

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal

11 FEB. 2018

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Cuglietta

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ con nota prot. n. \_\_\_\_\_

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
Ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal \_\_\_\_\_

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal \_\_\_\_\_
Immediatamente esecutiva dal \_\_\_\_\_
Ragusa, \_\_\_\_\_

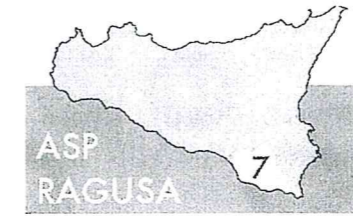
IL SEGRETARIO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
Modifica con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
Ragusa, \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE



DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO

N. 216 del 8 FEB. 2018

DIREZIONE U.O.C. AFFARI GENERALI

OGGETTO: DEFINIZIONE CONTENZIOSO RISARCITORIO Sinistro n. 190/2017 in Gestione autonoma ASP - Sig.a FIORE GIORGIA - Autorizzazione spesa €. 5.000,00.

L'ESTENSORE

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dirigente Amministrativo Affari Generali
Avv. Salvatore Iurato

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA
U.O.C. Affari Generali
Avv. Giovanni Tomasco

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 6 FEB. 2018

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Form with checkboxes for 'Autorizzazione n. 310/2 del 08/01/2018' and 'Autorizzazione come da prospetto allegato'. Includes denominazione 'SPESA PER RIMBORSO CONTENZIOSO ANNO CORR. 202020401 FONDO RISCHI PER COPERTURA DIRETTA (CAVS) DEL RISCHI (AUTOASSIC.)'.

IL FUNZIONARIO
Salvatore Iurato

IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE
(Dott. Massimo Cicero)

Il 8 FEB. 2018, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Dott. Salvatore Lucio Ficarra, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 398/Serv. 1° / S.G. dell'1 agosto 2017, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993 dai dottori:

Salvatore Lombardo, Direttore Amministrativo e Giuseppe Drago, Direttore Sanitario

e con l'assistenza Sig. Marcello Cuglietta Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

Visto il D.lgs n. 502/92 e s.m.i.;

Vista la L.R.n. 5/2009;

Visto l'Atto aziendale di questa ASP, adottato con Delibera n. 1774 del 3/5/2017 ed approvato con DD.AA. nn. 1095/2017 e 1058/2017;

Vista la delibera n.° 861 del 22.4.2015 di costituzione e regolamentazione dell'attività del CAVS(Comitato Aziendale Valutazione Sinistri) in attuazione del D.A. 28.11.2011 (GURS n.° 2 parte I del 13.1.2012);

**Premesso** che nota del 19.05.2017 la Sig.ra FIORE GIORGIA chiedeva all'ASP risarcimento del danno occorso in data 18 maggio 2017, ore 08:30 circa, presso l'OMPA per i fatti meglio descritti in atti e tenuti riservati a tutela della privacy;

**Che** pertanto veniva avviata con il n° 190/2017 della rubrica sinistri attività istruttoria per la trattazione della istanza risarcitoria in autoassicurazione ai sensi e per gli effetti del D.A. 28.11.2011 (GURS n.° 2 parte I del 13.1.2012);

**Che** acquisita la documentazione sanitaria di interesse relativa al sinistro e le relazione mediche dei sanitari che hanno avuto in cura il minore e la relazione medico legale di parte ed della Azienda il caso veniva passato al CAVS per il necessario parere;

**Ritenuto** che il CAVS (Comitato Aziendale Valutazione Sinistri) dopo aver ampiamente esaminato la pratica, nelle sedute del 23.1.2017 ha espresso parere favorevole al rimborso delle spese nella misura di €. 5.000,00;

**Atteso** che a seguito della formale comunicazione della proposta transattiva alla controparte con nota prot. n.° U-0002429 del 30.01.2018 l'interessata ha fatto pervenire scheda anagrafica e conto corrente dedicato per il pagamento delle somme nonché dichiarazione di accettazione a saldo di ogni pretesa.

**Ritenuto**, quindi, di poter definire transattivamente la vertenza per un importo complessivo omnia-comprensivo di €. 5.000,00;

**Precisato** che l'atto di transazione detto determina la tacitazione definitiva di ogni pretesa per tutti i danni materiale e immateriali, patrimoniali e non patrimoniali presenti e futuri, a persone e cose e delle spese sostenute o da sostenere, in conseguenza del sinistro sopra rubricato;

**Sentiti** i pareri del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

## DELIBERA

Per tutti i motivi sopra esposti da intendersi qui di seguito ripetuti e trascritti:

**Definire** il sinistro rubricato al n.° 190/2017 aperto a nome della Sig.a FIORE GIORGIA, per l'importo omnia comprensivo di €. 5.000,00=, con la rinuncia espressa della controparte ad ogni pretesa per tutti i danni materiale e immateriali, patrimoniali e non patrimoniali presenti e futuri, a persone e cose e delle spese sostenute o da sostenere, in conseguenza del sinistro sopra rubricato nei confronti della Azienda;

**Liquuare e pagare** pertanto la somma di €. 5.000,00 = (cinque mila/00 euro), a favore del Sig. FIORE GIORGIA, a titolo di totale risarcimento ed a transazione, omnia comprensiva e senza null'altro a pretendere, tramite bonifico bancario sulle coordinate bancarie fornite dalle parti codice IBAN IT 34 L 02008 84482 000101233487 sulla Banca UNICREDIT agenzia di Modica via R. Margherita (28712)

**Contabilizzare** il suddetto costo di €. 5.000,00 sul <sup>FONDO</sup> conto di costo n.° 509030209 denominato "spese per rimborso contenzioso CAVS" <sup>FONDO RISCHI (AUTOASSIC.)</sup> FRAMMENTO A CURA DEL SERVIZIO PROFORME GUATI ALL'IND. PER L'ACERTAMENTO DI EVENTUALI RESO INAPULTA

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Salvatore Lombardo

IL COMMISSARIO  
Dott. Salvatore Lucio Ficarra

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Giuseppe Drago

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Dr. Marcello Gagliotta