

**Settore: DG**  
**Proponente: 31.A**  
**Proposta: 2016/893**

**del 11/05/2016**



**COMUNE DI  
REGGIO NELL'EMILIA**

**R.U.D. 421**

**del 23/05/2016**

**DIREZIONE GENERALE  
GESTIONE E SVILUPPO DEL PERSONALE E  
DELL'ORGANIZZAZIONE**

**Dirigente: GIUBBANI Dr.ssa Battistina**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**OGGETTO:** ASSUNZIONE DI SPESA IN RIFERIMENTO ALL'ANNO 2016 PER VISITE FISCALI DI CONTROLLO IN CORSO DI MALATTIA DISPOSTE NEI RIGUARDI DI DIPENDENTI.

OGGETTO: ASSUNZIONE DI SPESA IN RIFERIMENTO ALL'ANNO 2016 PER VISITE FISCALI DI CONTROLLO IN CORSO DI MALATTIA DISPOSTE NEI RIGUARDI DI DIPENDENTI.

LA DIRIGENTE DEL SERVIZIO GESTIONE E SVILUPPO DEL PERSONALE E  
DELL'ORGANIZZAZIONE

Premesso che l'art. 183 del D. Lgs. del 18/08/2000 stabilisce che formano impegno sugli stanziamenti di competenza dell'esercizio le somme dovute in base a contratti o disposizioni di legge;

Visto pertanto quanto disposto dall'art. 23, Sezione C, "La Gestione", del vigente Regolamento sull'Ordinamento Generale degli Uffici e dei Servizi, ed in particolare quanto ivi indicato in tema di assenze per malattia in generale ed, in particolare, di visite mediche di controllo in corso di malattia tramite l'AUSL competente;

Richiamate altresì, quanto alla titolarità in capo al Bilancio del Comune degli oneri derivanti dall'effettuazione delle predette visite di controllo disposte in corso di malattia nei riguardi dei propri dipendenti:

- ❖ La Sentenza della Corte Costituzionale n. 207/2010, pubblicata in G.U. il 16/06/2010, la quale dichiarava l'illegittimità costituzionale dell'art. 17, comma 23, lett.e), del Decreto Legge 78/2009 - (che disponeva a carico delle Aziende Sanitarie Locali gli oneri relativi agli accertamenti medico-legali nei confronti dei dipendenti assenti per malattia) - riaprendo la questione della soggettività dei costi della visita fiscale di controllo e ripristinando evidentemente la titolarità della spesa in capo agli stessi Enti che richiedevano la prestazione sanitaria cosiddetta "visita fiscale" di controllo.
- ❖ La Deliberazione n. 62/CONTR/10, emessa in data 14/12/2010 dalle Sezioni Unite della Corte dei Conti, che ha definitivamente chiarito e ribadito l'onerosità per gli Enti delle visite fiscali di controllo richieste alle competenti AUSL e disposte in corso di malattia nei riguardi dei propri dipendenti.

Dato atto

- ❖ che, pertanto, la titolarità della spesa derivante dall'effettuazione delle visite mediche di controllo tramite l'AUSL competente in caso di malattia dei dipendenti risulta giuridicamente, allo stato attuale della citata normativa, in capo al Comune di Reggio Emilia, in quanto Ente Datore di lavoro;
- ❖ che occorre procedere all'assunzione di detta spesa al fine di garantire la continuità gestionale e l'operatività del servizio proponente.

Considerato conseguentemente che si dovrà procedere nel corso dell'anno alla liquidazione delle spese relative alle visite mediche di controllo disposte ai sensi delle normative e delle necessità su riportate.

Dato atto inoltre che :

- che con deliberazione di Consiglio Comunale n.69 del 26/04/2016, dichiarata immediatamente eseguibile, sono stati approvati il Bilancio di Previsione 2016-2018 e il D.U.P. (Documento Unico di Programmazione);
- che con successiva deliberazione di Giunta Comunale si provvederà ad approvare il Piano Esecutivo di Gestione dell'esercizio 2016.

Visti:

- ❑ Il nuovo T.U. delle leggi sull'Ordinamento degli EE.LL. approvato con D.Lgs. 18/08/2000 n. 267 ed in particolare gli artt. 107 (funzioni e responsabilità della dirigenza), 183 comma 9 (impegni di spesa) e 151 comma 4 (principi in materia di contabilità);
- ❑ Il decreto legislativo n. 29/93 e successive modifiche ed integrazioni ed in particolare l'art. 3, 2° comma;
- ❑ La circolare Ministero dell'Interno 22/06/1993 n. 6;
- ❑ L'art. 52, 1° comma, e 53 dello Statuto Comunale;
- ❑ Il Vigente Regolamento dell'Ordinamento Generale degli Uffici e dei Servizi del Comune di Reggio Emilia;
- ❑ L'art. 32 del vigente Regolamento di Contabilità del Comune di Reggio Emilia;

#### DETERMINA

- ❖ di impegnare, per le ragioni di cui in premessa, la spesa di € 2.000,00 con imputazione alla Missione 1 Programma 10 Titolo 1 codice del piano dei conti integrato necessario per la definizione della transazione elementare ex art. 13 DPCM 28/12/2011 1.03.02.18.001 del Bilancio 2016, al capitolo 1270 del P.E.G. 2016 denominato " Spese per accertamenti sanitari", codice prodotto-progetto PD\_ 3108, centro di costo 0115, codice Coge G3.

LA DIRIGENTE DEL SERVIZIO  
(Dott.ssa Battistina Giubbani)

Si attesta che non sussistono situazioni di conflitto d'interesse in capo al Dirigente firmatario.