
OGGETTO: Presa d' atto parere emesso dal Comitato di Verifica per le cause di servizio, dipendente B.S. (Matr. 655) e contestuale riconoscimento equo indennizzo e benefici previsti dalla normativa vigente.

IL COMMISSARIO

Su proposta del Direttore del Servizio Personale:

Premesso che con nota prot. 3954 del 2 marzo 2009 il dipendente B.S. (Matr. 655) ha inoltrato istanza di riconoscimento di dipendenza di infermità da causa di servizio, contestuale corresponsione dell' equo indennizzo e ulteriori benefici previsti dalla normativa vigente ;

Visto il verbale, della Commissione Medica di Verifica di Nuoro modello BL/B N. 56/CS del 29/09/2009, agli atti di questo servizio, nel quale si attesta che la menomazione è ascrivibile alla Tab. B;

Visto il parere del Comitato di Verifica per le cause di servizio, espresso nell' adunanza n° 184/2010 del 12/05/2010 che dispone: "l' infermità PUO' RICONOSCERSI DIPENDENTE DA FATTI DI SERVIZIO", anch' esso agli atti di questo servizio;

Preso atto della condizione di tempestività dell' istanza innanzi citata, ai sensi dell' art. 2 comma 1 del D.P.R. 461/2001, poiché come emerge dal predetto verbale di visita medica, la dipendente ha avuto conoscenza dell' infermità in data 20/09/2008 e pertanto l' istanza del 02/03/2009 risulta essere prodotta nei termini previsti dal predetto art.;

Visti

il D.P.R. 29/10/2001 n° 461;

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

la tabella allegata all' art. 1 comma 119 della L. 23/12/1996, n. 662;

l' art. 22, commi 27 e 28 della L. 23/12/1994 n 724;

l' art. 1 commi 210 e 211 della L. 23/12/2005;

Constatato

che dalla documentazione agli atti, nonché da dichiarazione rilasciata dalla medesima non risulta che la stessa abbia mai percepito, per l' infermità denunciata in data 02/03/2009, equo indennizzo o altre indennità similari da parte di P.A., nonché importi da parte di assicurazioni obbligatorie o facoltative i cui contributi o premi siano stati corrisposti dalla stessa Amministrazione;

Ritenuto

che alla luce del parere del Comitato di Verifica innanzi citato e della normativa sopra richiamata sussistono le condizioni per il riconoscimento della dipendenza da causa di servizio dell' infermità denunciata e la liquidazione del relativo equo indennizzo;

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

- Di prendere atto del parere emesso dal Comitato di verifica per le cause di servizio espresso nell'adunanza n° 184/2010 del 12/05/2010 che dispone l'infermità " può riconoscersi dipendente da fatti di servizio";
- Di accogliere ai sensi dell' art. 2 co. 1 L. 461/2001 l' istanza tendente ad ottenere l' equo indennizzo, e gli altri benefici previsti da disposizioni vigenti stante la condizione di tempestività di cui sopra;
- Di procedere alla liquidazione a favore del medesimo dipendente dell' equo indennizzo nella misura di € 1325,88 risultante da seguente prospetto:

domanda presentata in data 02/03/2009
età del dipendente alla data dell' evento Anni 43
stipendio tabellare alla data della domanda € 2209388
equo indennizzo 1° (prima) categoria tab A: Stip. tab X 2 € 44187,76
equo indennizzo tab B (3 % di € 44187,76 = 1325,63)
riduzione per età - nessuna
deduzioni - nessuna

- Di dare atto che la spesa di € 1325,63 farà carico sul conto 0802020410 " sopravvenienze passive per altri costi del personale" di cui allo specifico budget 2010.

IL COMMISSARIO

Dott. Francesco Pintus

FIRMA APPOSTA

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO f.f.

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

Dr. 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 16/09/2010.

**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/2010/23176

Lanusei, li 16/09/2010

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

DESTINATARI:

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