n. 296/2006;

**Dato Atto** che la spesa per le integrazioni orarie rientra nei limiti di spesa per il lavoro flessibile di cui all'art. 9, comma 28 della L.78/2010;

**Rilevato** che questo ente:

- ha registrato una spesa del personale per l'anno 2018 inferiore alla media della spesa di personale sostenuta nel triennio 2011-2013, e si prevede che il predetto limite venga rispettato anche per l'esercizio finanziario 2018,
- la spesa sostenuta per lavoro flessibile nell'anno 2018 è inferiore alla spesa sostenuta allo stesso titolo nell'anno 2009 e si prevede di rispettare il predetto limite anche nell'esercizio finanziario 2018.

**Visto** il D.M. 7 dicembre 2018, pubblicato sulla G.U.R.I., Serie generale, n. 292 del 17 dicembre 2018 con il quale è stato differito al 28 febbraio 2019 il termine per la deliberazione del bilancio di previsione 2019/2021 da parte degli enti locali.

**Valutata**, pertanto, la necessità di elevare, in parte in sanatoria, il normale orario di lavoro della Sig.ra Donato letizia, per il periodo compreso dall'01/01/2019 al 31/01/2019, per n. 6 ore settimanali, in funzione delle specifiche esigenze sopra espresse e in un'ottica di ottimizzazione e valorizzazione della medesima risorsa umana, tenuto conto, rispetto alle funzioni e ai compiti svolti, dei programmi, delle attività e degli obiettivi realizzati;

**Che**, all'uopo, occorre procedere ad assegnare la somma necessaria, quantificata in complessivi €. 424,13 così distinta:

| Mese         | Elevaz. Oraria | Stipendio €. | Ind. Comp. Integ. | Quota 13^ Somma | Oneri €. | Somma totale |
|--------------|----------------|--------------|-------------------|-----------------|----------|--------------|
| Gennaio 2019 | 06             | 282,56       | 7,64              | 23,55           | 110,38   | 424,13       |

**Visti**

- il regolamento sull'Ordinamento degli uffici e dei servizi;
- lo Statuto dell'Ente;
- l'O.R.EE.LL. per la Sicilia e s.m.i.
- il D.Lgs. 267/2000
- l'art. 163 del D.Lgs 267/2000

Per quanto sopra premesso,

**Propone**

**Di richiamare** quanto sopra parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;

**Di disporre** l'integrazione oraria, in parte in sanatoria, della Sig. Donato Letizia per il periodo dall'01.01.2019 al 31.01.2019 per n. 6 ore settimanali.

**Di Dare atto** che, in previsione, l'onere derivante dall'esecuzione del presente provvedimento è compatibile con il rispetto dei vincoli di spesa 2019 indicati in premessa;

**DI Assegnare** al Responsabile dell'Area Socio Assistenziale la somma necessaria, quantificata in €. 424,13, con indicazione di spesa al Tit \_\_\_\_\_ miss. \_\_\_\_\_ Pgm. \_\_\_\_\_ Mca. \_\_\_\_\_ imp. \_\_\_\_\_ imputandola nel bilancio per il corrente esercizio;

**DI Dare mandato** al Responsabile dell'Area di porre in essere gli atti consequenziale e gestionali derivanti dal presente provvedimento.

**Di trasmettere** la presente, per opportuna conoscenza alle organizzazioni sindacali;

L'Istruttore

(Gina Lazzaro)

*Gina Lazzaro*

**Il Proponente**

**Il Sindaco**

**(Filippo Borrello)**

*Filippo Borrello*

**Il Responsabile dell'Area**

**(D.ssa Antonina Caputo)**



In ordine alla superiore proposta di deliberazione, ai sensi dell'art. 49 DEL D.Lgs 267/2000 vengono espressi i relativi pareri come appresso:

**IL RESPONSABILE del servizio interessato** – per quanto concerne la regolarità tecnica esprime parere: **FAVOREVOLE.**

Data 10/1/18

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

FLO CAPUTO ANTONINA

**IL RESPONSABILE DI RAGIONERIA** – per quanto concerne la regolarità contabile esprime parere: **FAVOREVOLE** e dichiara di aver annotato l'impegno di spesa all'Intervento 101 80108 cap. PERSONALE del Bilancio di previsione anno \_\_\_\_\_ che presenta al momento la disponibilità di

Euro \_\_\_\_\_  
Data 10/1/18

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**Il Responsabile Area Ragioneria e Finanze**  
**(D.ssa Giuseppina Mangano)**

Inoltre, **IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**, a norma dell'art. 55 della Legge 08.05.1990, n. 142 recepito dall'art. 1 comma 1°, lettera i) della L.R. 11.12.1991, n. 48,

#### ATTESTA

La copertura finanziaria all'intervento 101 80108 cap. PERSONALE essendo valido ed effettivo l'equilibrio finanziario fra entrate in atto accertate ed uscite in atto accertate ed uscite in atto impegnate. L'impegno di spesa in via di formae è stato annotato nel mastro di contabilità come da dichiarazione dell'Ufficio Ragioneria.

Data 10/01/18

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

**Il Responsabile Area Ragioneria e Finanze**  
**(D.ssa Giuseppina Mangano)**

**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.

---

---

---

---

---

---

---

Il presente verbale viene letto, approvato e sottoscritto

**IL PRESIDENTE**

*Roberto Barrella*

**L'ASSESSORE ANZIANO**

*Stefano M. Calò*

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

*Isa Filice*

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

- La presente deliberazione sarà pubblicata all'Albo Pretorio del Comune il giorno \_\_\_\_\_ e vi rimarrà affissa per 15 giorni consecutivi.

*CAPM UDONIS, li* \_\_\_\_\_

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

**ESEGUIBILITA' - ESECUTIVITA'**

- La presente deliberazione è stata dichiarata **immediatamente eseguibile** dall'Organo deliberante.

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

- La presente deliberazione è diventata esecutiva dal \_\_\_\_\_ in quanto:

- Decorsi 10 giorni dalla pubblicazione all'Albo Pretorio.

*CAPM UDONIS, li* \_\_\_\_\_

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

E' copia conforme all'originale, li .....

**Il Segretario Comunale**

.....

La presente deliberazione è stata trasmessa per l'esecuzione all'Ufficio.

Li .....

**Il Responsabile dell'Ufficio Segreteria**

.....

In esecuzione della presente deliberazione sono stati emessi i seguenti mandati:

N. .... del ..... di Euro ..... N. .... del ..... di Euro.....

**Il Ragioniere** .....