

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014701	16/12/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Dipartimento di Prevenzione	123

OGGETTO:

Dipartimento Di Prevenzione - L.210/92 Area Nord: presa d'atto della sentenza del Tribunale di Trani n.1657/2018 a favore del sig.ra S.L. Variazione categoria utente già a ruolo e riconoscimento doppia patologia. Liquidazione Arretrati dal 01/01/2020 al 31/10/2020.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Matteucci Andrea	05/12/2020 13:29
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Drago Pasquale	05/12/2020 13:40
Dirigente SPTA	Armenise Raffaella Loredana	14/12/2020 14:17
Direttore/Responsabile di Struttura	Lagravinese Domenico	16/12/2020 14:13

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.gs. 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.

IL DIRETTORE DELLA MACROSTRUTTURA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

VISTE

la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2019;
la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020;

VISTO

l'art. 17 del D. L.gvo n. 29/93, come sostituito prima dall'art. 10 del D. L.gvo n. 546 del 1993, poi dall'art. 12 del D. L.gvo n.80 del 1998 ed infine dall'art. 17 del D. L.gvo. 30.03.2001 n. 165;

VISTA

la legge 25 febbraio 1992, n. 210, e successive modificazioni, che prevede un indennizzo a favore dei soggetti danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e somministrazione di emoderivati;

VISTA la legge 29 aprile 1976, n. 177;

VISTA la legge 26 gennaio 1980, n. 9;

VISTA la legge 2 maggio 1984, n. 111;

VISTO CHE La Regione Puglia tramite il Dipartimento Promozione Della Salute, Del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti ha trasmesso, in allegato alla comunicazione **prot. A00_183/0016438 del 04 novembre 2020**, la nota del Ministero della Salute, con la quale comunica la variazione del ruolo di spesa (doppia patologia + aggravamento) a partire dal 01/01/2020, riferita alla sig.ra **S.L.**, già beneficiaria del vitalizio L.210/92, in esecuzione della sentenza 1657/2018 Tribunale di Trani.

Ha altresì, specificato che il Ministero ha provveduto a liquidare gli arretrati per il periodo 01/09/2015 al 31/12/2019.

PRESA ATTO

che, conseguentemente, alla sig.ra **S.L.**, spetta, ai sensi della ex legge 210/92 e successive modificazioni ed integrazioni:

- **l'indennizzo arretrato** dal **01/01/2020** al **31/10/2020** differenza di importo dalla 6° (**SESTA**) categoria alla 5°(**QUINTA**) categoria, per un importo pari ad euro **137,10** come da tabella A allegata al dpr n. 834/81, rivalutato per intero, sulla base del tasso di inflazione programmato, inclusa la quota determinata con riferimento all' I.I.S. aggiornata anno 2020;
- **l'indennizzo arretrato** dal **01/01/2020** al **31/10/2020** per la doppia patologia al 50% riferito alla 8° (**OTTAVA**) categoria, per un importo pari ad euro **3.998,45** come da tabella A allegata al dpr n. 834/81, rivalutato per intero, sulla base del tasso di inflazione programmato, inclusa la quota determinata con riferimento all' I.I.S. aggiornata anno 2020;
- **il vitalizio bimestrale** posticipato a partire dal **01/11/2020** per un importo pari ad euro 1.240,64 riferito all'importo della 5° (**QUINTA**) categoria più il 50% dell'importo doppia patologia riferita alla 8° (**OTTAVA**) categoria, come da tabella A allegata al dpr n. 834/81, rivalutato per intero, sulla base del tasso di inflazione programmato, inclusa la quota determinata con riferimento all' Indennità Integrativa Speciale aggiornata al 2020.

VISTI la legge ed il regolamento di contabilità generale dello Stato;

VISTO il D.P.R. 20 aprile 1994, n. 367;

VISTO il Decreto Legislativo 3 febbraio 1993, n. 29;

VISTO la Legge Regionale 30 novembre 2000, n. 21;

VISTO il DPCM 22 dicembre 2000 (G. U. n. 31 del 21 febbraio 2001)

VISTA

la deliberazione della Giunta Regionale n. 1073 del 16/07/2002 – che al punto 18 dispone che le Aziende UU. SS. LL. provvedano alla erogazione degli indennizzi ai sensi della Legge 210/92, a favore dei soggetti danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatori, trasfusioni e somministrazioni di emoderivati ed a

causa della vaccinazione antipoliomelitica non obbligatoria di cui all'art. 3 della Legge 14 ottobre 1999 n. 362, attingendo dalle assegnazioni indistinte le risorse finanziarie necessarie.

VISTA

la lettera protocollo numero 24/14390/8 del 31/07/02, con la quale il Dirigente del Settore Sanità - Servizi Sociali Ufficio 8 ha comunicato le linee guida sulle procedure da adottarsi ai fini dell'erogazione e rendicontazione degli indennizzi dovuti.

DETERMINA

1. Di liquidare e corrispondere alla sig.ra **S.L.**, la somma complessiva di **euro 4.135,55 (in lettere euro quattromilacentotrentacinque/55centesimi)** a titolo di indennizzo, il costo sarà fronteggiato con i fondi regionali di cui alla legge 210/92 e relative determinazioni regionali.
2. Di dare atto che l'onere complessivo di **euro 4.135,55 (in lettere euro quattromilacentotrentacinque/55centesimi)** riveniente dall'assunzione del presente provvedimento, rientra nei costi di produzione dell'esercizio anno **2020**.
3. Di trasmettere la presente determinazione con la copia del prospetto nominativo contabile per la liquidazione relativa alla sig.ra **S.L.**, all'Area Gestione Finanziarie di questa ASL BA per gli ulteriori adempimenti di competenza.
4. Di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo ed atto non soggetto a controllo ai sensi dell'Art. 4 comma 8 Legge 30/12/91 n. 412.

Il Dirigente della struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di **euro 4.135,55 (in lettere euro quattromilacentotrentacinque/55centesimi)** rientra nei limiti del budget assegnato e viene imputata al seguente conto:

ESERCIZIO 2020

Conto 706.130.00020 per euro 4.135,55 (in lettere euro quattromilacentotrentacinque/55centesimi)

I sottoscritti attestano, altresì, la legittimità e conformità del presente provvedimento alla vigente normativa regionale e nazionale.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000020 - Rimborso L.210/92	2020	4.135,55

- 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
123	Dipartimento di Prevenzione

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) 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 1 (uno) 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 **16/12/2020**

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