



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

TORU

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

Prot.

Modugno, 1 luglio 2008

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <u>35139</u>	
- 3 LUG. 2008	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Al Ministero dell'Economia e
delle Finanze

-Comitato di Verifica per le
cause di servizio

-Ufficio di Segreteria
via R.Lanciani N.11

00162 , ROMA

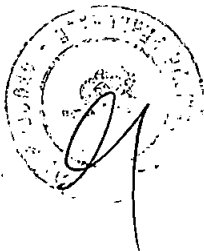
e p.c. Al Sig.Proscia Domenico
Via S.Teresa, n.24

70026 MODUGNO (BA)

Oggetto: **Concessione dell'equo indennizzo richiesto dal
dipendente Proscia Domenico, nato a Bari il
4.08.1957, residente a Modugno in Via S.Teresa, n.24.**

Si trasmette per quanto di competenza, la domanda in
duplice copia del sig.Proscia Domenico, tendente ad ottenere la
concessione dell'equo indennizzo, in conseguenza di quanto disposto
dalla Commissione Medica di Verifica di Bari, con verbale Mod.BL/B
n.508 del 9.11.2007, nonchè tutta la relativa documentazione.

IL DIRIGENTE I SETTORE
dr.ssa Beatrice Maggio



RELAZIONE – PROPOSTA
PER IL COMITATO PER LE PENSIONI PRIVILEGIATE ORDINARIE

Oggetto: Concessione dell'equo indennizzo richiesto da PROSCIA Domenico

- 1) **Generalità del dipendente:** Proscia Domenico, n. Bari il 4/08/1957, res. Modugno via S. Teresa, n. 24.
- 2) **Qualifica o grado del dipendente:** “Funzionario”
- 3) **Data della domanda di riconoscimenti di dipendenza da causa di servizio:** 17/02/2006
- 4) **Infermità, ferita o lesione richieste:** A) Ascesso polmonare sinistro sottoposto a intervento di lobectomia inferiore sinistra e linfadenectomia il o-mediastinica.
- 5) **Eventi di servizio denunciati, a sostegno della richiesta:** E' alle dipendenze di questo Ente Dal 21/11/1979 con il profilo professionale di “Funzionario”
- 6) **Data della domanda di E.I.:** 1° luglio 2008
- 7) **Eventuali precedenti concessioni di E.I. e relative notizie:** **NEGATIVO**
- 8) **Notizie su servizio prestato dall'assunzione in poi:** E' stato assunto in qualità di provvisorio alle dipendenze di questo Ente dal 21/11/79 ai sensi della legge 1/6/1977 n. 285, per l'attuazione del progetto regionale di “Assistenza domiciliare agli anziani”; che gli ambienti presso i quali prestava attività lavorativa erano affetti da umidità che riaffiorava anche dopo interventi di tinteggiatura e in generale da condizioni di salubrità non idonei; che attualmente presta la propria attività lavorativa presso il IV Settore –Contabilità e Finanze, con il profilo professionale di “Funzionario” presso una struttura sita in Modugno in via Pascoli n. 2/B.

9) Verbale della Commissione Medica del competente Ospedale Militare:

- a) **Diagnosi: Esiti di lobectomia inferiore sinistra e linfadenectomia il O-mediastinica per ascesso polmonare.**

10) Parere dell'Organo Consultivo: favorevole

(verbale BL/B n.508 del 9/11/2007) sulla dipendenza da causa di servizio dell'infermità, della relativa classifica e misura , nonché sulla tempestività dell'istanza di riconoscimento di dipendenza da causa di servizio ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 461 del 29.10.2001.

Dagli elementi sopraelencati si può formulare la seguente PROPOSTA CONCLUSIVA:

- di ascrivere la menomazione conseguente all ' infermità di cui alla lett.a) alla Tabella A ctg.8^.

Si trasmettono, in osservanza delle norme di cui all'art. 7 del D.P.R. n. 461 del 29.10.2001 gli atti relativi alla pratica sopradescritta, affinché codesto Organo voglia esprimere il parere previsto dall'art. 11 del citato D.P.R. 461/2001.

