

## **DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

(nominato con Deliberazione di Giunta Regionale n. 372 del 26/03/2025)

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni sig. D.M. (Sx. 59/23/Rischio Clinico) c/ ASL TA – Liquidazione risarcimento danni a seguito di intervenuta transazione-. Pagamento quota franchigia rientrante in SIR.**

### **IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

sulla base della seguente proposta predisposta dal Dirigente apicale della struttura proponente che ne attesta la regolarità della istruttoria ed il rispetto della legalità

**PREMESSO** che il sig. D.M. (Sx. 59/23/Rischio Clinico) in data 04/09/2018 accedeva alla struttura sanitaria del P.O.C. SS. Annunziata ove veniva operato per “diverticolosi esofagea per ernia iatale” venendo in pari data sottoposto ad intervento di “...funduplicatio secondo Nissen-Rossetti.....”;

**CHE** la parte attrice in data 13/02/2024, mediante il legale patrocinatore Avv. D.S. Putignano proponeva Ricorso per Accertamento Tecnico Preventivo ex art. 696 bis C.P.C. presso il Tribunale Civile di Taranto al fine di veder riconosciuto il danno subito;

**CHE** a seguito del prefato ATP i CC.TT.UU. nominati dal Giudice Adito del Tribunale di Taranto ritenevano fondate le accuse formulate dalla controparte in merito alle lesioni cagionate al sig. D.M., con quantificazione del danno.

**CHE** i nominati CC.TT.UU. proponevano alle parti un tentativo di conciliazione extragiudiziale con relativo atto di transazione al fine di un ricomponimento bonario della lite;

**CHE** la controparte accettava in via transattiva la somma di euro 6.928,49 onnicomprensiva con rinuncia ad ogni azione civile e penale nei confronti della ASL di Taranto e tutte le persone del delle quali possa o debba a qualsiasi titolo rispondere incluso gli eventuali coobbligati;

**RITENUTO** di dover provvedere, al fine di dare esecuzione alla predetta transazione, di liquidare la somma di € 6.928,49 complessiva ed onnicomprensiva, così come riferito nell’atto di transazione.

**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;

Istruttore Dr. Biagio Russo  
Responsabile U.O. Dr. Giuseppe Carbotti

I soggetti 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 vigente normativa e dei regolamenti aziendali e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti attestano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interessi, anche potenziale, tale da pregiudicare l'esercizio imparziale e indipendente delle funzioni attribuite, in relazione al procedimento indicato in oggetto ai sensi della normativa nazionale, del codice di comportamento aziendale e del PIAO vigenti.

## **DELIBERA**

per tutti i motivi esposti in narrativa e che qui s'intendono richiamati per formarne parte integrante e sostanziale:

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

- **DI** impegnare la somma complessiva di € 6.928,49 sul conto unificato 23012000200 (Fondo Rischi per la copertura diretta per autoassicurazione) del bilancio del corrente anno;

**DI** liquidare pertanto € 5.851,67 al sig. D.M. di cui € 1.076,82 all'avv. D. Castellana previo trasmissione della fattura con dicitura "solvente ASL Ta" così come definito nell'atto di transazione pervenuto in data 17/06/2025.

- **DI** effettuare il predetto pagamento mediante bonifici bancari.

Con la sottoscrizione del presente provvedimento, i Direttori attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interessi, anche potenziale, tale da pregiudicare l'esercizio imparziale e indipendente delle funzioni attribuite, in relazione al procedimento indicato in oggetto ai sensi della normativa nazionale, del codice di comportamento aziendale e del PIAO vigenti.

*Il numero di registro e la data del presente provvedimento, nonché i soggetti firmatari sono indicati nel frontespizio che, pertanto, deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.*