



**ISTITUTO TUMORI “GIOVANNI PAOLO II”**  
**ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO**  
Viale Orazio Flacco, 65 - 70124 Bari

---

**Deliberazione del Commissario Straordinario**  
**n. 553 del registro**

---

**OGGETTO: Sig. A.S. “Infermiere Generico Esperto” a tempo indeterminato. Pagamento equo indennizzo.**

---

L'anno **2011**, il giorno **NOVE** del mese di **DICEMBRE** in Bari, nella sede dell'Istituto Tumori “Giovanni Paolo II” di Bari,

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

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. 12 del 20.12.2010

Visto l'art. 3, comma 6, del D. Lgs. 30.12.1992 n. 502 e successive integrazioni e modificazioni;

**HA ADOTTATO**

Il seguente provvedimento

Assiste con funzioni di Segretario la Sig.ra Apollonia Morisco

**Premesso che**

alle dipendenze di questo Istituto presta servizio in posizione funzionale di “Infermiere Generico Esperto” il Sig. A.S. nato a Bari il 16.02.1953;

con verbale modello BL/B – n° 4734 del 18.11.2010 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 A categoria 8<sup>^</sup>.

**Visto** che il Comitato di Verifica per le cause di servizio di Roma nell'adunanza n. 311/2011 del 03.11.2011 ha deliberato, sulla scorta del verbale della Commissione Medica di Verifica di Bari, che l'infermità: “Ernie multiple lombari a media incidenza funzionale” può riconoscersi dipendente da fatti di servizio.

**Vista**, infine, la richiesta di liquidazione dell'equo indennizzo spettante avanzata con nota del 23.11.2009 dal diretto interessato Sig. A.S.;

**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 8<sup>a</sup> ctg. l'equo indennizzo da liquidarsi è pari al 6% dell'importo stabilito per la Tab. A 1<sup>a</sup> 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. A.S. alla data del 23.11.2009 (data di presentazione della domanda di equo indennizzo) rivestiva la qualifica di "Infermiere generico Esperto" 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 € 19.489,80, 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 € 19.489,80 x 2 = €38.979,60
  - percentuale spettante. Tabella A, 8<sup>a</sup> ctg. è pari al 6% dell'importo fissato per la Tabella A 1<sup>a</sup> Ctg. e cioè il 6% di € 38.979,60 = € 2.338,78;
  - riduzione del 25% (25% di € 2.338,78 = € 584,694), in quanto alla data di piena conoscibilità delle infermità il dipendente aveva già compiuto 50 anni di età;
  - equo indennizzo da corrispondere pari a € 1.754,08;

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

**Dato atto** che nessuna somma è stata percepita dal sig. A.S. come da dichiarazione agli atti della stessa;

**Udito** il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Scientifico,

## **DELIBERA**

In conformità con la premessa narrativa che qui si intende trascritta:

1. di prendere atto del parere espresso nell'adunanza n. 311/2011 del 03.11.2011 dal Comitato di Verifica per le cause di servizio di Roma, nel senso che, la patologia da cui è affetto il dipendente sig. A.S. nato a Bari il 16.02.1953, dipendente di questo Istituto in qualità di "Infermiere Generico Esperto", è riconosciuta come dipendente da causa di servizio;
2. di liquidare e corrispondere, sulla scorta della classificazione attribuita alla patologia dalla quale è risultato affetto il predetto dipendente dalla Commissione Medica di Verifica di Bari, l'importo di € 1.754,08 corrispondente alla Tabella A, ctg. 8<sup>a</sup>;
3. di precisare che il predetto importo di € 1.754,08 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 2011;
4. la presente deliberazione sarà pubblicata sul 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 Commissario Straordinario è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile del procedimento  
Collaboratore Amministrativo Professionale  
f.to: Dott.ssa Silvia Dodaro

IL SUPPORTO TECNICO PROFESSIONALE  
ARES PUGLIA  
f.to: Dott. Claudio Guerra

---

Letto, approvato e sottoscritto:

f.to: IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
f.to: IL DIRETTORE SANITARIO  
f.to: IL DIRETTORE SCIENTIFICO  
f.to: IL SEGRETARIO

Avv. Luciano LOVECCHIO  
Dott. Giuseppe PASTORESSA  
Dott. Angelo PARADISO  
Sig.ra Apollonia MORISCO

---

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 **12.12.2011** al **in corso**

**Bari, 12.12.2011**

Il Responsabile del Procedimento  
f.to: Francesco Lopopolo