

COMUNE DI BELVEDERE MARITTIMO (PROVINCIA DI COSENZA)

REGISTRO CRONOLOGICO

GENERALE N° 538 DEL 28 OTT. 2015

SETTORE UFFICIO POLIZIA MUNICIPALE

SERVIZIO: VIGILANZA

RESPONSABILE DEL SERVIZIO: ISTR. DIR. RENATO LAINO

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: ISTR. VINCENZO D'ALIA

ORIGINALE

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO

N. 49 DEL 09/10/2015

OGGETTO: LIQUIDAZIONE INDENNITA' DI TURNAZIONE AL PERSONALE DEL CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE PER IL PERIODO 01/09 AL 30/09/2015.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTO il D.L.vo n.267 del 18.08.2000;

VISTO il D.L.vo n. 29/1993 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA la Legge n. 127/1997 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTO IL D.L.vo n. 77/1995 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA la Deliberazione di Giunta Comunale n. 246 del 34.1998, esecutiva, con la quale venivano individuati i Responsabili dei servizi tenuti allo svolgimento delle funzioni loro attribuite ai sensi dell'art.6 comma 3° della Legge n. 127/1997, come modificato dagli artt. 50 comma 10, e 109 del D.L.vo n.267 del 18.08.2000;

VISTO l'art. 49 comma 1° del D. L.vo n° 267/2000;

PREMESSO

CHE con la delibera del Consiglio Comunale n° 183 del 13/03/1987, approvata dal CO.RE.CO. di Cosenza il 10.04.1987, è stato disciplinato e regolamentato il servizio di turnazione per il personale di vigilanza, per come emerge dall'art. 20 D. P. R. 347/83, art. 15 D. P. R. 268/87 D. P. R. 333/90, integrati dal CCNL del 14/09/2000 art. 15;

CHE il personale di vigilanza, tenuto conto delle oggettive necessità di un comune ad alta vocazione turistica, specialmente nel periodo maggio ottobre, è sottoposto a turni che interessano l'intero arco giornaliero dalle ore 8,00 alle ore 22,00 ed oltre;

CHE anche nel periodo¹ invernale vengono predisposti ed osservati turni superiori o uguali a dodici ore giornaliere con rotazione ed alternanza quantomeno trisettimanale, in relazione all'esiguo numero di operatori in servizio (nove unità soltanto) ;

CHE si dovrà corrispondere l'indennità di turno per il personale del Corpo di Polizia Municipale per il periodo 01/09 – 30/09/2015, tenuto conto che ha effettivamente prestato la propria attività in turni diversi sia nell'arco temporale giornaliero che settimanale, per come emerge da tutti gli ordini di servizio predisposto dal Comandante ed inviati per conoscenza al Sig. Sindaco ed al Sig. Segretario Comunale;

CHE la tariffa oraria dell'indennità di turnazione è stata determinata per ciascuna unità lavorativa dipendente della Polizia Municipale ai sensi dell'ultimo contratto per i dipendenti degli Enti locali, come indicato nel prospetto allegato;

CHE detta indennità viene corrisposta proporzionalmente soltanto per i giorni di effettiva presenza in servizio, con esclusione dei periodi in cui il dipendente interessato è risultato assente per congedo ordinario, straordinario, aspettativa ecc. ;

CHE si da atto del parere favorevole ai fini della regolarità tecnica ai sensi dell'art. 49 comma 1° del D. L.vo n°267/2000;

VISTO il verbale di contrattazione decentrata del 05/02/2015, pervenuto a questo Comando di P.M. in data 24/02/2015 prot. n° 850, con il quale sono stati individuati gli Uffici soggetti a reperibilità e turnazione;

D E T E R M I N A

- a) di corrispondere al personale di vigilanza che ha effettivamente prestato attività a rotazione ed in alternanza nel periodo 01/09 – 30/09/2015, le somme di cui all'allegato prospetto che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;
- b) dare atto che la corresponsione dell'indennità di turno determinata per ciascuna unità lavorativa dipendente della polizia municipale, come indicato nel prospetto allegato ai sensi dell'art.22 del CCNL del 14/09/2000 e per il periodo 01/09 – 30/09/2015 e soltanto per i giorni di effettiva presenza in servizio;
- c) dare atto che il turno ha sempre interessato un arco temporale giornaliero non inferiore a dodici ore ed ha avuto alternanza settimanale, in modo che l'attività non risulta sempre prestata nello stesso arco temporale;
- d) di gravare la spesa complessiva determinata in €...654,60= sul capitolo 270 bilancio 2015.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Istr. Vincenzo D'ALIA)

