

DELIBERAZIONE n° 311 del 23/03/2010

SERVIZIO PROPONENTE: _____

Allegati:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Il Responsabile dell'Istruttoria
Sig.ra _____

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. _____

OGGETTO: Richiesta di riconoscimento dell'aggravamento di
infermità dipendente da causa di servizio, dipendente
matricola n.1339-
Provvedimento finale.

PROPOSTA N° _____ IN DATA _____

Servizio:Amministrazione del Personale

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: Sig.ra Santina Marini

IL DIRIGENTE: Dott. Luciano Oppo

IL COMMISSARIO

PREMESSO :

che in data 11.09.2003, la dipendente con matricola n. 1339
presentava istanza per il riconoscimento di infermità
dipendente da causa di servizio e la liquidazione del
relativo equo indennizzo;

che a conclusione del procedimento stabilito dal D.P.R. del
29.10.2001, n. 461 l'infermità contratta dalla stessa venne
riconosciuta dipendente da causa di servizio e liquidato
l'equo indennizzo dovuto, giusto determinazione del
Responsabile del Servizio Personale n. 16 del 31.01.2006;

che in data 29.01.2008 la stessa dipendente presentava
istanza per il riconoscimento dell'aggravamento
dell'infermità già giudicata dipendente da causa di servizio;

VISTO il regolamento di cui al D.P.R. 29.10.2001, N. 461
recante la semplificazione dei procedimenti per il
riconoscimento delle infermità dipendenti da causa di

servizio, per la concessione della pensione privilegiata ordinaria e dell'equo indennizzo;

PRESO atto che, ai sensi dell'art. 14, comma 4 dello stesso D.P.R., entro cinque anni dalla data di comunicazione del provvedimento di riconoscimento, il dipendente, in caso di aggravamento della menomazione per la quale è stato concesso l'equo indennizzo, può per una sola volta chiedere all'Amministrazione la revisione dell'equo indennizzo;

VISTO il Verbale della Commissione Medica di Verifica di Oristano n. 465/CS del 05.03.2009, relativo alla visita medica cui è stata sottoposta la dipendente interessata, su richiesta di questa Azienda, al fine di giudicare l'aggravamento dell'infermità contratta dalla stessa a causa di servizio;

PRESO ATTO che l'infermità è stata giudicata dalla Commissione "non aggravata" ai fini dell'equo indennizzo, perciò l'equo indennizzo di cui alla Determinazione del Responsabile del Servizio Personale n. 16 del 31.01.2006 non deve essere revisionato;

RITENUTO pertanto di respingere la richiesta dell'interessata;

Per i motivi esposti in premessa

VISTA 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,

D E L I B E R A

1) di prendere atto del Verbale della Commissione Medica di Verifica presso il Ministero dell'economia e delle finanze di Oristano n. 465/CS del 05.03.2009, e del giudizio ai fini dell'equo indennizzo ivi espresso in ordine all'aggravamento della menomazione conseguente all'infermità contratta a causa di servizio dalla dipendente matricola n.1339;

2) di dare atto, pertanto, che l'equo indennizzo di cui alla determinazione del Responsabile del Servizio Personale n. 16 del 31.01.2006 non deve essere apportata alcuna revisione;

3) di trasmettere copia della presente deliberazione alla dipendente interessata, unitamente alla copia del Verbale della Commissione Medica di Verifica di Oristano n.465/CS del 05.03.2009

IL COMMISSARIO

Dr. Giovanni Panichi

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr. Pietro Attilio Manca

IL DIRETTORE SANITARIO

Dr. Serafinangelo Ponti

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 24/03/2010 al 07/04/2010

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Dr.ssa Antonina Daga