



Deliberazione del Direttore Generale

n. 158 del registro

OGGETTO: Sig. M. R. “Operatore Tecnico” a tempo indeterminato. Pagamento equo indennizzo.

L'anno **2010**, il giorno **SEDICI** del mese di **APRILE** in Bari, nella sede dell'Istituto Tumori “Giovanni Paolo II”, già Ospedale Oncologico,

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

Visto il D. Lgs. 30.12.1992 n. 502 e successive integrazioni e modificazioni;

Visto il D. Lgs. 16.10.2003 n. 288 così come modificato dalla sentenza della Corte Costituzionale n. 270 del 23.6.2005;

Vista la deliberazione della Giunta Regionale n. 1666 del 10.11.2006;

Vista la deliberazione del Consiglio di Indirizzo e Verifica n. 7 del 26.11.2009;

Visto l' art. 3, comma 6 del D.Lgs 30/12/1992 n.502 e successive integrazioni e modificazioni;

sulla base dell'istruttoria e su proposta dell' Area Gestione Risorse Umane.

HA ADOTTATO

Il seguente provvedimento

Assiste con funzioni di Segretario l'Avv. Teresa Cutrone

Premesso che:

1. alle dipendenze di questo Istituto presta servizio in posizione funzionale di “Operatore Tecnico” a tempo indeterminato il Sig. M.R. nato a Bari l' 01.10.1960;
2. con verbale modello BL/B – n° 827 del 04.09.2008 la Commissione Medica di Bari, all'uopo interessata, ha riconosciuto che per l'Equo Indennizzo la menomazione complessiva dell' integrità fisica è ascrivibile alla Tabella A Categoria 8^.

Visto che il Comitato di Verifica per le cause di servizio di Roma nell' adunanza n° 527/2009 del 11.11.2009 ha deliberato, sulla scorta del verbale della Commissione Medica Ospedaliera di Bari, che le infermità: “Epatopatia cronica HB correlata ad impronta steatosica” può riconoscersi dipendente da fatti di servizio.

Vista, infine, la richiesta di liquidazione dell'equo indennizzo spettante avanzata con nota del 19.03.2009 dal diretto interessato Sig. M. R.;

Stabilito che la concessione dell' equo indennizzo è disciplinato dalle seguenti normative:

- DPR 686/57, Legge n.724/94, Legge n. 662/96, DPR 461/01

Ritenuto di prendere atto del giudizio espresso dal Comitato di Verifica di Roma circa il riconoscimento della infermità come dipendente da causa di servizio e contestualmente di procedere alla liquidazione e pagamento del corrispondente equo indennizzo ai sensi delle vigenti disposizioni;

Visti i criteri di determinazione della misura dell'equo indennizzo stabiliti dal D.P.R. n.686/57 e successive integrazioni e modificazioni;

Rilevato che in dipendenza della menomazione di cui alla Tabella A Categoria 8[^] l'equo indennizzo da liquidarsi è pari al 6% dell'importo stabilito per la Tab. A 1[^] ctg.;

Rilevato, in particolare, che per la determinazione della base retributiva da prendere in considerazione per il calcolo dell'equo indennizzo occorre far riferimento:

- alla posizione giuridica che l'interessato rivestiva alla data di presentazione della domanda di equo indennizzo;
- allo stipendio tabellare in godimento alla data della domanda;

Tenuto presente, ai predetti fini:

- che il Sig. M.R. alla data del 19.03.2009 (data di presentazione della domanda di equo indennizzo) riveste la qualifica di "Ausiliario Socio Sanitario Specializzato – Cat. A" a tempo indeterminato;
- che l'importo annuo dello stipendio tabellare corrispondente alla predetta qualifica e quindi da assumersi a riferimento per il calcolo dell'equo indennizzo è di € 16.313,16, CCNL del Comparto del 31.07.2008;
- che, pertanto, l'equo indennizzo da liquidare corrisponde all'importo così come di seguito calcolato:
 - Stipendio tabellare annuo € 16.313,16 X 2 = € 32.626,32;
 - percentuale spettante. Tab.A Categoria 8[^] è pari al 6% dell'importo fissato per la Tab. A 1[^] ctg. e cioè il 6% di € 32.626,32 = € 1.957,58;
 - nessuna riduzione in quanto alla data di piena conoscibilità delle infermità il dipendente non aveva compiuto 50 anni di età;
 - equo indennizzo da corrispondere pari a € 1.957,58;

Visto il 2° comma dell' art. 50 del DPR 686/57 che sancisce il diritto dell' Amministrazione a dedurre dall' importo dell' equo indennizzo eventuale somma percepita, allo stesso titolo, dal dipendente in virtù di assicurazioni a carico dello Stato o di altra Pubblica Amministrazione

Dato atto che nessuna somma è stata percepita dal Sig. M.R., come da dichiarazione, agli atti, dello stesso:

Sentito il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore

DELIBERA

Per tutti i motivi espressi in narrativa e che qui si ritengono integralmente riportati:

- di prendere atto del verbale sottoscritto nell' adunanza n. 527/2009 del 11.11.2009 con il quale il Comitato di Verifica per le cause di servizio di Roma, si è espresso nel senso che la patologia da cui è affetto il dipendente sig. M. R. nato a Bari l' 01.10.1960, dipendente di questo Istituto in qualità di "Operatore Tecnico" a tempo indeterminato, è riconosciuta come dipendente da causa di servizio;
- di liquidare e corrispondere, sulla scorta della classificazione attribuita alla patologia dalla quale è risultato affetto il predetto dipendente dalla Commissione Medica di Bari, l'importo di € 1.957,58 corrispondente alla Tabella A categoria 8[^], così come calcolato nell' allegato A);
- di precisare che il predetto importo di € 1.957,58 deve imputarsi sul codice di conto 757100000150 (sopravvenienze passive relative al personale del Comparto).

la presente deliberazione sarà pubblicata all' Albo e nel sito web dell' azienda e contestualmente trasmessa al Collegio Sindacale.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale e che il presente provvedimento, predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte del Direttore Generale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile del procedimento Legge n.241/1990
Il Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto
f.to: Sylvia Jemmett

IL RESPONSABILE F.F.
AREA GESTIONE RISORSE UMANE
f.to: Grazia Rubino

Letto, approvato e sottoscritto:

f.to: IL DIRETTORE GENERALE F.F.
f.to: IL DIRETTORE SANITARIO
f.to: IL DIRETTORE SCIENTIFICO
f.to: IL SEGRETARIO

Avv. Luciano LOVECCHIO
Dott. Giuseppe PASTORESSA
Dott. Angelo PARADISO
Avv. Teresa CUTRONE

Per copia conforme all'originale per uso amministrativo composta da n. _____ pagine e n. _____ fogli.

Il Segretario
Avv. Teresa Cutrone

Bari, _____

ANNOTAZIONI CONTABILI

Il Dirigente

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si certifica che il presente provvedimento è stato pubblicato all'Albo dell'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II"

dal 21.04.2010 al in corso

Bari, 21.04.2010

Il Responsabile del Procedimento
f.to: Francesco Lopopolo