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO

(Istr. Ditt. Renato LAINO)

- ☐ **VISTO** di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria della presente determinazione, ai sensi degli artt.49 comma 1 e 153 comma 5 del TUEL del 18/08/200 n° 267, che pertanto, in data odierna diviene esecutiva;
- ☐ Alle disponibilità effettiva esistenti negli stanziamenti di spesa, giusto intervento _____ ex cap. 240 bilancio cap. R.P. _____;
- ☐ Dallo stato di realizzazione della riscossione in entrata all'ex Cap. _____;
- ☐ Attesta, altresì, ai sensi dell'art.9 del D.L. n° 78/2009, convertito in Legge n° 102/2009, la copertura monetaria della spesa, compatibilmente con gli equilibri di cassa e con le regole di finanza pubblica;

OPPURE

Da parere negativo, ai sensi dell'art. 9 del D.L. n° 78/2009, convertito con la Legge n° 102/2009, per la MANCATA copertura monetaria della spesa, in quanto incompatibile con gli equilibri di cassa e con le regole di finanza pubblica.

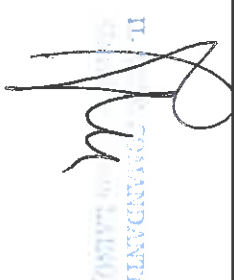
Il Responsabile del Servizio Finanziario



COMUNE DI BELVEDERE MARITTIMO CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

INDENNITA' DI TURNAZIONE MESE DI Settembre 2015

COGNOME E NOME	GRADO	Q. F.	SERVIZIO FERIALE			SERVIZIO FESTIVO			TOTALE Indennità
			Ore	Tariffa Oraria	Indennità Complessiva	Ore	Tariffa Oraria	Indennità Complessiva	
PALMIERI Francesco	Istr. Dir.	D5	0	€ 1,51	€ -	0	€ 4,55	€ -	€ -
LAINO Renato	Istr.Dir.	C5	0	€ 1,26	€ -	0	€ 3,78	€ -	€ -
CROCIATO Giuseppe	Istr.Dir.	C5	0	€ 1,23	€ -	0	€ 3,69	€ -	€ -
D'ALIA Vincenzo	Istr.	C5	84	€ 1,19	€ 99,96	0	€ 3,59	€ -	€ 99,96
RAGONE Fabio	Istr.	C3	90	€ 1,10	€ 99,00	6	€ 3,31	€ 19,86	€ 118,86
DONATO Pasquale	Oper.	C3	126	€ 1,10	€ 138,60	6	€ 3,31	€ 19,86	€ 158,46
CAPANO Francesco	Oper.	C3	96	€ 1,10	€ 105,60	6	€ 3,31	€ 19,86	€ 125,46
BENCARDINO Giuseppe	Oper.	C3	120	€ 1,10	€ 132,00	6	€ 3,31	€ 19,86	€ 151,86
GROSSO CIPONTE Raffaele	Oper.	C3	0	€ 1,10	€ -	0	€ 3,31	€ -	€ -
Totale complessivo					€ 575,16			€ 79,44	€ 654,60

IL CAPOMANDANTE

 (Firma)

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario Comunale, visti gli atti d'ufficio, attesta che la presente determinazione è stata affissa all'Albo Pretorio, per quindici giorni consecutivi dal **28 OTT. 2015** al _____ come prescritto dall'art. 124 - comma 1 - del D.L.vo n. 267/2000.

(N. **1232** Reg. Pubbl.)

Belvedere Marittimo li **28 OTT. 2015**



IL SEGRETARIO COMUNALE

**IL RESPONSABILE
DELL'AREA AMMINISTRATIVA**

Daniela Botta
Istruttore Direttivo