

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 4  
N. 184/AV4 DEL 12/03/2018**

**Oggetto: [Diniego riconoscimento infermità dipendente da causa di servizio dipendente A.N.G.-]**

**IL DIRETTORE 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;

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

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

1. La presa d'atto dei pareri rilasciati dalla Commissione Medica di Verifica di Ascoli Piceno con verbale modello BL/B n. 511/CS del 26.11.2008 e dal Comitato di Verifica delle Cause di Servizio di Roma nell'adunanza n. 949/2018 del 08.02.2018 (posizione n. 22641/2017) – disponibili agli atti del Servizio UOC Supporto all'Area Politiche del Personale– in esito alla istanza di riconoscimento di causa di servizio e di equo indennizzo presentata in data 19.05.2008 dal dipendente A.N.G.
2. Il non riconoscimento, in conformità al parere espresso dal Comitato di Verifica delle Cause di Servizio, della dipendenza da causa di servizio dell'infermità indicata al punto A) del foglio "giudizio diagnostico" del predetto verbale n. 511/2008 della Commissione Medica di Verifica di Ascoli Piceno;
3. Di dare atto, inoltre, che ai fini dell'applicazione della normativa vigente sulla privacy, gli elementi identificativi del Dipendente sono indicati nell'allegato cartaceo che forma parte integrante del presente provvedimento;

4. Di dare atto che la presente determina non comporta impegno di spesa;
5. Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e successive modifiche.

**Il Direttore Area Vasta n. 4**  
Dott. Licio Livini

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

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**(UOC Supporto all'Area Politiche del Personale)**

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;
- CC. CC. NN. LL. del comparto sanità.

Con istanza prodotta in data 19.05.2008, assunta al protocollo Ente n. 8380 del 20/05/2008, il dipendente A.N.G., ha richiesto la dipendenza da causa di servizio unitamente alla liquidazione dell'equo indennizzo delle infermità diagnosticate in "*IMA non Q trattato con angioplastica e stent su circonflessa (FE conservata)*"

Con verbale modello BL/B n. 511/CS del 26.11.2008, la Commissione Medica di Verifica di Ascoli Piceno, ha riscontrato l'interessato affetto dalle seguenti infermità: "*A) IMA non Q trattato con angioplastica e stent su circonflessa (FE conservata)*" valutando la relativa menomazione complessiva dell'integrità fisica, classificabile alla ottava categoria della tabella A di cui al D.P.R. n. 834/1981, e ritenendo il dipendente stesso "idoneo al servizio attualmente svolto con prescrizione di non effettuare reperibilità e servizio notturno".

Il Comitato di Verifica per le Cause di Servizio nell'adunanza n. 949/2018 del 08/02/2018, ha deliberato che l'infermità: "*IMA non Q trattato con angioplastica e stent su circonflessa (FE conservata)*" **non può riconoscersi dipendente da fatti di servizio**, trattandosi di necrosi di una zona circoscritta di tessuto miocardico causata da ischemia protratta per occlusione di un vaso coronarico interessato da processo aterosclerotico o da fenomeni funzionali stenosi (spasmi), favorito da fattori di rischio individuali, congeniti o acquisiti (ipercolesterolemia, tabagismo, ipertensione arteriosa), e frequentemente legato alle abitudini di vita del soggetto, sull'insorgenza e decorso della quale il servizio prestato così come descritto agli atti, considerato in ogni suo aspetto, non può aver svolto alcun ruolo, neppure sotto il profilo concausale efficiente e determinante, tenuto conto che non risulta essere stato caratterizzato da

particolari abnormi responsabilità ovvero da eccezionali disagi tali da prevalere, rispetto agli elementi individuali favorevoli, nell'insorgenza o nella successiva evoluzione dell'infermità.

Quanto sopra, dopo aver esaminato e valutato senza tralasciarne alcuno, tutti gli elementi connessi con lo svolgimento del servizio da parte del dipendente e tutti i precedenti di servizio risultanti agli atti.”

In osservanza del parere espresso dal Comitato di Verifica per le Cause di Servizio e della normativa in materia, sussistono le condizioni per non accogliere l'istanza prodotta in data 19.05.2008 dal dipendente A.N.G., tendente al riconoscimento della dipendenza da causa di servizio delle infermità ivi denunciate e alla liquidazione dell'equo indennizzo.

**si propone, pertanto, al Direttore di Area Vasta 4 l'adozione della seguente determina:**

1. La presa d'atto dei pareri rilasciati dalla Commissione Medica di Verifica di Ascoli Piceno con verbale modello BL/B n. 511/CS del 26.11.2008 e dal Comitato di Verifica delle Cause di Servizio di Roma nell'adunanza n. 949/2018 del 08.02.2018 (posizione n. 22641/2017) – disponibili agli atti del Servizio UOC Supporto all'Area Politiche del Personale– in esito alla istanza di riconoscimento di causa di servizio e di equo indennizzo presentata in data 19.05.2008 dal dipendente A.N.G.
2. Il non riconoscimento, in conformità al parere espresso dal Comitato di Verifica delle Cause di Servizio, della dipendenza da causa di servizio dell'infermità indicata al punto A) del foglio “giudizio diagnostico” del predetto verbale n. 511/2008 della Commissione Medica di Verifica di Ascoli Piceno;
3. Di dare atto, inoltre, che ai fini dell'applicazione della normativa vigente sulla privacy, gli elementi identificativi del Dipendente sono indicati nell'allegato cartaceo che forma parte integrante del presente provvedimento;
4. Di dare atto che la presente determina non comporta impegno di spesa;
5. Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e successive modifiche.

Il Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Loredana Ciaffoni

Direttore f.f. U.O.C. Supporto all'Area Politiche del Personale

Dott. Michele Gagliani

Per il parere infrascritto:

**RAGIONERIA, BILANCIO e CONTROLLO di GESTIONE**

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

**Il Direttore dell'Unità Operativa Complessa**  
Area Dipartimentale Contabilità, Bilancio e Finanza  
Coordinatore di Area Vasta

**Il Dirigente Amministrativo Controllo Gestione**

Dott. Luigi Stortini

Dott. Daniele Rocchi

**- ALLEGATI -**

Un allegato cartaceo