Modugno, 1 luglio 2008



**IL DIRIGENTE
I SETTORE**
Dott.ssa Beatrice MAGGIO

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	34370
- 1 LUG. 2008	
Cat _____	Clas _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

AL COMUNE DI MODUGNO
- UFFICIO PERSONALE -
Piazza del Popolo, N. 16

70026 MODUGNO

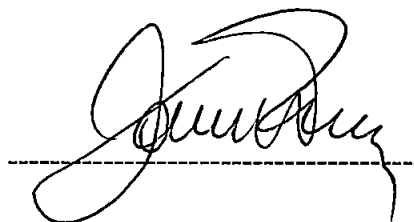
OGGETTO: Richiesta di equo indennizzo.

Il sottoscritto PROSCIA Domenico , nato a Bari il 4.08.1957, residente a Modugno – Via S.Teresa, n. 24, dipendente presso codesta Amministrazione Comunale con la qualifica di “ Funzionario”, poiché con verbale BL/B N.508 del 9.11.2007, la Commissione Medica di Verifica di Bari, ascriveva le infermità richieste alla 8^ ctg. Della tab. A (+) MAX annessa ad DPR 30/12/1981, n. 834

CHIEDE

Ai sensi delle vigenti leggi, la concessione dell'equo indennizzo previsto dalla citata tabella A cui le infermità sono state ascritte.

Modugno, 30 giugno 2008





COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

REG. GEN. N. 531 / 2008

RIFERIMENTI

Proponente

SET01/DD/2008/237

Data di adozione

26/05/2008

Luogo di adozione

Sede dell'Ufficio di Settore

Data di esecutività

09/06/2008

Data di pubblicazione

dal 19/06/2008

al 03/07/2008

OGGETTO

Dipendente Proscia Domenico. Presa d'atto del giudizio della Commissione Medica di Verifica di Bari.

COMUNE DI MODUGNO
Il sottoscritto Messo Notificatore Com.le dichiara di aver
notificato copia del presente atto al Sig. Proscia
di Proscia mediante consegna di una copia nelle mani
di Proscia
Modugno, il 30/6/08
per RICEVUTA



MESSO NOTIFICATORE
Domenico ACCETTURA

Il Responsabile del procedimento

- Premesso che il sig. Proscia Domenico, nato a Bari il 4/08/1957, residente a Modugno in via Santa Teresa, n.24, dipendente da questa Amministrazione con il profilo professionale di "Funzionario" inoltrò documentata istanza in data 17/02/2006, ai sensi dell'art.2 del D.P.R. n.461/2001, chiedendo la dipendenza da causa di servizio di alcune infermità, come da documentazione agli atti di Ufficio;
- Considerato che l'Ufficio del Personale, raccolti gli elementi, ha istruito la pratica, inviandola in data 29/03/2006 prot.n.16019, alla Commissione Medica di Verifica presso l'Ospedale Militare "L.Bonomo" di Bari, per far sottoporre il dipendente succitato agli accertamenti sanitari previsti;
- Atteso che la Commissione Medica di Verifica di Bari, sulla scorta degli atti inviati da questa Amministrazione, ha emesso processo verbale mod.BL/B n.508 del 9/11/2007;
- Considerato, altresì che la Commissione Medica di Verifica, ai sensi dell'art.6 del DPR 461/2001, con il processo verbale di cui sopra n.508 del 9/11/2007, ha riconosciuto il sig. Proscia Domenico "SI IDONEO ALLA QUALIFICA PROFESSIONALE D'APPARTENENZA"; per E.I. - ascrivibilità della menomazione complessiva dell'integrità fisica, psichica o sensoriale Tabella A cat.8^;
- Ritenuto di conformarsi al giudizio espresso dalla Commissione Medica di Verifica di Bari, giusta verbale mod.BL/B n.508 del 9/11/2007;
- Tutto innanzi premesso si sottopone all'attenzione di questa Dirigenza la presente determinazione ai fini della sua adozione.

