

**Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"**

**D e t e r m i n a z i o n e   D i r e t t o r i a l e**

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
<b>1284</b>	SLE	SLE	11	0035	<b>11 OTTOBRE 2011</b>

**O G G E T T O :**

**CORRESPONSIONE INDENNIZZO LEGGE 210/92 E S. M. I. - PRESA IN CARICO DELLA SIGNORA M.D. CON DECORRENZA DAL 01/12/2010 A SEGUITO TRASFERIMENTO DEL FASCICOLO DAL MINISTERO DELLA SALUTE.**

**I L   D I R E T T O R E   A M M I N I S T R A T I V O**

In virtù di quanto disposto dall'art. 1, c. 3, del Regolamento di adozione e tenuta delle determinate dirigenziali approvato con provvedimento n. 1928/100/DIG/08/0038 del 10 novembre 2008;

Viste le Leggi:

- 29 aprile 1976, n.177;
- 26 ottobre 1980, n.9;
- 2 maggio 1984, n.111;
- 25 febbraio.1992, n. 210 e successive modificazioni ed integrazioni, che prevede un indennizzo a favore di soggetti danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e somministrazione di emoderivati;

Visto il D.P.C.M., con cui sono stati trasferiti alle Regioni, a decorrere dal 1° gennaio 2001, i compiti e le funzioni in materia di indennizzi a favore dei soggetti danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e somministrazione di emoderivati da cui alla legge 210/92;

Vista la D.G.R. n. 27-2220 del 12/02/2001, con cui la Regione Piemonte ha attribuito alle Aziende Sanitarie Locali i compiti e le funzioni di cui al precedente D. P. C. M.;

Atteso che in data 15/06/2011 il Ministero della Salute trasmetteva all'Assessorato alla Sanità della Regione Piemonte il fascicolo della Signora **M.D.**, nata il 24/06/1964 e residente in Sommariva Bosco (CN), per la presa in carico a partire dal 1 dicembre 2010, in quanto soggetto danneggiato da complicanze di tipo irreversibile ai sensi della Legge 210/92 e s.m.i. con infermità ascrivibile alla VIII categoria della tabella A del D.P.R. 30/12/1981, n. 834;

Vista la comunicazione della Regione Piemonte prot. ASL 0037768 del 08/07/2011 con la quale, a sua volta, trasmette al Direttore della Struttura Complessa di Medicina Legale di questa Azienda il fascicolo della sig. M.D. per l'erogazione dell'indennizzo fisso a vita;

*Segue determinazione n. 1284/SLE/SLE/11/0035 del 11 ottobre 2011*

Considerato che l'A.S.L. CN2 è territorialmente competente in base alla residenza dell'utente all'erogazione dell'indennizzo vitalizio spettante alla Signora M.D. ammontante, per il mese di dicembre 2010 ad euro 550,74 e a decorrere dal 01/01/2011 ad euro 1.102,57 al bimestre;

Effettuati i conteggi risulta che la somma spettante alla Signora M.D. a titolo di arretrati dal 01/12/2010 al 31/08/2011 ammonta ad euro 4.961,02;

Effettuata la registrazione contabile della spesa;

Avendo l'avv. Annamaria SPINA curato l'istruttoria della pratica;

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

- di prendere in carico, con decorrenza dal **1° dicembre 2010**, la Signora **M. D.**, nata il 24/06/1964 e residente in Sommariva Bosco (CN), quale soggetto danneggiato da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e somministrazione di emoderivati di cui alla Legge 210/92, art. 1, per trasferimento del fascicolo proveniente dal Ministero della Salute e pervenuto a questa Azienda tramite l'Assessorato della Regione Piemonte in data 08.07.2011;
- di corrispondere alla Signora M.D., con decorrenza **1° gennaio 2011**, l'indennizzo vitalizio spettante ai corrispondente alla **categoria 8°**, della tabella A del D.P.R. 30/12/1981, n. 834, mediante rate bimestrali posticipate di importo pari a euro **1.102,57**;
- di corrispondere alla Sig. **M. D.** le somme arretrate relative al periodo dal 01/12/2010 al 31/08/2011 pari ad euro **4.961,02** corrispondenti alla 8° categoria;
- di autorizzare la spesa conseguente al presente atto che è pari a euro **7.166,16** e graverà sul conto 3.10.1024 "Indennizzi ex L. 210/92 per danni da vaccini, trasfusioni ed emoderivati" del Bilancio 2011;
- di trasmettere la presente determinazione alla S.O.C. Medicina Legale;
- di dichiarare la presente determinazione, vista l'urgenza di provvedere in merito, immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 28, comma 2 della Legge regionale 24 gennaio 1995, n.10.

Letto, approvato e sottoscritto.

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

**Gianni BONELLI**

F.TO BONELLI

Sottoscrizione del proponente:

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

**Annamaria SPINA**

F.TO SPINA

*Archivio: VII.4.2.20  
Cod. Delega: LEG/5  
TR/lm*

*Segue determinazione n. 1284/SLE/SLE/11/0035 del 11 ottobre 2011*

<p>Invio al controllo della <b>Giunta della Regione</b>, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31                  prot. n. _____ del _____,                  ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione                  prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota                  prot. n. _____ del _____,                  ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento                  n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza  <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione  <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al <b>Collegio Sindacale</b>                  Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla <b>Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci:</b>                  Prot. n. _____ del _____</p> <p><b>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE</b>                  Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____  <b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  _____</p> <p><b>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</b>                  Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi  <b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i>                  F.TO BARACCO</p>
<b>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</b>	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini  <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti <b>non</b> soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il <b>11 OTTOBRE 2011</b>_</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile  <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>
<p><b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i>                  F.TO BARACCO</p>	