



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

---

**Deliberazione del Commissario Straordinario**  
**n. 573 del registro**

---

**OGGETTO: Dott. M.B. “Dirigente Medico” in aspettativa per conferimento incarico a tempo determinato. Pagamento equo indennizzo.**

---

L'anno **2011**, il giorno **VENTINOVE** 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;

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**

alle dipendenze di questo Istituto presta servizio in posizione funzionale di “Dirigente Medico” a tempo indeterminato, ora in aspettativa per conferimento incarico a tempo determinato presso altra ASL, il dott. M.B. nato a Matera il 02.09.1952;

con verbale modello BL/B – n° 1186 del 02.12.2008 la Commissione Medica di Bari, all'uopo interessata, ha riconosciuto che per l'Equo indennizzo la menomazione: 1) disturbi del ritmo è ascrivibile alla Tabella A Categoria 8^, 2) deficit di circolo arterioso con impegno d'organo è ascrivibile alla Tabella A Categoria 7^, e che pertanto, la menomazione complessiva è ascrivibile alla tabella A categoria 6^.

**Visto** che il Comitato di Verifica per le cause di servizio di Roma nell' adunanza n° 145/2011 del 08.07.2011 ha deliberato, sulla scorta del verbale della Commissione Medica Ospedaliera di Bari, che le infermità “1. Progressiva tachicardia parossistica sopraventricolare trattata con termoablazione; 2. Cardiopatia ipertensiva” possono riconoscersi dipendenti da fatti di servizio;

**Vista**, infine, la richiesta di liquidazione dell'equo indennizzo spettante avanzata con nota del 22.07.1999 dal diretto interessato dott. M.B.;

**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 dell'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 6<sup>^</sup> l'equo indennizzo da liquidarsi è pari al 27% dell'importo stabilito per la Tab. A 1<sup>^</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 dott. M.B. alla data del 22.07.1999 (data di presentazione della domanda di equo indennizzo) riveste la qualifica di "Dirigente Medico" 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 € 19.435,31 CCNL del 08.06/2000;
- che, pertanto, l'equo indennizzo da liquidare corrisponde all'importo così come di seguito calcolato:
  - Stipendio tabellare annuo € 19.435,31 X 2 = € 38870,61;
  - La percentuale spettante per la Tabella A Categoria 6<sup>^</sup> è pari al 27% dell'importo fissato per la Tab. A 1<sup>^</sup> ctg. e cioè il 27% di € 38.870,61 = € 10.495,07;
  - nessuna riduzione in quanto alla data di piena conoscibilità delle infermità il dipendente non aveva compiuto i 50 anni di età;
  - equo indennizzo da corrispondere pari a € 10.495,07;

**Visto** il comma 2 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 dott. M.B., come da dichiarazione agli atti, dello stesso.

**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. 145/2011 del 08.07.2011 dal Comitato di Verifica per le cause di servizio di Roma, nel senso che, la patologia da cui è affetto il dipendente dott. M.B. nato a Matera il 02.09.1952, dipendente di questo Istituto in qualità di "Dirigente Medico", 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 € 10.495,07 corrispondente alla Tabella A, ctg. 6<sup>^</sup>;
3. di precisare che il predetto importo di € 10.495,07 deve imputarsi sul codice di conto 757 100 00140 (sopravvenienze passive relative al personale della Dirigenza Medica) 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  
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 02.01.2012 al in corso**

**Bari, 02.01.2012**

Il Responsabile del Procedimento  
f.to: Francesco Lopopolo