



COMUNE DI POLIZZI GENEROSA

Città Metropolitana di Palermo

Via Garibaldi n. 13 C.A.P. 90028 tel. 0921- 551641 – fax 0921-551612

- E-mail: s.ficile@comune.polizzi.pa.it
- PEC: ragioneria.polizzigenerosa@anutel.it
- E-mail : responsabilefinanziario@comune.polizzi.pa.it

Determinazione N. 387 del 06/06/2017 Registro Generale

Determinazione N. 96 del 06/06/2017 Registro d' Ufficio

II° AREA – ECONOMICO FINANZIARIA E PERSONALE

Servizio -Personale -Ufficio Economato

OGGETTO: Autorizzazione sospensione di una lavoratrice Socialmente Utile per mesi due e precisamente **dal 16/06/2017 al 15/08/2017 -**

IL RESPONSABILE DELL' AREA ECONOMICO- FINANZIARIA E PERSONALE

- **Vista** la superiore proposta predisposta dal responsabile dell' Ufficio Personale Giuridico ;
- **Visto** il regolamento degli Uffici e dei Servizi, approvato con deliberazione della Commissione Straordinaria con i Poteri della Giunta, n. 36 del 08/08/2013, resa immediatamente esecutiva e precisamente l' art. 21 comma 3 lettera C) il quale dichiara che al responsabile dell' Area Personale sono attribuite : *La concessione di aspettativa, la assegnazione in posizione di comando o la sospensione dell' attività lavorativa di ogni tipologia di lavoratore ove prevista* ;
- **Vista** la nota della lavoratrice socialmente utile Sig. ra xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx nata a Polizzi Generosa il xxxxxxxxxxxxxx ed ivi residente in Via xxxxxxxxxxxxxx n. 8, pervenuta al protocollo generale di questo Comune in data 05/06/2017 giusto prot. 5502 e registrata al protocollo dell' Area Economico-Finanziaria in data 06/06/2017 giusto prot 748 , con la quale chiede una sospensione dal lavoro per mesi due e precisamente dal **16/06/2017 al 15/08/2017** per assistere un familiare affetto da Handicap grave (art. 3 comma 3 della legge 104/92) ;
- **Che** in calce alla suddetta nota , è stato apposto il visto da parte del responsabile della I° Area Amministrativa- Culturale , cui la lavoratrice è incardinata datato 06/06/2017 ;
- **Visto** il vigente regolamento di contabilità ;
- **Visto** l' O.A.EE.LL. Vigente nella Regione Sicilia ;

D E T E R M I N A

- 1°) **Di autorizzare** la sospensione della lavoratrice L.S.U. Sig.ra xxxxxxxxxxx xxxxxxxx , nata a Polizzi Generosa il xxxxxxxxxxx , **dal 16/06/2017 al 15/08/2017** ;
- 2°) **Di incaricare** l' Ufficio personale di comunicare detta sospensione agli Enti interessati ;
- 3°) **Di dare atto** che il presente provvedimento non comporta alcun impegno di spesa ;

Polizzi Generosa li 06/06/2017

Il Responsabile dell' Area Economico-Finanziaria e Personale

f.to Dr. Liuni Francesco Saverio