



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

TB RUA

1° SETTORE SEGRETERIA - AA. GG. - PERSONALE - SERVIZI DEMOGRAFICI
SERVIZIO PERSONALE

Prot.

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <i>6719</i>	
26 GEN. 2009	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Modugno, 23 gennaio 2009

Alla Commissione Medica di Verifica
Causa di Servizio - Inabilità
Via Demetrio Marin n.3

70125 BARI

e p.c. Alla sig.ra Straziota Angela
viale della Repubblica, n.52/B

70026 MODUGNO (BA)

Oggetto: Dipendenza infermità da causa di servizio - D.P.R. n.461/2001. Dipendente Straziota Angela, n.Bari-Carbonara il 14.10.1968, residente a Modugno in viale della Repubblica, n.52/B.

Si trasmettono, in allegato, per quanto di competenza, i seguenti atti:

- 1) Domanda della dipendente.
- 2) Rapporto informativo.
- 3) Pratica medico-legale in duplice copia.
- 4) Copie certificati medici.
- 5) Stato di servizio.

IL DIRIGENTE I SETTORE
dr.ssa Beatrice Maggio

[Signature]





COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

I SETTORE SEGRETERIA - AA.GG. - PERSONALE - SERVIZI DEMOGRAFICI
SERVIZIO PERSONALE

Il Dirigente

c e r t i f i c a

che la dr.ssa Angela Straziota, nata a Bari-Carbonara il 14/10/1968 e residente a Modugno in Viale della Repubblica n.52/B int.7, è alle dipendenze di questo Ente con contratto a tempo indeterminato, dal 27/01/2004 a tutt'oggi;

che la stessa, dalla data di assunzione, ha svolto mansioni connesse al profilo di appartenenza, con l'utilizzo di personal computer.

Modugno, 23/01/2009

IL DIRIGENTE I SETTORE
dr.ssa Beatrice Maggio





COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

I° SETTORE SEGRETERIA - AA.GG. - PERSONALE - SERVIZI DEMOGRAFICI
Servizio Personale

IL DIRIGENTE

Esaminati gli atti d'ufficio:

CERTIFICA

- che la dr.ssa Angela Straziota, nata a Bari-Carbonara il 14/10/1968, residente a Modugno in viale della Repubblica n.52/B, è alle dipendenze di questo Ente dal 27/01/2004;

- che la stessa è inquadrata nei ruoli organici di questo Ente come segue:

- dal 27/01/2004 al 30/11/2008 con il profilo professionale di "Istruttore" cat.C;
- dal 1/12/2008 a tutt'oggi con il profilo professionale di "Istruttore Direttivo" cat.D.

MODUGNO, 23 gennaio 2009



IL DIRIGENTE I SETTORE
Dott.ssa Beatrice Maggio

Dr.ssa Angela Straziota
Viale della Repubblica n°52/B
70026 MODUGNO
Tel.080/5354254

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	2360
14 GEN. 2009	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

AL COMUNE DI MODUGNO
UFFICIO PERSONALE
PIAZZA DEL POPOLO N°16
70026 - MODUGNO

Oggetto: Domanda di riconoscimento di infermità per causa di servizio.

Con la presente la sottoscritta STRAZIOTA ANGELA, nata a Bari-Carbonara il 14.10.1968 e residente in MODUGNO al Viale della Repubblica n° 52/B tel. 080/5354254, dipendente di codesto Ente dal 27/1/2004 espone quanto segue:
il giorno 21/07/2008 usciva dal proprio ufficio presso il Comune di Modugno alle ore 13:45 circa, come da timbratura del cartellino, giunta in via Fiume in corrispondenza del civico n°50, alle ore 13:50 circa, veniva da tergo avvicinata da due ragazzi viaggianti a bordo di un ciclomotore, di cui non è in grado di identificare colore, targa e tipo, il conducente del ciclomotore la avvicinava e successivamente il passeggero con violenza le strappava la borsa che teneva a tracolla sulla spalla destra. In seguito al violento strappo, la sottoscritta perdeva l'equilibrio, tanto da rovinare al suolo.

A seguito della caduta, la sottoscritta accusava subito forti dolori alla spalla destra, tanto da dover ricorrere alle cure dei Sanitari.

Alle ore 14:00 circa veniva accompagnata presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale di Bari San Paolo, dal quale, come risulta da referto medico n.2008025845 che si allega, le venivano riscontrate le seguenti lesioni personali: FRATTURA III LATERALE CLAVICOLA DESTRA, INFRAZIONE CAPITELLO RADIALE E V COSTA DESTRA.

