

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 5**

**N. 1821/AV5 DEL 29/12/2017**

**Oggetto: Dipendente T.E. (matricola n. 15342) a tempo indeterminato e a tempo pieno. Diniego riconoscimento aggravamento infermità già riconosciuta 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 -**

- Per le motivazioni esposte nel documento istruttorio, di prendere atto del verbale della Commissione Medica di Verifica di Ancona n. 3229 del 13.01.2016 e del giudizio espresso in ordine al NON AGGRAVAMENTO della menomazione conseguente all' infermità 1) già riconosciuta dipendente da causa di servizio con la Determina n. 91/ZT13DZONA del 26.01.2009, da cui risulta affetto il Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere T.E. (matricola n. 15342) con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo pieno presso questa Amministrazione ;
- di dare atto che la determina non comporta oneri aggiuntivi a carico del bilancio 2017 ;
- di dichiarare il presente atto efficace dal giorno della pubblicazione all'albo informatico di questa Area Vasta;
- di trasmettere la presente determina al Direttore dell'Area Vasta n. 5 e, per Suo tramite, copia al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- 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..

**Il Direttore dell'Area Vasta 5  
(Avv. Giulietta Capocasa)**

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -****U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE**

- 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;
  - Determina n. 462/AV5 del 11/04/2017: *Recepimento ed Accettazione dell’Atto di Delega del Direttore Generale ASUR Marche di cui alla nota ASUR prot. n. 8969 del 21/03/2017.*
  - Motivazione:

Il Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere T.E - matricola n. 15342 (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), con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo pieno presso questa Amministrazione, in data 26.01.2009 con la Determina n. 91/ZT13DZONA è stata riconosciuta, tra l’altro, affetta dall’infermità 1) di cui al parere n. 1718/2008 del Comitato di Verifica per le cause di servizio di Roma, agli atti di questa Amministrazione, come dipendente da causa di servizio i cui esiti sono stati giudicati dalla Commissione Medica di Verifica di Ascoli Piceno in data 19.10.2007 con verbale n. 410/CS, ai fini della concessione dell’equo indennizzo per l’infermità 1), ascrivibili alla 8<sup>a</sup> Ctg. tabella A;

L’art. 14, comma 4 del D.P.R. n. 461/2001 prevede che...” entro cinque anni dalla data di comunicazione del provvedimento di riconoscimento, il dipendente, in caso di aggravamento della menomazione per la quale è stato concesso l’equo indennizzo, può per una sola volta chiedere all’Amministrazione la revisione dell’equo indennizzo”;

Con nota registrata al protocollo generale al n 11059 del 26.02.2014, la stessa dipendente T.E. ha presentato istanza per il riconoscimento dell’aggravamento, a norma dell’art.4 del D.P.R. 461/2001, della succitata infermità già giudicata dipendente da causa di servizio ;

L’Amministrazione a norma del successivo articolo 5 ha istruito nuovamente la pratica richiedendo notizie al Direttore Medico dell’Ospedale “Mazzoni” il quale il 16.07.2015 ha relazionato sul caso;

L’Amministrazione a norma dell’art.6 del D.P.R. n.461/2001 ha fatto sottoporre la dipendente T.E nuovamente ai dovuti accertamenti sanitari presso la Commissione Medica di Verifica di Ancona in data 13.01.2016 e con verbale n. 3229 acquisito al protocollo generale al n. 4966 del 19.01.2016, ha giudicato **NON AGGRAVATA** l’ infermità anzidetta da cui risulta affetta la dipendente T.E.;

Ritenuto pertanto, a norma dell’art.14 del D.P.R. n.461/2001 di dover adottare il provvedimento finale di non riconoscimento di aggravamento dell’ infermità di cui sopra.

Per quanto sopra esposto e motivato,

**SI PROPONE:**

- Per le motivazioni esposte nel documento istruttorio, di prendere atto del verbale della Commissione Medica di Verifica di Ancona n. 3229 del 13.01.2016 e del giudizio espresso in ordine al NON AGGRAVAMENTO della menomazione conseguente all' infermità 1) già riconosciuta dipendente da causa di servizio con la Determina n. 91/ZT13DZONA del 26.01.2009 , da cui risulta affetto il Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere T.E. (matricola n. 15342) con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo pieno presso questa Amministrazione ;
- di dare atto che la determina non comporta oneri aggiuntivi a carico del bilancio 2017 ;
- di dichiarare il presente atto efficace dal giorno della pubblicazione all'albo informatico di questa Area Vasta;
- di trasmettere la presente determina al Direttore dell'Area Vasta n. 5 e, per Suo tramite, copia al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- 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..

**P.O. Settore Giuridico e  
controversie inerenti il rapporto di lavoro**  
Dr. Francesco Tomassetti

Il Dirigente UOC Gestione Risorse Umane attesta la regolarità tecnica e la legittimità del presente provvedimento e ne propone l'adozione al Direttore di Area Vasta.

**Il Dirigente Amministrativo  
U.O.C. Gestione Risorse Umane  
( Dr.Silvio Maria Liberati)**

**Visto:**

**Il Dirigente f.f.  
U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie  
(Dr. Cesare Milani)**

**- ALLEGATI -**



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