

COMUNE DI JOPPOLO GIANCAXIO

Libero Consorzio Comunale di Agrigento



ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N° <u>25</u> Del <u>28/02/2017</u> Reg. Settore	SETTORE AMMINISTRATIVO E DI VIGILANZA	N° <u>41</u> Del <u>01-03-2017</u> Reg. Generale
---	--	--

OGGETTO: *Presa d'atto del parere della Commissione Medica di Verifica di Palermo – Dipendente di ruolo.*

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

PREMESSO che con nota prot. n°4935 del 13/10/2016, questo Ente ha inoltrato al Ministero dell'Economia e delle Finanze – Commissione Medica di Verifica – Piazza Marina, n° 2 – Salita Indipendenza – 90133 Palermo, richiesta di visita medico – collegiale, per l'accertamento dell'idoneità psico-fisica per lo svolgimento delle mansioni di "Istruttore Direttivo Tecnico", nei confronti del dipendente di ruolo *omissis*;

CHE con nota prot. 6512 del 21/12/2016, pervenuta a questo Ente in data 04/01/2017 ed assunta al prot. gen. in pari data con il n° 0043, la suddetta Commissione ha convocato il dipendente di ruolo *omissis*, a visita medica, per il giorno 26/01/2017, ai fini dell'accertamento dell'idoneità o altre forme di inabilità al servizio;

VISTO l'estratto del verbale della Commissione Medica di verifica di Palermo BL/G – N° 16248 del 26/01/2017, trasmesso con nota n° 541/2017 del 27/01/2017, pervenuta a questo Ente, in data 03/02/2017 ed assunta al prot. gen. con il n° 548;

RILEVATO che dal suddetto verbale è stato espresso il seguente giudizio medico-legale: "Non idoneo assolutamente e temporaneamente alle mansioni previste dal profilo di appartenenza e al proficuo lavoro, fino al 31/07/2017. Per la pensione di inabilità da rivedere al termine del suddetto periodo";

VISTO il parere dell'ARAN, che ha precisato che deve essere considerata malattia ogni alterazione patologica in atto di organi e delle loro funzioni (anche dell'organismo nel suo complesso) che, per i sintomi con cui si manifesta e per le conseguenze che produce sull'organismo del lavoratore impedisce temporaneamente l'esecuzione della prestazione lavorativa dovuta, in quanto risulta del tutto incompatibile con l'ulteriore svolgimento delle attività necessarie all'espletamento della prestazione stessa, evidenziando come periodi di inidoneità individuati come assolutamente da ricondurre all'interno del giustificativo per malattia, non potendo in alcun modo essere gestiti a diverso titolo;

RITENUTO, pertanto, di prendere atto dell'inidoneità temporanea ed assoluta dal servizio del dipendente in questione, espressa dalla Commissione Medica di Verifica di Palermo nel verbale n° BL/G – n° 16248 datato 26/01/2017;

ATTESO CHE “Spettano ai dirigenti tutti i compiti, compresa l’adozione di atti che impegnano l’Amministrazione verso l’esterno, che la Legge e lo Statuto espressamente non riservino agli organi di governo dell’Ente;

DATO ATTO CHE con Determinazione Sindacale n° 18 del 26/06/2013 e ss.ii, è stato nominato Responsabile di P.O. del Settore Amministrativo e di Vigilanza, il Com.te della Polizia Municipale, fino al 31/12/2017;

ACCERTATA la competenza del Responsabile del Settore Amministrativo e di Vigilanza, per l’adozione del provvedimento in oggetto;

ACCERTATA la regolarità tecnica attestante la correttezza dell’azione amministrativa del presente atto che con la sottoscrizione dello stesso viene attestata;

RICHIAMATE le seguenti disposizioni normative :

- Il D.Lgs. 165/2001;
- Il D. Lgs. 267/2000;

lo Statuto Comunale vigente;