Tali lesioni hanno portato dei postumi permanenti in diretto nesso di causalità con il servizio prestato.

Pertanto, la sottoscritta chiede ai sensi delle vigenti leggi che l'infermità venga riconosciuta come contratta in servizio e dipendente da causa di servizio.

Allega: Copia denuncia dei Carabinieri; copia n.4 certificati medici.

Modugno, li 14/01/2009

FIRMA


Protocollo Verbale: BACS07 2008 VD 900675

Protocollo Sdi: BACS072008900628



REGIONE CARABINIERI PUGLIA

STAZ.CC MODUGNO

Viale della Repubblica n. 46

Tel. 080-5328010 - Fax 080-5328310 - E-mail stba331850@carabinieri.it

OGGETTO: Verbale di denuncia orale sporta da Straziota Angela nata a Carbonara Di Bari (BA) il 14/10/1968, cittadinanza italiana, sesso femminile, coniugata, professione impiegato pubblico (segr, dattilog, etc), sedicente, sprovvista di documenti di riconoscimento, residente a Modugno (BA), Viale Della Repubblica, 52b, telefono 0805354254, e relativa a "FURTO CON STRAPPO SCIPPO", avvenuto il 21/07/2008, alle ore 13:50 a Modugno (BA).-----//

Il giorno 21/07/2008 alle ore 18:39, in Modugno (BA) presso gli uffici di STAZ.CC MODUGNO, avanti al sottoscritto Brig. DE SANTIS Cataldo appartenente a: "al Comando in intestazione", è presente la persona in oggetto indicata, la quale denuncia quanto segue:-----//

"Oggi 21 luglio 2008 alle 13:50 circa mentre a piedi percorrevo questa Via Fiume in direzione della mia abitazione, giunta all'intersezione di Via Zara venivo da tergo avvicinata da due ragazzi viaggianti a bordo di ciclomotore, di cui non sono in grado di indicare colore, targa e tipo, il cui passeggero con violenza mi strappava la borsa che tenevo in mano. Nell'occorso perdevo l'equilibrio tanto da rovinare al suolo. I due si allontanavano con la mia borsa la quale conteneva, la somma in contante di euro 140.00, la mia patente di guida cat. B nr. BA2491960K rilasciata dalla Prefettura di Bari, carta di identità nr. AJ1897587 rilasciata in data 4.08.2004 dal Comune di Modugno (BA), codice fiscale personale e di mio figlio DI TURI Nicolas, cl. 2006, due tessere sanitarie una della sottoscritta e una del figlio DI TURI Nicolas cl. 2006, un apparecchio cellulare di marca Nokia con scheda Tim nr. 3396515615, chiavio del mio ufficio di Modugno presso il locale Comune ove svolgo attività lavorativa, tesserino magnetico per timbrare le presenze nr. 324, agenda con appunti personali, occhiali da sole graduati, due carte di credito della banca Popolare di Bari c/c nr. 230/02022241/0 intestato alla sottoscritta, una tessera Bancomat della Banca Popolare di Bari intestata alla sottoscritta di cui numero blocco 82033589805, una tessera bancomat della Banca Intesa agenzia di Modugno intestata alla sottoscritta già bloccata presso la stessa filiale, circa 20 buoni pasto avuti dal locale Comune, ed altro che al momento non ricordo.-----//

Non sono in grado di descrivere i due giovani poichè tutto si è verificato in frazione di secondi ed anche dal fatto che, appena caduta per terra accusavo subito dolori alla spalla tanto da dover ricorrere alle cure dei Sanitari. Alle successive ore 14:00 venivo accompagnata presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale di Bari San Paolo, ed il medico di turno mi riscontrava "FRATTURA III LATERALE CLAVICOLA DX, INFRAZIONE CAPITELLO RADIALE E V COSTA DX" GIUDICATA GUARIBILE IN GG. 30 SC DIMESSA.-----//

Non sono in grado di indicare il valore del materiale asportato.-----//

A.D.R.: Come già sopra indicato, non notavo affatto i due ma posso confermare che appena gli stessi si impessessavano della borsa sentivo solamente il numero del motore accelerare.-----//

Posso fornire le seguenti informazioni circa gli oggetti e le persone coinvolte:-----//

