

**SERVIZIO PROPONENTE: MEDICINA LEGALE**

Allegati:

1. Allegato A
2. Allegato B
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Il Responsabile dell'Istruttoria

Dott.ssa Maria Paola Schintu

Il sottoscritto Direttore della struttura proponente,  
DICHIARA la presente proposta di deliberazione legittima,  
regolare sotto il profilo tecnico e contabile.

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO**

Dott. ssa Marcella Scanu

**OGGETTO:**

L.25 Febbraio 1992 n° 210 e succ. mod. Liquidazione  
Rivalutazione Indennizzo vitalizio.Sig.ra C.S.. Anno 2009-10-  
11

PROPOSTA N° 804 IN DATA 11/09/2014

Servizio: **MEDICINA LEGALE**

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO:Dott.ssa Maria Paola Schintu

IL DIRIGENTE: Dott.ssa Marcella Scanu

**IL DIRETTORE GENERALE****Premesso**

- che la Legge 25 febbraio 1992, n. 210 e successive modificazioni ed integrazioni, prevede un indennizzo a favore dei soggetti danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e somministrazione di emoderivati;

- che la L.R. 7 agosto 2009, n. 3, modificando l'art. 71 della L.R. n. 9 del 12 giugno 2006, trasferisce alle Aziende Sanitarie Locali le funzioni di cui alla L. 210/92 in materia di indennizzi a favore dei soggetti sopra indicati;

**PRECISATO** che la Giunta Regionale, con DGR n. 20/8 del 19.05.2010, ha disposto il conferimento alle Asl le funzioni di cui alla L. 210/92 e s.m.i. (istruttoria e liquidazione pratiche), già di competenza statale, a decorrere dal 1° gennaio 2008, mentre rimangono a carico del Ministero della Salute tutte le procedure avviate a seguito di istanze inoltrate sino al 31.12.2007;

**VISTA** la documentazione, custodita agli atti riservati del Servizio di Medicina legale, dalla quale Risulta che la S.ra C.S. ha diritto alla liquidazione di un vitalizio a decorrere dal 01.01.2011, nella misura prevista dalla corrispondente categoria di menomazione assegnata, 8^ categoria della tabella A allegata al D.P.R. 834/81, da pagarsi in rate bimestrali posticipate, sulla base della Tabella resa dal Ministero della Salute;

**ACCERTATO** Che per gli Anni 2009,2010,2011 spettano alla Sig.ra C.S., di cui è stata verificata l'esistenza in vita, la somma complessiva di Euro **5530,12 ( CINQUEMILACINQUECENTOTRENTA,12)** per Rivalutazione Indennizzi come da tabella Ministeriale che prevede per gli anni

anno 2009 una rivalutazione mensile di **€ 147,74**

anno 2010 una rivalutazione mensile di **€ 157,67**

anno 2011 una rivalutazione mensile di **€ 167,745**

**DATO ATTO** che la Regione Sardegna provvederà annualmente a trasferire a ciascuna Azienda Sanitaria Locale le risorse finanziarie destinate alle funzioni in materia di salute umana ex L. 210/92;

**RITENUTO** pertanto di procedere al pagamento delle somme analiticamente sotto indicate a favore della Sig.ra C.S. a titolo Rivalutazione Indennizzo vitalizio.per gli anni 2009-10-11 di cui alla L. 25 febbraio 1992, n. 210 e s.m.i.,

- anno 2009: **€ 1625,14** relativo a mesi **11**

- anno 2010: **€ 1892,04** relativo a mesi **12**;

- anno 2011: **€ 2012,94** relativo a mesi **12**

per un totale di Euro **5530,12 ( CINQUEMILACINQUECENTOTRENTA,12)**;mediante anticipazioni di spesa che saranno successivamente rimborsate a rendiconto da parte della Regione;

**DI ALLEGARE** il prospetto riepilogativo (Allegato A),per farne parte integrante e sostanziale. contenente i dati anagrafici e bancari della Sig.ra C.S. che per ragioni di riservatezza non verrà pubblicato all'albo della sede legale e sul sito web aziendale

**DI ALLEGARE** la tabella ministeriale ( Allegato B)

**VISTA** la L.R. n. 10/06;

**VISTA** la L.R. n. 3 del 07.08.2009;

Con i pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

**DELIBERA**

Per quanto esposto in premessa:

1. di autorizzare il pagamento delle somme analiticamente sotto indicate a favore della Sig.ra C.S. a titolo Rivalutazione Indennizzo vitalizio.per gli anni 2009-10-11 di cui alla L. 25 febbraio 1992, n. 210 e s.m.i., da erogare in unica soluzione,

2. anno 2009: **€ 1625,14** relativo a mesi **11**

3. anno 2010: **€ 1892,04** relativo a mesi **12**;

4. anno 2011: **€ 2012,94** relativo a mesi **12**

per un totale di Euro **5530,12 ( CINQUEMILACINQUECENTOTRENTA,12)**;mediante anticipazioni di spesa che saranno successivamente rimborsate a rendiconto da parte della Regione;

2. di autorizzare il Servizio Contabilità e Bilancio all'emissione del corrispondente mandato di pagamento in unica soluzione, in subordine all'accertamento dell'esistenza in vita dell'avente diritto effettuata dal Servizio di Medicina Legale;

3. di imputare la suddetta spesa al conto "crediti c/anticipi vs RAS" cod 0103071013 del piano dei conti della contabilità generale;

4. di trasmettere il presente atto alla Medicina legale, al Servizio Contabilità e Bilancio e al Servizio AA.GG. e Legali ciascuno per gli adempimenti di rispettiva competenza.

5. di precisare che per ragioni di riservatezza, verrà omessa la pubblicazione all'albo della sede legale e sul sito web dell'allegato contrassegnato dalla lettera "A"

**IL Direttore Generale**

**Dott. Mariano Meloni**

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
**Dott. Ssa Maria Giovanna Porcu**

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
**Dott. Orlando Scintu**

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente Deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 01/10/2014 al 15/10/2014.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI**

**Dr.ssa Antonina Daga**