Il Responsabile del procedimento

Pina Farano



Il Dirigente

- Letta e fatta propria la relazione che precede;

Visto:

- art.4 co.2 D.Lgs. 30/03/2001 n.165;
- art.107 D.Lgs. 18/08/2000 n.267;

D E T E R M I N A

- 1) Di prendere atto del giudizio della Commissione Medica di Verifica di Bari, espresso con verbale mod.BL/B n.508 del 9/11/2007, riportato integralmente in narrativa.
- 2) Di inoltrare al sig. Proscia Domenico, copia del verbale della Commissione Medica di Verifica di Bari mod.BL/B n.508 del 9/11/2007.

- 3) Di comunicare al suddetto dipendente la presa d'atto da parte dell'Amministrazione del giudizio della C.M. di Verifica di Bari, per consentire allo stesso di inoltrare istanza entro sei mesi, di concessione dell'equo indennizzo giusta art.2 comma 6 del D.P.R. 29/10/2001 n.461.
- 4) Di inviare copia della presente determinazione alla Sezione Personale per quanto di competenza.

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Modugno, li 26/05/2008

IL DIRIGENTE
Dott.ssa Beatrice MAGGIO





COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

IV SETTORE – CONTABILITA' E FINANZE

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE

AI SENSI DELL'ART. 151, COMMA 4°, DEL D.LGS. N. 267/2000 SI ATTESTA LA COPERTURA
FINANZIARIA PER IL SEGUENTE PROVVEDIMENTO:

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE: SET01/DD/2008/237

DATA DI ADOZIONE: 26/05/2008

OGGETTO:

Dipendente Proscia Domenico. Presa d'atto del giudizio della Commissione Medica di Verifica di Bari.



NOTE AGGIUNTIVE

MODUGNO LI, 09/06/2008

IL DIRIGENTE
dott. Fulvio P. GESMUNDO



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

ATTESTAZIONE DI AFFISSIONE ALL'ALBO

IL SOTTOSCRITTO, VISTI GLI ATTI D'UFFICIO,

ATTESTA

CHE IL SEGUENTE ATTO

DETERMINA DIRIGENZIALE DD/2008/531

DATA DI REGISTRAZIONE: 19/06/2008

OGGETTO

Dipendente Proscia Domenico. Presa d'atto del giudizio della Commissione Medica di Verifica di Bari.

COME PRESCRITTO DALL'ART. 31 COMMA 2 DELLO STATUTO COMUNALE E' AFFISSO ALL'ALBO
PRETORIO COMUNALE PER 15 GIORNI DALL' 19/06/2008 AL 03/07/2008

MODUGNO Lì, 19/06/2008

L'INCARICATO
Dott. Michele TENERELLI



RACCOMANDATA A.R.

1° Sett.

BARI 12/05/2008

Ministero dell'Economia e delle Finanze
Direzione Prov./le dei Servizi Vari
Commissione Medica di Verifica
Causa di Servizio e Inabilità
B A R I

Spett.le
COMUNE DI MODUGNO

MODUGNO

N. 61170 di Prot.
Pos.Istr. n.1280/CS

(da citare nella futura corrispondenza)

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	26042
16 MAG. 2008	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Oggetto: Riconoscimento infermità dipendenti da causa di servizio ai sensi del D.P.R 461/2001 e Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 12/02/2004.
Sig. PROSCIA DOMENICO nato a BARI il 04/08/1957

In Riferimento alla richiesta inviata con nota n. 889 del 23/03/2006, si trasmette, in duplice copia, il verbale contenente il giudizio conclusivo della Commissione Medica in seguito a visita di accertamenti sanitari eseguiti nei confronti del nominato in oggetto in data 09/11/2007.

Si prega l'Amministrazione in indirizzo voler notificare una copia all'interessato.