Sono stata vittima di furto con strappo (scippo) il 21/07/2008, alle ore 13:50 in pubblica via. Il fatto è avvenuto a Modugno (BA), Via Fiume, cap. 70026. La refurtiva del fatto è composta da: ---//

Carta Di Identita', numero AJ1897587, luogo rilascio Italia, ente rilasciante Comune, data di rilascio 04/08/2004, in lingua Italiano.-----//

Patente Di Guida, numero BA2491960K, categoria B, luogo rilascio Italia, ente rilasciante Prefettura, in lingua Italiano.-----//

IL BRIGADIERE
Cataldo DE SANTIS

Tessera Sanita' Europea, luogo rilascio Italia, ente rilasciante Altre Autorita', in lingua Italiano.----
-//

1 cellulare , per un valore di 250,00 euro , TELEFONO CELLULARE MARCA NOKIA N73
IMEI 359568018445257.-----//

Non ho richiesto l'intervento di alcuna pattuglia delle Forze dell'Ordine per constatare l'accaduto.--
---//

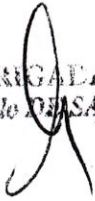
Non sono in grado di riconoscere i rei.-----//

Non ho altro da aggiungere né da modificare.-----//

Riletto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.-----//



IL SINGOLARE
Cataldo DE SANTIS



ISTITUTO PO S. PAOLO BARI*BA

SERVIZIO DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-BARI

EPISODIO 2008025845 DI 21/07/2008 14:18

SCHEDA DI CONSULENZA / PRESTAZIONI

UMERO : 3 DATA E ORA APERTURA: 21/07/2008 14:52
 ISTITUTO : PO S. PAOLO BARI*BA (969338)
 EPARTO : 36 11-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA 1-BARI
 OD. SAN.: STRNGL68R54A662T
 COGNOME : STRAZIOTA DATA DI NASCITA: 14/10/1968
 RESIDENZA: MODUGNO NOME: ANGELA
 INDIRIZZO: VIALE DELLA REPUBBLICA, 52/B TEL.: 0805354254

ATTI CLINICI:
 NEGA TRAUMA CRANICO

RIAGE: URGENZA BASSA (VERDE)
 C : BPM ARITMICA CODICE USCITA:
 R : ARPM - TC: , 0 C - PA: MINIMA = MMHG - MASSIMA = MMHG
 PO2: % - ASSISTITO COSCIENTE : SI
 ASSISTITO DEAMBULANTE: SI

DIAGNOSI DI AMMISSIONE:
 TRAUMA CONTUSIVO SPALLA GOMITO ED EMI-COSTATO DX

CAUSA: VIOLENZA ALTRUI

ESITO DIAGNOSTICO:

TERAPIE:

DICE DESCRIZIONE	PRESTAZIONI	NR	INDICAZIONE
------------------	-------------	----	-------------

897 VISITA GENERALE

1

FERTO: *R. 1 lat claudico dr, capite-
 cervale (inferiore) e D costo dr -
 esult per 30ff - Bene controllo fr
 finale - 1 ora il 29/7/08 ore 11.00 circa*

ORA E ORA CHIUSURA:

IL CONSULENTE

PAZIENTE

IL MEDICO

SICILIANO NATALINA

2 R spalla de M. G. 11/11/08 po 30ff
 Dr. Gustavo BOCCIA



REGIONE PUGLIA



ASL BARI 4

AZIENDA SANITARIA DELL'AREA METROPOLITANA DI BARI

I DIV. DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

COMUNE DI MODUGNO	
Prel. n. 14887	
28 AGO. 2008	
Cat. _____	Cias _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Direttore: Prof. F. MORI

Tel. 080/5843622

Cognome e Nome del Ricoverato:

STRAZIOTA Ougele

Data Ingresso: 29/07/2008

Data Uscita: 31/07/2008

Cartella Clinica n° _____

DATA	ACCERTAMENTI TRATTAMENTI PRATICATI
DATA	TIPO INTERVENTO CHIRURGICO
—	B.S.O. RX conchello

La visita di controllo potrà essere effettuata dopo solo prenotazione al
 C.U.P. 800345477 tra _____ giorni, nell'AMBULATORIO
 del 28/08/2008 della I Div. con: cartellino di
 dimissione, richiesta del Medico e ricevuta del pagamento ticket per:

☒ VISITA ORTOPEDICA clavicola
☒ RX conchello B.S.O. e gomito
oltrio

DIAGNOSI DI USCITA

Fratt. 3° distale clavicola destra con contusione
 ne esposta: trauma contusivo gomito
 oltrio (riserve per inferiore capitello
 radiale)

INDICAZIONI TERAPEUTICHE E SUGGERIMENTI

Al bisogno antidolorifici
 Breve periodo di riposo

Pr. (lexone 1000 : 1 pz. o.c. per
 20 gg.)

