



**OGGETTO:** *presa d'atto parere emesso dal Comitato di Verifica per le cause di servizio, relativo al dipendente D.M.D. (Matr. 108).*

**Su proposta del Direttore del Servizio Personale:**

**PREMESSO** che con nota prot. n° 10580 del 16 giugno 2008 è stata inoltrata dal dipendente *D.M.D. (Matr. 108)*, 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. 242/CS del 08/05/2009, agli atti del Servizio Personale, nel quale si attesta che la menomazione non è classificabile;

**PRESO ATTO** del parere espresso nell'adunanza del Comitato di Verifica per le Cause di Servizio n°114 / 2010 del 16/04/2010, agli atti del Servizio Personale, che dispone l'infermità, **NON PUO' RICONOSCERSI DIPENDENTE DA FATTI DI SERVIZIO**;

**VISTI**

il D.P.R. 29/10/2001;

il Decreto 12 febbraio 2004 del Ministero dell'Economia e delle Finanze;

**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 riconoscere la **NON DIPENDENZA DELL' INFERMITA' DA FATTI DI SERVIZIO**.

**IL COMMISSARIO**

**Dott. FRANCESCO PINTUS**

FIRMA APPOSTA

*IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO ff.*

*Dott. Virgilio Frau*

FIRMA APPOSTA

*IL DIRETTORE SANITARIO*

*Dott. Orlando Scintu*

FIRMA APPOSTA

*Il Direttore Servizio Personale.*

*Dott. ssa Tomasa Pina Gioi*

FIRMA APPOSTA

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

FIRMA APPOSTA

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 27/05/2010.

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO  
AFFARI GENERALI  
FIRMA APPOSTA**

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° PG/2010/13229

Lanusei, li 24/05/2010

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO  
AFFARI GENERALI  
FIRMA APPOSTA**

DESTINATARI:

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