

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010557	18/09/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Struttura Burocratico Legale	111010202

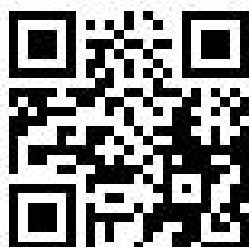
**OGGETTO:**

Atto di diffida notificato da N. R. per risarcimento danni da R.C.T. - Gestione sinistri (euro 5.252,00).

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Carucci Angelo Ernesto	17/09/2020 09:24
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Carucci Angelo Ernesto	17/09/2020 09:24
Direttore/Responsabile di Struttura	Trotta Edvige	17/09/2020 18:05

*Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.*

*I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, Legge 241/90 e art. 1, comma 9, lettera e), Legge 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dal vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D. L. 165/2001.*



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

Premesso che:

- Con atto di diffida notificato a questa Azienda, il sig. N. R. chiedeva il risarcimento dei danni subiti in data 18.03.2020 per presunta responsabilità dei sanitari del P.O. “San Giacomo” di Monopoli;
- Con delibera n°1330 del 17.07.2012, il Direttore Generale disponeva l’attivazione della procedura aziendale di gestione, accertamento e liquidazione degli eventi avversi all’Azienda;
- Con verbale n°01/2015 dell’11.12.2015, il Comitato di Valutazione dei Sinistri (C.V.S.) ha autorizzato la Struttura Burocratico Legale alla fase negoziale dei danni da responsabilità civile verso terzi (R.C.T.), al fine di pervenire alla tempestiva definizione in via stragiudiziale dei sinistri, con autonomia di liquidazione nei limiti indicati nel richiamato verbale;
- Con nota del 14.09.2020, acclarata al prot. aziendale n°133296 del 17 settembre 2020, il sig. N. R. ha manifestato la disponibilità ad accettare a titolo di rimborso ed in via transattiva la somma di euro 5.252,00 omnia;
- Acquisita la documentazione utile all’istruttoria e gestione del sinistro, preso atto dell’autorizzazione del CVS alla liquidazione del danno, come da verbale n°4 del 29 luglio 2020, e della fattura n°309/2020 del Centro Odontoiatrico SRL, al fine di evitare l’incardinarsi di procedimenti giudiziari e la relativa alea del giudizio, con ulteriore aggravio di spese, è opportuno procedere alla liquidazione di che trattasi nei termini innanzi contabilizzati,

#### D E T E R M I N A

1. di prendere atto dell’accettazione del sig. N. R. del 14 settembre 2020, acclarata al prot. aziendale n°133296 del 17 settembre 2020, che costituisce parte integrante della presente determina dirigenziale, nota non pubblicabile per la privacy dei dati in essa contenuti e nel rispetto della vigente normativa;
2. di liquidare e conseguentemente pagare con le modalità indicate nella citata nota la somma di euro 5.252,00 in favore di N.R., codice fiscale ed iban riportati nell’accettazione
3. di imputare la somma riveniente dal presente provvedimento sul conto n°230.120.00120 – *Fondo rischi per copertura diretta dei rischi.*

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
23012000120 - Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	2019	5.252,00

- CONTIENE liquidazione  
 NON Contiene Liquidazione

## ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

- NON soggetta ad oneri di pubblicazione obbligatoria  
 SOGGETTA ad oneri di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente:

## DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 3 (tre) PAGINE**  
**DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE**  
**DI 1 (uno) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 2 (due) PAGINE**

### ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **18/09/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale  
Ufficio Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione  
sig. Domenico Roveto