BARI, 31/07/2008

Prof. Dr. Vito G. M...
 Direttore
 U.O. ORTOPEDICA
 Codice Identificativo

PRESIDIO OSPEDALIERO "SAN PAOLO"

Contrada Caposcardicchio - 70123 BARI

I° U.O. di ORTOPEDIA e TRAUMATOLOGIA

Direttore: Dr. F. MORI

Tel. 080.5843622

DATA	VISITE DI CONTROLLO AMBULATORIALE
28/08/2008	Peso vincente RX: capitello redole dx nef. i ri rioriziano il B.S.O. e controllo con RX.
11/09/2008	
29/08/2008	RX: Lottare con scar- frumione di collo; clinicamente solida. Si rioriziano nuovo B. Refuer magnetoterap. e controllo il 10/11/2008 con RX: controllo intermedio
10/11/2008	Migliore il RX. Continuare le magnetoterap. e il B.S.O. e controllo con RX

A.S.L. BA/4
Presidio Ospedaliero "San Paolo"
Dr. Vito G. MISCIAGNA
Dirigente Medico - Specialista Ortopedico
U.O. ORTOPEDIA
Codice Identificativo n° 899774

A.S.L. BA/4
Presidio Ospedaliero "San Paolo"
Dr. Vito G. MISCIAGNA
Dirigente Medico - Specialista Ortopedico
U.O. ORTOPEDIA
Codice Identificativo n° 899774

☒ VISITA AMBULATORIALE☐ VISITA PRONTO SOCCORSO

BARI, 16/12/2008

Il Sig. /Sig.ra Shenista Delela di anni 40

ha effettuato in data odierna VISITA ORTOPEDICA ed è risultato affetto/a da:

Diagnosi: Pseudotumor acromioclaviculare in fratt. del 3° distale
di deviazione con lesione completa del lpf. trofoide
e coraciale (in trattamento) e dx.Trattamento effettuato: vinile; rioriziano del B.S.O. RX
controllo; al controllo clinico fratt.
stabile.Prescrizioni: Controllo clinico il 10/01/2009 con documentazione
12/01/2009. con documentazioneLa visita di controllo potrà essere effettuata dopo prenotazione al tel. _____
tra _____ giorni, nell'AMBULATORIO del _____ della I° U.O., con:

il presente certificato, la richiesta del Medico Curante e la ricevuta del pagamento ticket per:

• VISITA ORTOPEDICA

•

•

A.S.L. BA/4
Presidio Ospedaliero "San Paolo"
Dr. **IL MEDICO**
Dirigente Medico - Specialista Ortopedico
U.O. ORTOPEDIA
Codice Identificativo n° 899774

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

PRESIDIO OSPEDALIERO "SAN PAOLO"

Contrada Caposcardicchio - 70123 BARI

I^a U.O. di ORTOPEdia e TRAUMATOLOGIA

Direttore: Dr. F. MORI

Tel. 080.5843622

☒ VISITA AMBULATORIALE☐ VISITA PRONTO SOCCORSO

BARI, 12/01/2009

Il Sig. /Sig.ra

Storace Oreste

di anni

40

ha effettuato in data odierna VISITA ORTOPEDICA ed è risultato affetto/a da:

Diagnosi: Pseudoartrosi senata in eni di fratture due
3^o distale di clavicola con lesione completa due
leg. trapeziole e coracoid e dx.

Trattamento effettuato:

Vinite.

Prescrizioni:

Il controllo clinico - RX 1.le guaste
con forami da valutare in sede medica
lefele.

La visita di controllo potrà essere effettuata dopo prenotazione al tel.

tra giorni, nell'AMBULATORIO del della I^a U.O., con:

il presente certificato, la richiesta del Medico Curante e la ricevuta del pagamento ticket per:

• VISITA ORTOPEDICA

•
•

Preside

Dr. Vito G. BIRGIA

Dirigente Medico MEDICO

U.O. ORTOPEdia I

Codice identificativo n. 639774