

**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 16 SET. 2018

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Cugliotta

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**  
**RAGUSA**

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO**

N. 1722 del 13 SET. 2018

**DIREZIONE U.O.C. AAFFARI GENERALI**

**OGGETTO: DEFINIZIONE CONTENZIOSO RISARCITORIO Sinistro n.° 251/2018 – Sig.ra CILIA CARMELA c/ ASP Ragusa; Autorizzazione spesa €. 1.800,00.**

L'ESTENSORE  
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
U.O.S. Rapporti convenzionali  
Avv. Salvatore Iurato

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

Proposta di provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 12 SET. 2018  
VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Autorizzazione n. 91/11 del 08/01/18  C.P.  F d.Vinc.  S.Pass.

Denominazione 509030209 - Spese per rimborso contenzioso

Autorizzazione come da prospetto allegato giugno corrente (CAVS)

IL FUNZIONARIO \_\_\_\_\_ IL DIRETTORE U.O.C. SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE \_\_\_\_\_

Il 13 SET. 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; Emanuele Cassarà, Direttore Sanitario e con l'assistenza Sig. Marcello Cugliotta, quale 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. 1095/17 e 1058/17;

Vista la delibera n.° 861 del 22.4.2015 di nomina del Comitato Aziendale Valutazione Sinistri istituito e regolamentato ai sensi e per gli effetti del D.A. 28.11.2011 (GURS n.° 2 parte I del 13.1.2012);

Premesso che con nota acquisita al prot. n.° E – 0007762 del 04.04.2018 dell'ASP di Ragusa la Sig.ra Cilia Carmela, tramite il proprio Figlio, Sig. Licitra Giovanni, appositamente delegato, chiedevano il risarcimento del danno occorsoLe a seguito del ricovero presso il reparto di ortopedia dei PP.OO. di Ragusa e l'intervento effettuato il 24.3.2018 allorquando veniva dispersa la protesi acustica di cui era dotata;

che veniva pertanto aperto il sinistro con il n.° 251/2018 in gestione diretta ed avviata l'istruttoria, diretta ad accertare il danno lamentato ed il nesso di causalità, acquisendo relazione dal responsabile della struttura ove la paziente era ricoverata;

Considerato che conclusa l'istruttoria la istanza veniva sottoposta alla valutazione del CAVS (Comitato Aziendale per la Valutazione dei Sinistri) istituito ai sensi e per gli effetti del D.A. 28.12.2011 (GURS Parte I n.° 2 del 13.12.2012), che esaminava il caso nella seduta 15.06.2018 ed esprimeva parere favorevole alla definizione della vertenza nella misura residua di un eventuale rimborso tramite U.O. assistenza protesica;

Vista la nota prot. n.° U 00141162 del 20.06.2018 inviata dalla ASP alla Sig.ra CILIA Carmela per comunicare l'esito del CAVS;

Vista la documentazione prodotta dalla istante ai fini del rimborso, comprensiva di delega a favore del figlio Licitra Giovanni, fattura n.° 6 B/2018 del 9.8.2018 della ditta OTOFON SORDITA' di €. 1.800,00 quietanzata nonché dichiarazione che non presenterà richiesta di rimborso all'ASP medesima tramite la U.O. Assistenza integrativa e protesica e di non avere null'altro a pretendere dall'azienda rinunciando così ad ogni altra pretesa

Vista indicazione del conto dedicato su cui effettuare il bonifico: **Codice IBAN IT 21 U 02008 84440 000300163293** – UNICREDIT Agenzia di Chiaramonte Gulfi intestato a Licitra Giovanni giusta delega in atti;

Precisato che l'atto di transazione detto determina la tacitazione definitiva di ogni pretesa per la istanza risarcitoria *de qua*;

Ritenuto, pertanto, di dover provvedere al pagamento dell'importo risarcitorio come sopra determinato nella misura di €. 1.800,00 (diconsi milleottocento/00) omniacomprendiva;

Su proposta della U.O.C. Affari Generali che ne attesta la regolarità tecnica;

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:

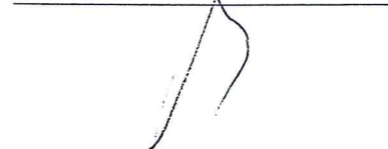
**DELIBERA**

**Approvare** la definizione bonaria del sinistro rubricato 251/2018 aperto a nome della Sig.ra CILIA Carmela c/ ASP di Ragusa per un importo omniacomprendivo di €. 1.800,00 (diconsi milleottocento/00) omniacomprendiva a tacitazione di ogni ulteriore pretesa;

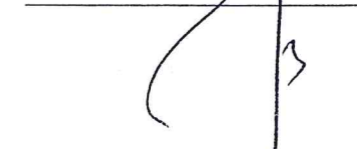
**Liquidare e pagare** la somma di €. 1.800,00 (diconsi milleottocento/00) omniacomprendiva a favore della Sig.ra CILIA secondo la modalità dalla stessa indicata e cioè con bonifico sulle seguenti coordinate bancarie: **Codice IBAN IT 21 U 02008 84440 000300163293** – UNICREDIT Agenzia di Chiaramonte Gulfi intestato a Licitra Giovanni *giusta delega* in atti;

**Contabilizzare** il suddetto costo di €. 1.800,00 *sul conto di costo n.° 509030209 denominato "spese per rimborso contenzioso CAVS"* trattandosi di transazione stragiudiziale definita su parere del CAVS senza causa civile né oneri processuali.

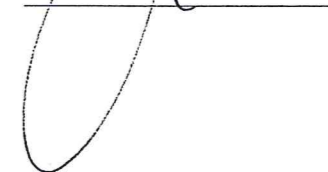
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Salvatore Lombardo



IL COMMISSARIO  
Dott. Salvatore Lucio Ficarra



IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Emanuele Cassarà



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Sig. Marcello Cugliotta