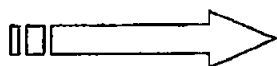
p.IL DIRETTORE

IL DIRETTORE SOSTITUTO
Dott. Filippo MONNO

**COPERTINA FAX***10/11/07***Ministero dell'Economia e delle Finanze
Direzione Provinciale dei Servizi Vari****Commissione Medica di Verifica****Cause di servizio - Inabilità****BARI**

Tel. Segreteria: 080/56995225/26

Fax : 080/56995985

Trasmissione via Fax al numero: **0805325740**

Numero pagine: 2

Alla cortese attenzione:**COMUNE DI MODUGNO
UFFICIO PERSONALE****MODUGNO**

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	55806
13 NOV. 2007	
Cat. _____	Clas. _____
Fase. _____	Sottofase. _____

COMUNICAZIONI PARTICOLARI

SI TRASMETTE ESTRATTO PREINFORMATIVO DELLA SEDUTA DEL 09/11/2007 RELATIVO AL SIG. PROSCIA DOMENICO NT. IL 04/08/1957 VS PROT. 16019 DEL 23/03/2006 CAUSA DI SERVIZIO.
SEGUE TRASMISSIONE DEL VERBALE PER RACCOMANDATA A.R.

Ai sensi dell'art. 6, comma 2 della legge 30 dicembre 1991, n.412 il presente telefax:

☐ sostituisce l'atto originale

Se la ricezione non è stata chiara o completa, contattare il n. 080/56995225 oppure n. 080/56995226

**Ministero dell'Economia e delle Finanze**

Commissione Medica di Verifica
Causa di Servizio- Inabilità

BARI, 09/11/2007**BARI****COMUNE DI MODUGNO**

POS. 1280/CS
PROT. 122450

OGGETTO: Estratto del verbale BL-B N° 508 del 09/11/2007 notificato all'interessato/a e inviato a mezzo posta all' Ente di appartenenza, di visita medico collegiale ai fini del riconoscimento delle infermità dipendenti da causa di servizio (D.P.R. 461 e successivo Decreto Min.Econ.Fin. del 12/2/2004).

Si comunica che il/la Signor/a **PROSCIA DOMENICO NT. IL 04/08/1957**, esaminato/a in data odierna la documentazione agli atti, è stato/a giudicato/a affetto/a da:

- **OMISSIS** -

le infermità , oggetto dell'istanza , per cumulo con altre infermità già eventualmente classificate, sono ascrivibili alla **Categoria 8^ (OTTAVA) Tabella A** (L. n 313/68 e DPR n. 834/81).

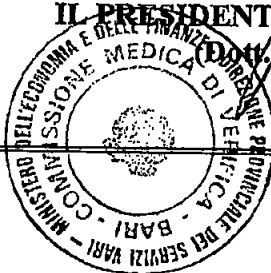
IL/LA SIGNOR/A PROSCIA DOMENICO NT. IL 04/08/1957 E' SP' IDONEO/A AL PROFILO PROFESSIONALE D' APPARTENENZA-

Seguirà la trasmissione del relativo verbale.

Giudizio relativo alla IDONEITA' al servizio impugnabile, presso l'Ente di appartenenza , entro 10 gg dalla notifica: **COMMISSIONE MEDICA DI 2^ ISTANZA - Via Gabriele D'Annunzio, 36 - 70128 Bari-Palese.-**

Per avvenuta notifica e per ricevuta :

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE
(Dott. Maria RUGGIERO)





RACCOMANDATA A.R.

BARI 15/10/2007

Ministero dell'Economia e delle Finanze

Direzione Prov./le dei Servizi Vari

Commissione Medica di Verifica

Causa di Servizio e Inabilità

Corso A. De Gasperi n. 423

Presso Ospedale Militare

B A R I

COMUNE DI MODUGNO
Prot. n. 54332
- 5 NOV. 2007
Cat. _____ Clas. _____
Fasc. _____ Sottofasc. _____

Al Sig. PROSCIA DOMENICO

VIA S. TERESA, 24
70026 MODUGNO (BA)

N. 105011 di prot.

Pos.Istr. n.1280/CS
(da citare nella futura corrispondenza)

e, p.c.
COMUNE DI MODUGNO

MODUGNO

Rif.lett.n. 889 del 23/03/2006

Oggetto: Convocazione a visita per accertamenti sanitari di cui al decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 12/02/2004 (G.U. n.44 del 23/02/2004).

