



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

(nominato con deliberazione di Giunta Regionale n.1507 del 04/09/2018)

OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni sig. Z.M. (sx 1170/2017/Rischio Clinico) c/ ASL TA – Liquidazione risarcimento danni a seguito di intervenuta transazione. Pagamento quota franchigia rientrante in SIR.

IL DIRETTORE GENERALE

Avv. Stefano Rossi, nominato con delibera di G.R. n. 1507 del 04/09/2018, con l'assistenza del Segretario e sulla base della seguente proposta predisposta dal Responsabile dell'Ufficio Gestione Rischio Clinico, che ne attesta la regolarità della istruttoria e il rispetto della legalità:

PREMESSO che il sig. Z.M. (sx 1170/2017/Rischio Clinico) ha chiesto il risarcimento dei danni subiti in seguito di un residuo funzionale da mancata adesione delle viti di sintesi su frattura di clavicola dx ;

CHE il Nucleo di Valutazione Sinistri Aziendale, avendo eseguito tutte le attività istruttorie ha riscontrato elementi di responsabilità a carico dell'ASL;

CHE a seguito dell'intervento del loss adjuster, la controparte accettava in via transattiva la somma complessiva di € 5.000,00 omnia, come risulta dall'atto di transazione e quietanza del 12/07/2019;

RITENUTO di dover provvedere, al fine di dare esecuzione alla predetta transazione, di liquidare la somma di € 5.000,00 complessiva ed omnicomprensiva,

VISTA la registrazione contabile sottoscritta dal Dirigente dell'Area Gestione Risorse Finanziarie posta a tergo del presente provvedimento.

RACCOLTO il parere favorevole del Direttore Amministrativo, sottoscritto in calce al presente provvedimento;

RACCOLTO il parere favorevole del Direttore Sanitario, sottoscritto in calce al presente provvedimento;

- **DELIBERA** -

Per tutte le ragioni richiamate in premessa e che qui s'intendono integralmente richiamate:

- **DI** impegnare la somma complessiva di € 5.000,00 sul conto unificato 230.120.0010501 del bilancio del corrente anno;

DI liquidare in favore di Z. M. (sx 1170/2017/Rischio Clinico) la somma di €. 5.000,00 omnia sul conto indicato nella transazione e quietanza sottoscritta;

- **DI** effettuare il predetto pagamento mediante bonifico.

Estratto per riassunto - Attestazione di Conformità

Il sottoscritto, meglio identificati a mezzo dei dati presenti nella firma digitale, in qualità di Dirigente apicale della ASL di TARANTO, attesta, ai sensi e per gli effetti dell'art. 23-bis del d. lgs n.82/2005 e dell'art. 6 del DPCM 13 novembre 2014, che il presente documento è un estratto per riassunto contenente gli elementi essenziali - privi di dati personali e/o sensibili e/o giudiziari da tutelare secondo la normativa vigente in materia di privacy - del documento originale informatico identificato con il file DELIBERAZIONE IN ORIGINALE impronta di hash 1c06ca715aefeb99324cf7c4932e7a9181af964a51fd1b72a605b255fd172ef dal quale è stato estratto.

La data e il nominativo del sottoscrittore sono rilevabili dalla firma digitale apposta.