



COMUNE DI CAPRI LEONE

(CITTÀ METROPOLITANA DI MESSINA)

N. 33 del Reg.

Data 01/02/2024

Deliberazione della Giunta Comunale

OGGETTO: Presa atto dimissione volontaria Dott.ssa Agostino Ninone Angela, dipendente a tempo determinato 12 ore settimanali, con contratto ai sensi dell'art. 1, comma 557, della L. n° 311/2004.

L'anno **Due milaventi quattro** il giorno VNO del mese di Febbraio alle ore 18,30 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
GRASSO	BERNARDETTE FELICE	Sindaco	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MANCARI	RICCARDO	Assessore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TODARO	MARIA ROSALBA	Assessore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MANCUSO	CALOGERO	Assessore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TASCONE	VALENTINA	Assessore	<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 Bernardo Grasso assume la presidenza, dichiara aperta la seduta ed invita la Giunta a deliberare sull'argomento di cui all'oggetto sopra indicato.

PROPOSTA: Presa atto dimissione volontaria Dott.ssa Agostino Ninone Angela, dipendente a tempo determinato 12 ore settimanali, con contratto ai sensi dell'art. 1, comma 557, della L. n° 311/2004.

Premesso che:

- in data 22/01/2024 n. 912 sono prevenute al protocollo di questo Ente le dimissioni volontarie dal servizio della dipendente Dott.ssa Agostino Ninone Angela impiegata con contratto a tempo determinato 12 ore settimanali ai sensi dell'art. 1, comma 557, della L. n° 311/2004;
- la dipendente citata è stata assunta in servizio presso questo Ente in data 03/07/2023 come Responsabile dell'Artea Amministrativa Istituzionale e Vigilanza Urbana con contratto in scadenza 31/12/2024;

Richiamato dell'articolo 61 comma 4 del CCNL Enti Locali 2019/2021 che prevede quanto segue: *"... per il rapporto di lavoro a tempo determinato il termine di preavviso è fissato in un giorno per ogni periodo di lavoro di 15 giorni contrattualmente stabilito e, comunque, non può superare i 30 giorni, nelle ipotesi di durata dello stesso superiore all'anno. In caso di dimissioni del dipendente, i termini sono ridotti alla metà, con arrotondamento all'unità superiore dell'eventuale frazione di unità derivante dal computo..."*

Considerato che:

- le dimissioni sono un atto unilaterale recettizio per cui non serve l'approvazione dell'amministrazione. Le dimissioni sono quindi irrevocabili ed efficaci dal momento in cui l'Amministrazione ne viene a conoscenza;
- sono stati rispettati i termini di preavviso e che risulti opportuno prendere atto delle suindicate dimissioni;

Visto il D. Lgs. n. 267/2000;

Visto lo Statuto;

Visto il vigente Regolamento sull'ordinamento degli Uffici e dei servizi;

Visto il vigente Regolamento di contabilità vigente presso questo Ente;

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

Per quanto sopra premesso:

SI PROPONE

1. Dare atto che la premessa forma parte integrante e sostanziale del presente dispositivo;
2. Di prendere atto delle dimissioni volontari del dipendente a tempo determinato e part-time Dott.ssa Agostino Ninone Angela, giusta nota prot. 912, assegnato a questo Comune in seguito all'espletamento del contratto stipulato ai sensi dell'art. 1, comma 557, della L. 311/2004;
Di trasmettere copia del presente atto alla dipendente Dott.ssa Agostino Ninone Angela;
3. di pubblicare il seguente atto ai sensi del D.Lgs 33/2013 ai fini dell'amministrazione trasparente nell'apposita sezione del sito istituzionale del comune;
4. Di dichiarare la presente immediatamente esecutiva ai sensi e per gli effetti dell'art. 12 della L.R. 44/91, stante l'urgenza di adottare gli atti consequenziali.

Il Responsabile Responsabile dell'Area



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, ___/___/2024

Il Responsabile Area Amministrativa

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, 01/02/2024

Il Responsabile dell'Area Contabile

ATTESTAZIONE COPERTURA FINANZIARIA PROPOSTA DI IMPEGNO (ART. 153 - COMMA 5- D.L.GS N. 267/2000)

SI ATTESTA LA DISPONIBILITÀ AL

Capitolo _____ Tit _____ Miss. _____ Pgm _____ Mca _____ IMP. _____

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, recepita 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

[Handwritten signature]

IL PRESIDENTE

[Handwritten signature]

IL SEGRETARIO COMUNALE

[Handwritten signature]

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto attesta, che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio - On Line del Comune (www.comune.caprileone.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 Responsabile del Servizio

Il Segretario Comunale

<input type="checkbox"/> Trasmessa ai Capigruppo Consiliari con nota Prot. n. _____ del _____. L'Addetto _____ Il Responsabile del Servizio _____	ESECUTIVITÀ La presente deliberazione è divenuta esecutiva: <input checked="" type="checkbox"/> Essendo stata dichiarata immediatamente eseguibile; <input type="checkbox"/> Dopo trascorsi dieci giorni dalla data di pubblicazione; Capri Leone li <u>02/02/2024</u> Il Segretario Comunale <i>[Handwritten signature]</i>
È copia conforme all'originale li _____ Il Segretario Comunale _____	La presente deliberazione è stata trasmessa all'Ufficio _____ Li _____ Il Responsabile dell'Ufficio Segreteria _____