

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA
AREA VASTA N. 4**

N. 3/AV4 DEL 13/01/2015

**Oggetto: [Diniego riconoscimento aggravamento infermità già riconosciuta
dipendente da causa di servizio - dipendente B.L.]**

**IL DIRIGENTE DELLA
AREA VASTA N. 4**

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

- D E T E R M I N A -

1. La presa d'atto del parere rilasciato dalla Commissione Medica di Verifica di Ancona con verbale modello BL/B n. 2752 del 11.11.2014 – depositato agli atti del Servizio Gestione Risorse Umane– in esito alla istanza di riconoscimento di aggravamento dell'infermità già riconosciuta dipendente da causa di servizio, presentata dalla dipendente B.L. in data 19/07/2014, assunta al protocollo n. 18644 del 22 LUG. 2014;
2. Il diniego, in conformità al parere espresso dalla Commissione Medica di Verifica di Ancona, del riconoscimento dell'aggravamento della infermità "Spondilodiscoartrosi cervicale e lombare" già riconosciuta dipendente da causa di servizio con det.na AV/5 n. 1361 del 27/09/2012;
3. Di dare atto che ai fini dell'applicazione della normativa vigente sulla privacy, gli elementi identificativi della Dipendente sono indicati nell'allegato cartaceo che forma parte integrante del presente provvedimento;
4. Di dare atto, inoltre, che la presente determina non comporta impegno di spesa;

5. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
6. Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della Legge Regionale n. 26/96 e successive modificazioni.

Per Direttore

U.O.C. Gestione Risorse Umane

Dott. Michele Gagliani

La presente determina consta di n. 5 pagine di cui n. 1 pagina di allegato cartaceo che forma parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

(UOC Gestione Risorse Umane)

Normativa di riferimento:

Normativa di riferimento:

- D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3;
- D.P.R. 3 maggio 1957 n. 686;
- D.P.R. 30 dicembre 1981 n. 834;
- Legge 23 dicembre 1994 n. 724;
- decreto legislativo 30 marzo 2001 n. 165;
- D.P.R. 20 ottobre 2001 n. 461;
- C.C.N.L. Comparto sanità dell'1/9/1995;

Con det. na AV5 n. 1361 del 27/09/2012. il CPS Infermiere B.L. otteneva dall'Area Vasta n. 5 di Ascoli Piceno, al tempo Ente datore di lavoro, il riconoscimento della dipendenza da causa di servizio della infermità "Spondilodiscoartrosi cervicale e lombare".

Con successiva determina n. 103/AV5 del 29/01/2013, la medesima Amministrazione, liquidava l'equo indennizzo all'interessata.

Con istanza prodotta il 19.07.2014 all'Area Vasta n. 4 di Fermo, attuale Amministrazione di appartenenza, l'interessata richiedeva, ex art. 2 del D.P.R. n. 461/2001, l'aggravamento dell'infermità già riconosciuta dipendente da causa di servizio.

Esperita l'istruttoria di rito prevista dall'art. 5 del sopracitato Regolamento, consistita nella richiesta di una relazione di servizio stilata dal Direttore Medico del Presidio Ospedaliero e dal Dirigente Area Infermieristica ed Ostetrica, si trasmetteva la pratica alla competente Commissione Medica di Verifica di Ancona.

Detto Organo, ritenendo *"....non esplicita la richiesta di denunciato aggravamento"* elevata dalla interessata ha reputato *"...non poter utilmente procedere in merito" limitandosi a compilare il presente verbale secondo quanto in precedenza rilevato."*

Per tali motivi la competente Commissione Medica, alla luce della documentazione sanitaria e amministrativa prodotta dallo scrivente Ufficio, ha riconfermato la precedente ascrivibilità della menomazione alla 8^a Ctg. Tab. A., senza procedere ad una nuova ascrivibilità.

Posto che in base agli articoli 11 e 12 del D.P.R. n. 461/2001, " Il riconoscimento della dipendenza da causa di servizio dell'infermità o lesione costituisce accertamento definitivo anche nelle ipotesi di successiva richiesta di equo indennizzo e di trattamento pensionistico privilegiato, l'Amministrazione non è tenuta a dover richiedere parere al Comitato di Verifica per le cause di servizio per le quali il medesimo ha già espresso parere favorevole in sede di primo riconoscimento.

Pertanto, si propone al Responsabile dell'U.O.C. Gestione Risorse Umane il seguente schema di determina:

1. La presa d'atto del parere rilasciato dalla Commissione Medica di Verifica di Ancona con verbale modello BL/B n. 2752 del 11.11.2014 – depositato agli atti del Servizio Gestione Risorse Umane– in esito alla istanza di riconoscimento di aggravamento dell'infermità già riconosciuta dipendente da causa di servizio, presentata dalla dipendente B.L. in data 19/07/2014, assunta al protocollo n. 18644 del 22 LUG. 2014;
2. Il diniego, in conformità al parere espresso dalla Commissione Medica di Verifica di Ancona, del riconoscimento dell'aggravamento della infermità "Spondilodiscoartrosi cervicale e lombare" già riconosciuta dipendente da causa di servizio con det.na AV/5 n. 1361 del 27/09/2012;
3. Di dare atto che ai fini dell'applicazione della normativa vigente sulla privacy, gli elementi identificativi della Dipendente sono indicati nell'allegato cartaceo che forma parte integrante del presente provvedimento;
4. Di dare atto, inoltre, che la presente determina non comporta impegno di spesa;

5. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
6. Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della Legge Regionale n. 26/96 e successive modificazioni.

Il Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Loredana Ciaffoni

Per il parere infrascritto:

RAGIONERIA, BILANCIO e CONTROLLO di GESTIONE

Il sottoscritto, vista la dichiarazione del responsabile del procedimento, attesta che dal presente atto non deriva alcun impegno di spesa a carico dell'azienda.

Il Direttore UOC Bilancio

Dott. Luigi Stortini

il Responsabile f.f. Controllo di Gestione

Dott. Luigi Stortini

- ALLEGATI -

1) Precisazione nominativo dipendente.