



**OGGETTO:** *presa d' atto parere emesso dal Comitato di Verifica per le cause di servizio, relativo alla dipendente Sig. ra L. V. nata il 27/01/1942.*

Su proposta del Direttore del Servizio Personale:

**PREMESSO** che con nota prot. n° 15710/A del 20 dicembre 2005 è stata inoltrata dalla dipendente L.V. , Collaboratore professionale sanitario esperto, caposala nata il 27/01/1942, istanza tendente ad ottenere il riconoscimento della dipendenza di infermità da causa di servizio e corresponsione di equo indennizzo;

**CONSIDERATO** che è stata attivata l' istruttoria relativa alla richiesta di dipendenza di infermità da causa di servizio e che, in particolare è stata inviata tutta la certificazione in primo luogo alla Commissione Medica di Verifica di Nuoro e poi al Comitato di Verifica per le Cause di Servizio ai sensi del D.P.R. 29/10/2001 n° 461 e successive modificazioni ed integrazioni;

**VISTO** il verbale della Commissione Medica di Verifica di Nuoro modello BL/B – N NU 131/CS del 06/06/2007, agli atti del Servizio Personale;

**PRESO ATTO** del parere espresso nell' adunanza del Comitato di Verifica per le Cause di Servizio n° 450 / 2008 del 05/08/2008, agli atti del Servizio Personale, da cui si evince che l' infermità oggetto dell' istanza nota prot. n.15710/A del 20 dicembre 2005, **NON PUO' RICONOSCERSI DIPENDENTE DA FATTI DI SERVIZIO;**

Per i motivi esposti in premessa;

**VISTA** la dichiarazione del Responsabile della Struttura proponente attestante la legittimità e regolarità tecnica e contabile resa ai sensi dell'articolo 32 comma 7 dell' Atto Aziendale;

**VISTI** i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, resi ai sensi dell'articolo 32 comma 8 dell' Atto Aziendale;

**SENTITI** in seduta comune il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario;

**DELIBERA**

**Per i motivi esposti in premessa** di prendere atto del parere emesso dal Comitato di Verifica per le Cause di Servizio e pertanto **DI NON RICONOSCERSI DIPENDENTE DA FATTI DI SERVIZIO**, l' infermità indicata nell' istanza nota prot. n. 15710/A del 20 dicembre 2005.

## **IL DIRETTORE GENERALE**

**Dott. Antonio Onnis**

*IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO*  
*Dott. Mariano Meloni*

*IL DIRETTORE SANITARIO*  
*Dott. Silvio Maggetti*

*Il Direttore Servizio Personale.*  
*Dott. ssa Tomasa Pina Gioi*

*L'estensore*  
*Dott. ssa Anna Lisa Piroddi.*

Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente deliberazione è stata pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal \_\_\_\_\_.

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO  
AFFARI GENERALI**

\_\_\_\_\_

- Esecutiva in quanto atto non soggetto a controllo preventivo (art. 29, 2° comma L.R. 10/2006).
- Esecutiva in data \_\_\_\_\_ in quanto al controllo regionale non sono stati riscontrati vizi (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).
- Annullata in sede di controllo regionale con decisione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).

Prot. n° \_\_\_\_\_

Lanusei, li \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO  
AFFARI GENERALI**

\_\_\_\_\_

DESTINATARI:

- Collegio Sindacale
- Resp. Servizio AA.GG.
- Resp. Servizio Bilancio