COMUNE DI SANNICANDRO DI BARI

PROVINCIA DI BARI

Medaglia d'Argento al Merito Civile

Cod. Fisc. 00827390725

<----------->

Copia Deliberazione Giunta Comunale

N. 122 Del 23-12-2011

OGGETTO:	Ex dipendente D. F.- Liquidazione equo indennizzo.

L'anno **duemilaundici,** il giorno **ventitre** del mese di **dicembre** alle ore **11:00** con seguito nella sede Comunale, si è riunita la Giunta per la trattazione dell'oggetto sopra indicato nelle persone dei signori:

Avv. Baccellieri Antonio	Sindaco	P
Prof. Loiacono Giuseppe	Vicesindaco	P
Sig. Giannone Vito Nicola	assessore	A
Rag.Rizzi Pasquale	assessore	A
Sig. Bellino Vito	assessore	A
Prof. Gigante Giacomo	assessore	P
Rag.Silletti Nicola	assessore	P

Assume la Presidenza il Avv. Baccellieri Antonio (Sindaco).

Assiste il Segretario Comunale DOTT. LOZZI ERNESTO

Parere di **REGOLARITA' TECNICA**
Favorevole **,** 12-12-011
DOTT. LOZZI ERNESTO

Parere di **REGOLARITA' CONTABILE**
Favorevole **,** 23-12-011
Dott.ssa Centrone Antonietta

LA GIUNTA COMUNALE

Premesso che
- il sig. D. F. nato a Santeramo in Colle il 27.09.1947, cessato dal servizio per quiescenza in data 31.12.2009, con qualifica all'epoca di Autista, categoria "B", presentava il 04.05.2010 istanza, acquisita al protocollo generale dell'Ente al n. 5879 in pari data, tendente al riconoscimento di alcune infermità dipendenti da causa di servizio;
- con nota del 07.05.2010 prot. 6062 veniva richiesta da parte di questo Comune la visita medico collegiale, ai fini del riconoscimento della dipendenza della causa di servizio delle patologie contratte nonché dell'equo indennizzo, alla Commissione Medica di Verifica di Bari;
- con provvedimento BL/B n. 4665 nella seduta del 17.12.2010 la C. M. V. di Bari esprimeva giudizio ai fini dell'equo indennizzo, ascrivendo la menomazione all'integrità psico-fisica alla misura massima tab. A – ctg. 8 solo per la patologie "Spondilosi lombare con protrusione discale";
- con nota del 19.01.2011 prot. n. 665 veniva richiesto da parte di questo Ente, ai sensi degli artt, 7 e 11 del D.P.R. n. 461/2001, ai fini della liquidazione dell'equo indennizzo, il parere del Comitato di Verifica per le cause di servizio di Roma;

Atteso che il su indicato Comitato di Verifica, con provvedimento emesso nell'adunanza del 18.10.2011 n. 269/2011 si è espresso in tal senso: "Considerato: -che l'infermità:"Spondilosi lombare con protrusione erniaria L4 –L5 e segni EMG di sofferenza radicale può riconoscersi dipendente da fatti di servizio…";

Ritenuto, pertanto, non rilevandosi elementi di contraddittorietà nella ponderazione effettuata dalla Commissione di Verifica, doversi conformare al parere espresso dalla suddetta Commissione in riferimento alla liquidazione dell'equo indennizzo richiesto dall'ex dipendente;

Ravvisata pertanto la necessità di provvedere alla liquidazione dell'equo indennizzo alla luce dell' ascrizione alla tabella A max – ctg. 8 determinata dalla Commissione Medica di Verifica di Bari in data 17.12.2010;

Vista la normativa prevista dai commi 27 e seguenti dell'art. 22 della legge 23.12.1994 n. 724 che prevede che per la definizione dell'equo indennizzo si consideri l'importo del tabellare iniziale di livello in godimento alla data di presentazione della domanda;

Atteso che la misura dell'equo indennizzo va pertanto determinata come segue:

Trattamento tabellare iniziale categoria alla data di presentazione della domanda	18.229,92
Maggiorazione 100% (art. 22 comma 28 Legge 724/94)	18.229,92
Totale	35.459,34
Importo stabilito per la prima categoria – misura massima	35.459,34
Misura spettante alla 8^ categoria (6 % importo prima categoria)	2.187,59
Riduzione ulteriore per età (art. 49 commi 2 e 3 D.P.R. 686/57)	1093,79

Visti i pareri, favorevoli, in ordine alla regolarità tecnica e contabile del presente atto;

con voto unanime

D E L I B E R A

1. prendere atto della ascrivibilità della infermità contratta dall'ex dipendente sig. D. F. alla categoria 8^ - Tabella "A" in conformità a quanto contenuto nel Verbale della C.M.V. di Bari in premessa richiamata;
2. dare atto che si provvederà con successiva determinazione dirigenziale alla riliquidazione nei confronti dell'ex dipendente signor D. F., come previsto dalla normativa vigente in materia, la somma di euro 1.093,79 quale equo indennizzo in ordine alle infermità riconosciutegli.
3. dare atto che quanto alla spesa sopra riportata vi è la disponibilità al capitolo di spesa n. 350 "equo indennizzo a dipendenti"
4. dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile

Il Responsabile del Procedimento
Dott. Ernesto Lozzi_____

IL PRESIDENTE

f.to Avv. Baccellieri Antonio

IL SEGRETARIO COMUNALE

f.to DOTT. LOZZI ERNESTO

N. …….

PUBBLICAZIONE

Pubblicato all'Albo Pretorio del Comune di Sannicandro di Bari il …….…… e vi rimarrà per 15 giorni.

IL SEGRETARIO COMUNALE

f.to DOTT. LOZZI ERNESTO

Per copia conforme all'originale ad uso amministrativo.

Sannicandro di Bari, lì ……

IL SEGRETARIO COMUNALE

DOTT. LOZZI ERNESTO

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Pubblicato all'Albo Pretorio del Comune di Sannicandro di Bari dal …… al ……..

IL SEGRETARIO COMUNALE

f.to DOTT. LOZZI ERNESTO