



# C i t t à d i M o l f e t t a

*Provincia di Bari*

**SETTORE AFFARI GENERALI**  
**U.O. AMMINISTRAZIONE E FORMAZIONE PERSONALE**

◆◆◆

## *Determinazione Dirigenziale*

*N° 54 in data 14 MARZO 2011*

### **OGGETTO:**

**Liquidazione equo indennizzo in favore della Sig.ra - omissis -, dipendente comunale a tempo indeterminato con profilo professionale di - omissis - a seguito acquisizione parere del Comitato di verifica per le cause di servizio di Roma.**

\*\*\*\*\*

*Emessa ai sensi*

- degli artt.107 e 151 comma 4°, 183 comma 9° D.L.vo 267 del 18/08/2000 (T.U. Leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali);
- degli artt.4, comma 2° e 17, D.L.vo 165 del 30/03/2001;
- dello Statuto Comunale;
- del Regolamento di Contabilità;
- della Delibera di C.C. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ di approvazione del Bilancio di Previsione \_\_\_\_\_
- della delibera di G.C. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ di approvazione del PEG \_\_\_\_\_

---

## **IL DIRIGENTE**

Premesso che:

- con determinazione dirigenziale del Settore Affari Generali n. - omissis - si prendeva atto del giudizio espresso dalla Commissione Medica dell'Ospedale Militare di Bari, di cui al verbale - omissis -, afferente l'esito degli accertamenti sanitari nei confronti della Sig.ra - omissis -, dipendente comunale a tempo indeterminato con profilo professionale di - omissis -;
- con il medesimo succitato provvedimento si stabiliva di richiedere il prescritto parere del Comitato di verifica per le cause di servizio di Roma, a norma dell'art. 11 del D.P.R. n. 461/2001, riservandosi di dare corso alla erogazione della somma a titolo di equo indennizzo con successivo e separato provvedimento, ad avvenuta acquisizione del succitato parere;

Vista la nota - omissis - con la quale l'Ufficio di Segreteria del Comitato di verifica per le cause di servizio di Roma ha trasmesso il parere richiesto da questo Ente con nota n. - omissis - riconoscendo dipendente da causa di servizio la infermità riscontrata alla sunnominata Sig.ra - omissis -;

Dato atto che la suddetta infermità è ascrivibile, giusta verbale - omissis -;

Ritenuto di prendere atto del parere espresso dal predetto Comitato di verifica per le cause di servizio;

Ritenuto, altresì, di corrispondere in favore della Sig.ra - omissis - l'equo indennizzo nella misura come determinata e riportata nel dispositivo del presente provvedimento;

Vista la disciplina dell'equo indennizzo di cui all'art. 14 del D.P.R. 29/10/2001, n. 461;

Vista la determinazione dirigenziale del Settore AA.GG. n. 277 del 4/12/2009;

Visto il D.P.R. 29/10/2001, n. 461;

Visto il vigente Regolamento sull'Ordinamento generale degli Uffici comunali;

Visto il T.U. Enti Locali approvato con D.to Lgs. n. 267/2000;

Accertata la competenza all'adozione del presente provvedimento ai sensi dell'art. 107 del D.to Lgs. 18/08/2000, n. 267;

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

Per quanto esposto in premessa:

1. Prendere atto del parere espresso nella seduta n. - omissis - dal Comitato di verifica per le cause di servizio di Roma in merito al riconoscimento della dipendenza da causa di servizio della infermità riscontrata alla Sig.ra - omissis -, dipendente comunale con profilo professionale di - omissis -.
2. Corrispondere alla sunnominata Sig.ra - omissis - l'equo indennizzo nella misura determinata come segue in ragione del relativo giudizio medico espresso dal succitato Comitato di verifica per le cause di servizio di Roma, corrispondente all'importo previsto per l'infermità ascritta alla Tab - omissis -.

3. Prendere atto della risoluzione del Ministero delle Finanze n. 8/21 del 18/02/1982, in virtù della quale l'importo dovuto a titolo di equo indennizzo non è soggetto a ritenuta d'acconto IRPEF, avendo tale compenso natura risarcitoria del danno subito e non natura retributiva, per cui manca il presupposto per l'imposizione.
4. Imputare la spesa di € - omissis -.
5. Inviare copia del presente provvedimento al Sindaco, all'Assessora alle Risorse Umane, nonché al Dirigente del Settore Economico-Finanziario e all'U.O. Amministrazione e Formazione Personale, per quanto di rispettiva competenza.
6. La presente determinazione, comportando impegno di spesa, viene trasmessa al Dirigente del Settore Economico-Finanziario per la prescritta attestazione di regolarità contabile e copertura finanziaria di cui all'art. 151 - comma 4 - del D.to L.vo 18/08/2000, n. 267 e diverrà esecutiva con l'apposizione della predetta attestazione.
7. Comunicare le determinazioni di cui al presente provvedimento alla Sig.ra - omissis - ai sensi del 2° comma dell'art. 14 del D.P.R. n. 461/2 001.  
/cm

“Il presente atto è pubblicato in forma non integrale in quanto contiene dati sensibili (D.L.vo n. 196/2003)”.

*Il Responsabile del procedimento*

*f.to (sig.ra Montano Filomena)*

*Il Dirigente*

*f.to (dott. Corrieri Domenico)*

All'originale, è allegata l'attestazione di copertura finanziaria e regolarità contabile a firma del Dirigente del Settore Economico-Finanziario – dott. de Bari Giuseppe Domenico.