In relazione a quanto richiesto dall'Ente in indirizzo per conoscenza, la S.V. è invitata a volersi presentare il giorno **09/11/2007 alle ore 14:30** con un idoneo documento di riconoscimento ed eventuale ulteriore documentazione in possesso, in originale e in fotocopie, presso i locali di questa C.M.V. all'indirizzo indicato nell'intestazione della presente comunicazione, per essere sottoposta agli accertamenti sanitari, previsti del decreto indicato in oggetto in materia di accertamenti di riconoscimento della dipendenza da causa di servizio di infermità/lesioni e/o conseguenti benefici (art. 6, commi 3, 4, e 7).

E' in facoltà della S.V. farsi assistere, a proprie spese, da un medico di fiducia.

Si comunica che, in caso di assenza ingiustificata della S.V., la procedura di accertamento sarà archiviata, con restituzione degli atti all'Amministrazione di appartenenza.

Si fa presente, che per una più sollecita definizione della pratica di riconoscimento della dipendenza causa di servizio, la S.V. dovrà necessariamente esibire oltre alla documentazione pregressa, in originale o in copia conforme, certificazione recente riguardo le patologie per cui si chiede la causa di servizio.

Nel caso la S.V. fosse stata già destinataria di provvedimenti medico-legali di riconoscimento di infermità da causa di servizio è pregata di portare al seguito copia dei relativi verbali della C.M.O., del Comitato di Verifica e/o dei Decreti Ministeriali di liquidazione dell'equo indennizzo.

p. IL DIRETTORE
IL DIRETTORE PROVINCIALE
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Filippo MONNO

COMUNE DI MODUGNO
Prot. n. 8534
17 FEB. 2006
Cat. _____ Clas. _____
Fasc. _____ Sottofasc. _____

AL COMUNE DI MODUGNO
UFFICIO PERSONALE
70026 MODUGNO

OGGETTO: Richiesta riconoscimento infermità da causa di servizio e concessione equo indennizzo.

Il sottoscritto PROSCIA DOMENICO - nato a Bari il 4/8/57 e residente a Modugno in Via S. Teresa n° 24, in servizio con la qualifica di Funzionario, affetto da: ascesso polmonare sinistra, sottoposto ad intervento di lobectomia inferiore sinistra e linfodenectomia ilo-mediastinica in data 2.11.05, ha valido motivo per ritenere che l'evento dannoso di cui è portatore deve ritenersi come malattia riveniente da causa di servizio.

A tal fine il sottoscritto dichiara di essere stato assunto nel 1979 con la qualifica di istruttore.

Rappresenta di seguito, inoltre, che i fatti di servizio che hanno concorso a determinare l'infermità della quale chiede il riconoscimento, sono da ricondursi a stress fisico in quanto ha dovuto svolgere le proprie mansioni in ambienti freddi e umidi con frequenti spostamenti.

Di conseguenza nel tempo, costretto a svariati traslochi di ufficio e spostamenti continui con la sede centrale, sono scaturiti stimoli nocivi determinando le diagnosi che mi sono state accertate.

A tutto ciò va aggiunto i continui via vai da un ufficio all'altro, fino al 2003 in una struttura precaria sita al 2 piano della sede centrale con scale irte e pericolose, non ultima la sede attuale (locali adibiti ad uffici sotto un palazzo condominiale) molto umida e fredda.

E' chiaro che da tali eventi di servizio sono derivati fattori nocivi, che hanno indubbiamente contribuito come concausa preponderante ed efficiente nel determinismo dell'affezione della patologia di cui in esame.

Premesso quanto precede, il sottoscritto chiede che:

- 1) siano attivate le procedure di rito previste dalla normativa vigente, finalizzate al riconoscimento della dipendenza da causa di servizio dell'infermità in esame;
- 2) si provveda alla concessione dell'equo indennizzo spettante ai sensi della normativa vigente.

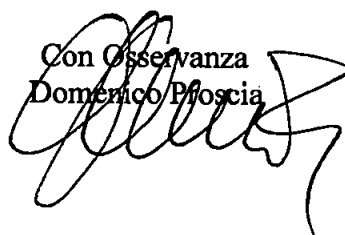
Il sottoscritto dichiara, altresì, di esprimere con la presente il consenso all'utilizzo dei propri dati sensibili relativi al suo stato di salute e la loro trasmissione agli Enti istituzionalmente preposti alla trattazione della materia (artt. 10 e 13 della Legge 31/12/1996, n° 675 e s. i. m.).

