

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 5  
N. 417/AV5 DEL 14/04/2014**

**Oggetto: Dipendente (matricola n. 15340) T.M.G. a tempo indeterminato ed a tempo pieno. Riconoscimento infermità dipendente da causa di servizio.**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 5**

.....

**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;

**VISTA** l'attestazione del Dirigente Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione.

**- D E T E R M I N A -**

1. di prendere atto del parere n. 18900/2013 espresso dal Comitato di Verifica per le cause di servizio presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze di Roma, esistente agli atti di questa Amministrazione;
2. di riconoscere dipendente da fatti di servizio, per i motivi ampiamente esposti nel documento istruttorio, l'infermità A) da cui è affetta la dipendente T.M.G. - matricola n. 15340 – Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere con rapporto a tempo indeterminato;
3. di non ascrivere, gli esiti dell'infermità A) ai fini della liquidazione dell'equo indennizzo, ad alcuna tabella in quanto non classificabili;
4. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art.17 della L.R.26/96 e s.m.;
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 dichiarare il presente atto efficace dal giorno della pubblicazione all'albo informatico di questa Area Vasta 5.

**Il Direttore dell'Area Vasta 5  
(Dr. Massimo Del Moro)**

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE – ASCOLI PICENO**

□ **Normativa di riferimento:**

D.Lgs. n. 165/2001;

D.P.R. 29 ottobre 2001, n. 461 – pubblicato nella G.U. in data 07/01/2002 nonché il Decreto 12 febbraio 2004 del Ministero dell’Economia e delle Finanze;

□ **Motivazione:**

La dipendente T.M.G. – matricola n. 15340 - (si riportano le sole iniziali del nome e cognome, nel rispetto delle norme e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/03 sulla tutela dei dati personali) in servizio a tempo indeterminato ed a tempo pieno, in qualità di Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere presso questa Amministrazione, con nota acquisita al protocollo generale al n. 43221 in data 28.12.2010, a norma dell’art.2 del D.P.R. n.461/2001 ha chiesto il riconoscimento della dipendenza da causa di servizio di infermità “...omissis”, di cui la medesima dipendente risulta affetta come si evince dalla documentazione sanitaria presentata a corredo della predetta istanza esistente agli atti di questa Amministrazione.

L’Amministrazione a norma dell’art.5 del predetto D.P.R. n.461/2001 ha istruito la pratica richiedendo elementi informativi al Direttore Medico del Presidio Ospedaliero “Mazzoni” e a norma del successivo art.6 ha fatto sottoporre la dipendente T.M.G. ai dovuti accertamenti sanitari presso la Commissione Medica di Verifica presso il Ministero dell’Economia e delle Finanze di Ancona.

La Commissione Medica di Verifica presso il Ministero dell’Economia e delle Finanze di Ancona con il Verbale n.1572 del 12.09.2012 , agli atti, giudicava:

- la dipendente T.M.G. affetta da infermità di cui nella nota prot. n. 43221 datata 28.12.2010;
- l’istanza di riconoscimento prodotta nei termini di legge per la suddetta infermità;
- gli esiti dell’ infermità, contraddistinta con la lettera A) nel SEZIONE E.I., ai fini dell’equo indennizzo, non ascrivibili a tabella;

L’Amministrazione a norma dell’art.7 del D.P.R.n.461/2001 ha inviato la pratica al Comitato di Verifica per le cause di servizio presso il Ministero dell’Economia e delle Finanze di Roma affinché a norma del successivo art.11 emettesse il parere circa il nesso causale fra l’infermità sopra diagnosticata dalla Commissione Medica di Verifica di Ancona e la prestazione di lavoro effettuata dalla dipendente T.M.G.;

Il Comitato di Verifica per le cause di servizio presso il Ministero dell’Economia e delle Finanze di Roma con il parere n.18900/2013 esistente agli atti di questa U.O., ha formulato il prescritto parere;

L’Amministrazione, tenuto conto che a norma dell’art.11 del D.P.R. n.461/2001 il Comitato di Verifica per le cause di servizio “accerta la riconducibilità ad attività lavorativa delle cause produttive di infermità o lesione, in relazione a fatti di servizio ed al rapporto causale tra i fatti e l’infermità o lesione” e che il Comitato di Verifica stesso con il parere n. 18900/2013 di cui sopra, ha espresso il consenso al riconoscimento delle infermità 1) da cui è affetta la dipendente T.M.G.;

Si ritiene pertanto, a norma dell’art.14 del D.P.R.n.461/2001, di dover adottare il provvedimento finale “.., su conforme parere del Comitato,..”;

Per quanto sopra esposto e motivato,

**SI PROPONE:**

1. di prendere atto del parere n. 18900/2013 espresso dal Comitato di Verifica per le cause di servizio presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze di Roma, esistente agli atti di questa Amministrazione;
2. di riconoscere dipendente da fatti di servizio, per i motivi ampiamente esposti nel documento istruttorio, l'infermità A) da cui è affetta la dipendente T.M.G. - matricola n. 15340 – Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere con rapporto a tempo indeterminato;
3. di non ascrivere, gli esiti dell'infermità A) ai fini della liquidazione dell'equo indennizzo, ad alcuna tabella in quanto non classificabili;
4. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art.17 della L.R.26/96 e s.m.;
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 dichiarare il presente atto efficace dal giorno della pubblicazione all'albo informatico di questa Area Vasta 5.

**Il Responsabile della Fase Istruttoria  
(Sig.ra Loredana Galanti)**

**Il Responsabile del Procedimento  
(Sig.ra Lorella Corvaro)**

Visto:

**Il Dirigente  
U.O.C Attività Economiche e Finanziarie f.f.  
(Dr. Pietrino Maurizi)**

**- ALLEGATI -**

La presente determina consta di n. 4 pagine di cui n. 0 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.