



Deliberazione del Direttore Generale

n. 390 del registro

OGGETTO: Sig.a A.M.C. “Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere” a tempo indeterminato. Pagamento equo indennizzo. Revoca deliberazione n. 357 del 18.08.2010.

L'anno **2010**, il giorno **SEDICI** del mese di **SETTEMBRE** 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. 10 del 07.07.2010;

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 la sig.ra Apollonia Morisco

Premesso che:

1. alle dipendenze di questo Istituto presta servizio in posizione funzionale di “Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere” a tempo indeterminato la Sig.a A.M.C.. nata a Bari il 20.10.1966;
2. con verbale modello BL/B – n° 241 del 13.07.2009 la Commissione Medica di Verifica di Bari, all'uopo interessata, ha riconosciuto che per l'Equo indennizzo la menomazione complessiva dell' integrità fisica è ascrivibile alla Tabella B.

Visto che il Comitato di verifica per le cause di servizio di Roma nell' adunanza n° 245/2010 del 03.06.2010 ha deliberato, sulla scorta del verbale della Commissione Medica di Verifica di Bari, che solo l' infermità: “Esiti di lussazione della spalla sinistra” può riconoscersi dipendente da fatti di servizio.

Vista, infine, la richiesta di liquidazione dell'equo indennizzo spettante, avanzata dalla diretta interessata Sig.a A.M.C., e pervenuta all' Ente in data 06.11.2008;

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 B l'equo indennizzo da liquidarsi è pari al 3% dell'importo stabilito per la Tab. A 1^a 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'interessata 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 la Sig.a A.M.C. alla data del 06.11.2008 (data di presentazione della domanda di equo indennizzo) riveste la qualifica di "Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere" 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 € 20.497,68, CCNL del Comparto del 31.07.2009
- che, pertanto, l'equo indennizzo da liquidare corrisponde all'importo così come di seguito calcolato:
 - Stipendio tabellare annuo € 20.497,68 X 2 = € 40.995,36;
 - percentuale spettante. Tab.B è pari al 3% dell'importo fissato per la Tab. A 1^a ctg. e cioè il 3% di € 40.995,36. = € 1.229,86;
 - equo indennizzo da corrispondere pari a € 1.229,86;

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 dalla Sig.a A.M.C. , come da dichiarazione, agli atti, della stessa.

Rilevato che con provvedimento deliberativo del 18.08.2010, n. 357 si era dato atto, per mero errore, che il Comitato di Verifica si era espresso nel senso che le infermità delle quali è affetta la dipendente A.M. C. non potevano riconoscersi "dipendenti da fatti di servizio".

Stabilito di revocare la delibera n. 357 del 18.08.2010:

Sentito il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Scientifico

DELIBERA

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

- di prendere atto del verbale n.245/2010 del 03.06.2010 con il quale il Comitato di Verifica per le cause di servizio di Roma, si è espresso nel senso che solo la patologia "Esiti di lussazione della spalla sinistra" da cui è affetta la dipendente Sig.a A.M.C., nata a Bari il 20.10.1966, dipendente di questo Istituto in qualità di "Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere" 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 risultata affetta la predetta dipendente dalla Commissione Medica di Verifica di Bari, l'importo di € 1.229,86 corrispondente alla Tabella B;
- di precisare che il predetto importo di € 1.229,86 deve imputarsi sul codice di conto 757 100 00150 (sopravvenienze passive relative al personale del Comparto) e sarà compreso nella quantificazione di spesa per l'anno 2010;
- di revocare la delibera n. 357 del 18.08.2010;
- 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
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 SCIENTIFICO
f.to: IL SEGRETARIO

Avv. Luciano LOVECCHIO
Dott. Angelo PARADISO
sig.ra Apollonia MORISCO

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

Bari, _____

Il Segretario
Apollonia Morisco

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 16.09.2010 al in corso

Bari, 16.09.2010

Il Responsabile del Procedimento
f.to: Francesco Lopopolo