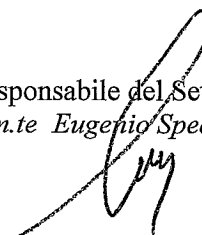
il Regolamento Comunale di Contabilità;

DETERMINA

Per i motivi di cui in premessa:

1. **Prendere Atto** del giudizio medico/legale espresso dalla Commissione Medica di Verifica di Palermo con verbale BL/G – n° 16248 dal 26/01/2017, con il quale il dipendente di ruolo *OMISSIS*, nato a omissis, è stato riconosciuto “NON IDONEO assolutamente e temporaneamente alle mansioni previste dal profilo di appartenenza e al proficuo lavoro fino al 31/07/2017. Per la pensione di inabilità da rivedere al termine del suddetto periodo” di TNI.
2. **Di dichiarare**, pertanto, l’inidoneità temporanea ed assoluta dal servizio del dipendente in questione, con la conseguente sospensione per il periodo decorrente dalla data del presente provvedimento al 31/07/2017.
3. **Di corrispondere** allo stesso, per il periodo sopra indicato, il trattamento retributivo spettante in caso di assenza per malattia, in base alle leggi ed ai Contratti Collettivi vigenti.
4. **Di notificare**, altresì, il presente provvedimento all’interessato.
5. **Di trasmettere**, altresì, copia all’Ufficio Ragioneria, al Servizio Rilevazione Presenze, all’Ufficio Segreteria, per gli adempimenti di competenza.
6. **DARE** mandato al responsabile dei servizi di segreteria di Pubblicare il presente provvedimento:
 - ✓ per 15 giorni consecutivi all’Albo Pretorio on-line, escludendo le parti relativi a dati sensibili, e nel rispetto della privacy;
 - ✓ per estratto e permanentemente nell’apposita sezione del sito istituzionale dell’Ente “Estratto Atti/pubblicità notizia, entro 7 giorni dalla Registrazione dell’atto integrale all’albo pretorio, ai sensi della “**L.R. n° 11 del 26.06.2015**”, escludendo le parti contenenti dati sensibili nel rispetto della privacy.

Il Responsabile del Settore
Com.te *Eugenio Specchi*



COMUNE DI JOPPOLO GIANCAXIO

Provincia di Agrigento

Allegato alla determinazione n° 25 del 28/02/2017

Oggetto: *Presa d'atto del parere della Commissione Medica di Verifica di Palermo – Dipendente di ruolo .*

Ai sensi dell'art. 55, comma 5, della legge 142/90, recepita con la L.R. 48/91,

Visto il provvedimento di determinazione su indicato;

Visto l'art. 147 bis-1 comma, T.U.E.L. 267/2000 – introdotto dall'art. 3, comma 2, lett. d) del D.Lgs. 10/10/2012 n° 174;

Visto l'art. 151, comma 4 del T.U. n° 267/2000;

Visto l'art. 153, comma 4 del T.U. n° 267/2000;

Visto l'art. 55, comma 5, della legge 142/90, recepita con la L.R. 48/91;

- A) Si rilascia il parere di regolarità contabile
- B) Si rilascia il visto attestante la copertura finanziaria della spesa prevista ed impegnata con il citato provvedimento.

Il Responsabile del Settore Finanziario
Rag. Calogero Zuccarello



Il Presente atto è all'Albo Pretorio dal _____ Al _____

Registrato al n° _____ del registro pubblicazioni.

Il Messo Comunale Cacciatore Antonina

Certificato di pubblicazione

Il sottoscritto Segretario Comunale certifica, su conforme attestazione del messo, che la
presente **DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE** è stata pubblicata all'albo pretorio di questo
Comune dal _____ al _____, per 15 giorni
consecutivi e che contro la stessa non furono presentati reclami.

Dalla residenza municipale li _____

IN FEDE
Il Segretario Comunale
Dott.ssa Mercedes Vella