

# COMUNE DI CAPACI

Città Metropolitana di Palermo

Originale di determinazione del Sindaco

N° <u>B</u> del Reg. Data <u>08-07-2019</u>	<b>OGGETTO</b>	ARTICOLAZIONE ORARIO ESTIVO UFFICI COMUNALI
<b>Parte Riservata all'Area II</b> <b>Bilancio 2018.</b>  ATTO n. _____ Missione _____ Programma _____ Titolo _____ Macroaggregato _____ Capitolo _____  Il Funzionario Responsabile Rag. Di Maggio Francesco Paolo		<b>NOTE</b>

L'anno duemila diciannove il giorno \_\_\_\_\_ del mese di luglio alle ore \_\_\_\_\_ nella sala delle adunanze del Comune di Capaci, il Sindaco Puccio Pietro, analizza la seguente proposta ai fini dell'assunzione delle determinazioni di competenza:

## IL SINDACO

**Premesso che:**

- nella nostra Regione, nei mesi estivi le elevate temperature, particolarmente nelle ore pomeridiane, provocano disagi e difficoltà di varia natura;
- in alcuni anni passati, nei mesi di luglio e agosto, questo Comune ha attuato l'orario estivo disciplinando l'orario di lavoro su cinque giorni lavorativi nelle ore antimeridiane con esclusione dei rientri pomeridiani del lunedì;

**Considerato** che nel periodo estivo, si manifesta la maggior affluenza di pubblico nelle ore antimeridiane e, comunque, in misura ridotta per il concentrarsi dei periodi di ferie;

**Sentito** il Segretario Generale il quale è favorevole all'applicazione dell'orario estivo senza rientri pomeridiani;

**Atteso** che il C.C.N.L. promuove la flessibilità dell'orario di lavoro;

**Dato atto** che la eliminazione dei rientri pomeridiani oltre a non arrecare danni all'utenza comporta un notevole risparmio economico per l'Ente sia in termini di consumo energia elettrica che di buoni - pasto.

**Sentita** la Giunta Municipale che ha espresso parere favorevole unanime;

**Attesa** la competenza del Sindaco in merito alla articolazione dell'orario di servizio e alla sua armonizzazione con i tempi della città;

**Visti:**

- la L. R. 7/1992 e s.m.i.;
- la legge 08.06.1990 n. 142 come recepita con L.R. 11.12.1991, n.48;

## PROPONE DETERMINARE

Per le motivazioni in premessa esposte, per i dipendenti comunali a tempo determinato e indeterminato:

**Di stabilire**, per il periodo dal 15.07.2019 al 30.08.2019, il seguente orario di servizio degli uffici comunali, dal lunedì al venerdì dalle ore 8,00 alle ore 14,30 dispensando, per il periodo sopra indicato, i dipendenti comunali dal rientro pomeridiano nei giorni settimanali di lunedì, con obbligo di recupero per gli stessi entro il 31.10.2019 secondo le modalità riportate al punto successivo;

**Di dare atto** che il debito orario, scaturente dalle ore non lavorate, dovrà essere recuperato nel



periodo dal 1° settembre al 31 ottobre 2019 effettuando il rientro pomeridiano nel giorno di giovedì dalle ore 15,30 alle ore 18,30 fino al recupero totale del debito;

**Di dare atto** che i Responsabili di Area, per necessità urgenti ed inderogabili, potranno disporre per singoli uffici il rientro pomeridiano nei mesi di luglio ed agosto e le ore effettuate dal personale richiamato in servizio dovranno essere scomutate dal successivo recupero;

**Di dare atto**, altresì, che sono esclusi dall'osservanza dell'orario estivo i servizi legati a particolari necessità, quali Polizia Municipale, Farmacia e Cimitero, che continueranno ad osservare l'orario di servizio ordinario.

**Di dare mandato** ai Responsabili di Area di riscontrare l'effettivo recupero delle ore non lavorate da parte dei dipendenti loro assegnati;

Il Sindaco  
**Pietro Puccio**



Vista la superiore proposta si esprime parere **FAVOREVOLE** in ordine alla regolarità tecnica.

Capaci li **08/07/2019**

Il Responsabile  
Area II Finanziaria  
**Rag. Francesco Paolo Di Maggio**



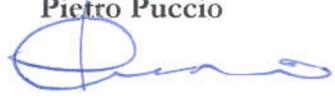
### **IL SINDACO**

Vista la superiore proposta di determinazione corredata dal parere reso favorevole dal Responsabile di Area;

### **DETERMINA**

Di approvare la superiore proposta di determinazione.

Il Sindaco  
**Pietro Puccio**



---

---

Copia conforme all'originale, in carta libera, per uso amministrativo

Dal Municipio \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO GENERALE  
(Dott. Cristofaro Ricupati)

---

---

**REFERTO DI PUBBLICAZIONE**

N. Reg. pubbl. \_\_\_\_\_

Certifico io sottoscritto Segretario Generale su conforme dichiarazione del Responsabile Albo Pretorio, che copia del presente verbale viene pubblicato il giorno \_\_\_\_\_ all'Albo Pretorio ove rimarrà esposta per 15 giorni consecutivi.

Il Responsabile Albo Pretorio

IL SEGRETARIO GENERALE  
(Dott. Cristofaro Ricupati)

---

---

Il sottoscritto Segretario Generale, visti gli atti d'ufficio

**ATTESTA**

- CHE la presente deliberazione è divenuta esecutiva il \_\_\_\_\_ in quanto

Dal Municipio \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO GENERALE  
(Dott. Cristofaro Ricupati)