



COMUNE

COMUNE DI SCILLA

CITTA' METROPOLITANA DI REGGIO CALABRIA

Codice Fiscale 80003330802

Tel. 0965-754003 Fax 0965-754704

PUBBLICATO ALL'UPO DEL
18.12.2019 AL 02.01.2020
L'INCARICATO

AREA AMMINISTRATIVA

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

N° 125 DEL 18/12/2019 REGISTRO SERVIZIO

N° 638 DEL 18/12/2019 REGISTRO GENERALE

Oggetto: Presa d'atto esercizio del recesso durante il periodo di prova ai sensi dell'art. 20 del CCNL 2016/2018, Istruttore Direttivo Contabile .

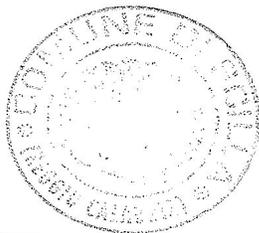
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- **Premessa e richiamata** la deliberazione della Commissione Straordinaria n. 81/2019, recante oggetto: "INDIVIDUAZIONE GRADUATORIA PER LA COPERTURA DI POSTI A TEMPO INDETERMINATO PROFILO "ISTRUTTORE DIRETTIVO CONTABILE" AREA FINANZIARIA E CONTABILE (Cat. D – Pos. Ec. D1) A TEMPO PARZIALE (N. 24 ORE SETTIMANALI) – APPROVAZIONE SCHEMA CONVENZIONE", con la quale è stata individuata la graduatoria del Comune di Santa Cristina d'Aspromonte;
- **Richiamata** la determinazione RG n. 261 del 29/05/2019, recante oggetto: "UTILIZZO GRADUATORIA IN CORSO DI VALIDITA' APPROVATA IN SEGUITO DI SELEZIONE PER LA COPERTURA DI POSTI A TEMPO INDETERMINATO PROFILI "ISTRUTTORE DIRETTIVO CONTABILE" AREA FINANZIARIA E CONTABILE (Cat. D - Pos. Ec. D1) A TEMPO PARZIALE (N. 24 ORE SETTIMANALI) E INDETERMINATO. GRADUATORIA COMUNE SANTA CRISTINA D'ASPROMONTE RG N. 20 DEL 06/03/2017 – APPROVAZIONE ATTI COMMISSIONE ESITO COLLOQUIO";
- **Vista** la nota n. 5552 del 30/05/2019 con la quale si comunicava l'esito positivo del colloquio, la determinazione RG n. 261/19e la convocazione per la stipula del contratto di lavoro;
- **Richiamata** la determinazione RG n. 281 del 17/06/2019, recante oggetto: ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO E PARZIALE (N. 24 ORE SETTIMANALI) PROFILO "ISTRUTTORE DIRETTIVO CONTABILE" AREA FINANZIARIA E CONTABILE (Cat. D – Pos. Ec. D1) – APPROVAZIONE SCHEMA CONTRATTO DI LAVORO;
- **Visto** il CONTRATTO INDIVIDUALE DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO INDETERMINATO E PARZIALE per l'assunzione del dott. Giovanni Ciccone sottoscritto in data 17/06/2019;
- **Preso Atto** della nota Prot. N. 15220 del 18/12/2019 recante oggetto: Esercizio del recesso durante il periodo di prova ai sensi della'art.20 del CCNL 2016/2018;
- **Visto** l'art. 20, commi 6 e 10 del CCNL del 21/05/2018;
- **Visto** il D.Lgs. n. 267 del 18/08/2000;
- **Visto** il vigente regolamento degli uffici e dei servizi;

DETERMINA

- La premessa narrativa è parte integrante del presente atto;
- Di prendere atto del recesso dal servizio a tempo indeterminato e parziale (24 ore settimanali) "ISTRUTTORE DIRETTIVO CONTABILE" AREA FINANZIARIA E CONTABILE (Cat. D – Pos. Ec. D1) del Dott. Giovanni CICCONI, nato a Reggio Calabria il 19/02/1974, CF CCCGNN74B19H224N ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, commi 6 e 10 del CCNL del 21/05/2018;
- trasmettere copia della presente determinazione al Responsabile Area Economico-Finanziaria per memoria e per quanto di competenza;
- Di dichiarare la presente determinazione esecutiva ai sensi dell'art. 151 comma 4 del T.U. sull'O.EE.LL. D.Lgs. n. 267 del 18/08/2000.-

Il Responsabile del Procedimento
(Sig.lla Rossana Bellantoni)



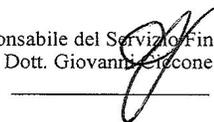
Il Segretario Comunale
Responsabile Area Amministrativa
(Dott.ssa) Rossana Bellantoni

Servizio Finanziario

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE

Sulla presente proposta di determinazione si esprime, ai sensi degli artt. 49, comma 1 e 147 bis, comma 1, D.Lgs. 267/2000, parere FAVOREVILE di regolarita' contabile con attestazione della copertura finanziaria (art. 151, comma 4, D.Lgs. 267/2000).

Il Responsabile del Servizio Finanziario
Dott. Giovanni Ciccone



Con l'apposizione del visto di regolarità contabile di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo.

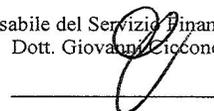
ATTESTAZIONE COPERTURA FINANZIARIA

Il Responsabile del Settore Finanziario attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili:

| Impegno | Data | Importo | Capitolo | Esercizio |
|----------------|-------------|----------------|-----------------|------------------|
| N. _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

Note:

Il Responsabile del Servizio Finanziario
Dott. Giovanni Ciccone



Con l'apposizione del visto di regolarità contabile di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo.