ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Sanluri

# SERVIZIO SANITARIO
# REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
# ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI SANLURI

**DETERMINAZIONE DIRETTORE ASSL N° 2656 DEL 26 /09/ 2018**

Proposta n. 3288 del 17.09.2018

**STRUTTURA PROPONENTE: S.C. UFFICIO DI STAFF**

Dott. Paolo Cannas

**OGGETTO: Liquidazione indennizzo-vitalizio L. 25 febbraio 1992, n. 210 al Sig. B.A.M. Pagamento ratei bimestrali posticipati relativi al 2° semestre 2018.**

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

| Ruolo | Soggetto | Firma Digitale |
|---|---|---|
| L'istruttore | Dott. Ezio Serra | SERRA EZIO Firmato digitalmente da SERRA EZIO Data: 2018.09.17 10:52:00 +02'00' |
| Il responsabile del procedimento | | |
| Il Direttore Ufficio di Staff | Dott. Paolo Cannas | CANNAS PAOLO Firmato digitalmente da CANNAS PAOLO Data: 2018.09.18 07:56:54 +02'00' |

La presente determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute

SI [X] NO [ ] DA ASSUMERE CON SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO [ ]

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI [ ] NO [X]

## IL DIRETTORE DELLA S.C. UFFICIO DI STAFF

**VISTA** la deliberazione del Direttore Generale della ASL di Sassari n. 141 del 29.12.2016, di nomina del dott. Antonio Onnis Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Sanluri ;

**VISTO** il provvedimento del Direttore Generale n. 11 del 18.01.2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

**DATO ATTO** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

**PREMESSO** che la legge 25 febbraio 1992, n. 210 e successive modificazioni ed integrazioni, 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 Regionale n° 3 del 07.08.2009 che modificando l'art. 71 della L.R. n° 9 del 12.06.2006, trasferisce alle ASL le funzioni di cui alla L. 210/92 in materia di indennizzi a favore dei soggetti sopra indicati;

**VISTA** la deliberazione n° 20/8 del 19.05.2010 della Regione Autonoma della Sardegna la quale prevede sia il trasferimento alle Aziende Sanitarie Locali a decorrere dal 1° gennaio 2008, delle funzioni e compiti relativi agli indennizzi di cui alla legge 210/92 che il rimborso annuale di tutte le somme erogate dalle ASL a tale titolo;

**VISTI** il verbale della Commissione Medica Ospedaliera Seconda (C.M.O.) di Bologna, Mod. ML/V n° 318 del 12.09.2005 in atti, che stabilisce che la domanda del Sig. B.A.M. per ottenere i benefici derivanti dalla Legge 210/92 è stata presentata nei termini di legge e che esiste il nesso di causalità tra malattia e emotrasfusioni effettuate e la deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna, n° 295 del 25.11.2005 2010 con la quale è stato riconosciuto allo stesso l'indennizzo-vitalizio di cui all'articolo 1 della legge 210/92;

**VISTA** la Tabella del Ministero della Salute relativa agli importi per l'anno 2018 dell'indennizzo di cui alla L. 25 febbraio 1992, n. 210 e s.m.i., calcolati tenendo conto anche della rivalutazione (indennità integrativa speciale) dell'indennizzo. suddivisi per categorie;

**DATO ATTO** che il sig. B.A.M. ha diritto, per l'anno 2018, alla liquidazione del vitalizio nella misura prevista dalla corrispondente categoria di menomazione assegnata, 8^ categoria della Tabella resa dal Ministero della Salute;

**RAVVISATA** la necessità di liquidare al Sig. B.A.M., il vitalizio relativo all'anno 2018, da riconoscere con sei rate bimestrali posticipate per un importo complessivo di € 9.407,19 (novemilaquattrocentosette/19) mediante anticipazioni di spesa che saranno successivamente rimborsate annualmente a rendiconto all'ATS Sardegna, da parte dell'Assessorato all'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, come previsto nella nota prot. n° 0013191 del 18.06.2010;

**DATO ATTO** che il costo di importo complessivo di € 9.407,19 dovrà gravare sul conto di costo n° **A505010104** (Contributi L. 210/92), del corrente esercizio finanziario;

**RITENUTO** di dover provvedere al pagamento a titolo di indennizzo-vitalizio ex legge 210/92 dell'importo di € 4.703,60, da erogare in ratei bimestrali posticipati, per il secondo semestre 2018, come analiticamente sotto indicati:

bimestre luglio/agosto € 1.567,87
bimestre settembre/ottobre € 1.567,86
bimestre novembre/dicembre € 1.567,87

**PRESO ATTO** della dichiarazione sostitutiva di certificazione di esistenza in vita presentata dal Sig. B.A.M., beneficiario dell'indennizzo e che restano invariati i dati anagrafici e bancari dello stesso come dalla scheda dati per la liquidazione dell'indennizzo già in possesso del Servizio Bilancio della ASSL di Sanluri;

**PROPONE L'ADOZIONE DELLA DETERMINAZIONE**

**DI AUTORIZZARE** il pagamento, a titolo di indennizzo-vitalizio ex Legge 210/92, dell'importo di € 4.703,60, da erogare in ratei bimestrali posticipati, per il secondo semestre 2018, come analiticamente sotto indicati:

bimestre luglio/agosto € 1.567,87
bimestre settembre/ottobre € 1.567,86
bimestre novembre/dicembre € 1.567,87

**DI LIQUIDARE** il relativo importo, secondo le disposizioni fornite dal sig. B.A.M., riportate nella scheda individuale già trasmessa al Servizio Bilancio;

**DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 4.703,60, esente IVA, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2018 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

| UFFICIO AUTORIZZATIVO | MACRO AUTORIZZAZIONE | SUB AUT. | CONTO | CENTRO DI COSTO (se noto) | IMPORTO IVA ESENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| **UA06** Ufficio autorizzazioni spesa ASSL Sanluri | **4** Autorizzazioni spesa Servizio Affari Generali anno 2018 | **147** | **A505010104** Contributi Legge 210/92 | | **€ 4.703,60** |

**DI DARE ATTO** che il presente atto non comporta aggravio di spesa per le Aree Socio Sanitarie Locali;

**DI COMUNICARE** la presente determinazione all'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, che provvederà a rimborsare annualmente all'ATS Sardegna, a seguito di presentazione di apposito rendiconto, le somme anticipate a titolo di indennizzo-vitalizio;

**DI TRASMETTERE** copia del presente provvedimento al Servizio Bilancio per gli adempimenti di competenza e al Servizio Affari Generali per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line della ASSL di Sanluri.

**IL DIRETTORE DELLA S.C. UFFICIO DI STAFF**

**Dott. Paolo Cannas**
(firma apposta sul frontespizio)

**IL DIRETTORE DELL'AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI SANLURI**

**VISTA** la su estesa proposta, che si richiama integralmente;

**DATO ATTO** che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06.11.2012 e norme collegate;

**DETERMINA**

1) **DI APPROVARE** il contenuto della proposta di determinazione sopra richiamata e per l'effetto di darne integrale esecuzione;

**IL DIRETTORE DELL'ASSL DI SANLURI**
Dott. Antonio Onnis

ONNIS ANTONIO Firmato digitalmente da ONNIS ANTONIO
Data: 2018.09.25 11:37:57 +02'00'

**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

1) Nessuno _____

2) _____.

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

1) Nessuno _____

2) _____.

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASSL di Sanluri dal 26/09/2018 al 11/10/2018

Il Responsabile della Pubblicazione

Dott. Paolo Cannas _____

Il Delegato SACCHITELLA LUCIA Firmato digitalmente da SACCHITELLA LUCIA Data: 2018.09.26 08:55:46 +02'00'