Allega alla presente la documentazione sanitaria sotto elencata, dichiarandosi disponibile ad ogni ulteriore, necessaria integrazione:

- certificato di dimissioni dagli Ospedali Civili di Brescia con relativa diagnosi.

Modugno, 17 febbraio 2006.

Con Osservanza
Domenico Proscia





SPEDALI CIVILI – BRESCIA
AZIENDA OSPEDALIERA

Divisione di
CHIRURGIA TORACICA
Primario Dott. Pietro Bovolato

Brescia, 11.05.2005

Al medico curante del Signor **PROSCIA DOMENICO**.

Dimettiamo in data odierna il Suo paziente di anni 48, ricoverato presso la Nostra Divisione dal giorno 31.10.05 con diagnosi di **Ascesso polmonare sinistra**.

Il paziente è stato sottoposto ad intervento di **Lobectomia inferiore sinistra e linfadenectomia ilo-mediastinica** in data **2.11.05**.

PFR consentita lobectomia

Tac Torace :conferma di addensamento escavato a carico del lobo inferiore del polmone sx.

Il decorso post-operatorio non è stato complicato. La riespansione del polmone residuo ed il versamento nel cavo sono risultati nella norma.

Il paziente verrà seguito con controlli ambulatoriali periodici. Si programma prima visita presso la nostra Divisione tra circa 15 – 20 giorni, con Rx Torace in due proiezioni ed impegnativa del curante, previo accordo telefonico.

L'esame istologico definitivo, attualmente non disponibile , verrà consegnato in occasione della visita di controllo.

Si consiglia la seguente terapia :

Antidolorifici al bisogno

Ciproxin 500 mg x 2 per 4 gg

Zantac 300 mg 1 cp al die per 10 giorni

Siamo a disposizione per ulteriori chiarimenti e collaborazioni.

Cordiali saluti.

IL PRIMARIO

Dott. Pietro Bovolato



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

toppy

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	16249
29 MAR. 2006	
Cat.	Clas.
Esce PERSONALE	Sottofasc.

1° SETTORE SEGRETERIA - AFFARI GENERALI
SERVIZIO PERSONALE

Prot.

Modugno, 23 marzo 2006

Alla Commissione Medica di Verifica
Causa di Servizio e Inabilità
Corso A.De Gasperi n.423
Presso Ospedale Militare
70125 BARI

e p.c. Al sig. PROSCIA Domenico
via S.Teresa, n.24
70026 MODUGNO (BA)

Oggetto: Dipendenza infermità da causa di servizio - D.P.R. n.461/2001. Dipendente Proscia Domenico, n.Bari il 4.08.1957, residente a Modugno in via S.Teresa, n.24.

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

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



IL DIRIGENTE I SETTORE
dr. Tommaso Montefusco

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	8534
17 FEB. 2006	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

AL COMUNE DI MODUGNO
UFFICIO PERSONALE
70026 MODUGNO

OGGETTO: Richiesta riconoscimento infermità da causa di servizio e concessione equo indennizzo.

Il sottoscritto PROSCIA DOMENICO - nato a Bari il 4/8/57 e residente a Modugno in Via S. Teresa n° 24, in servizio con la qualifica di Funzionario, affetto da: ascesso polmonare sinistra, sottoposto ad intervento di lobectomia inferiore sinistra e linfodenectomia ilo-mediastinica in data 2.11.05, ha valido motivo per ritenere che l'evento dannoso di cui è portatore deve ritenersi come malattia riveniente da causa di servizio.

A tal fine il sottoscritto dichiara di essere stato assunto nel 1979 con la qualifica di istruttore.

Rappresenta di seguito, inoltre, che i fatti di servizio che hanno concorso a determinare l'infermità della quale chiede il riconoscimento, sono da ricondursi a stress fisico in quanto ha dovuto svolgere le proprie mansioni in ambienti freddi e umidi con frequenti spostamenti.

Di conseguenza nel tempo, costretto a svariati traslochi di ufficio e spostamenti continui con la sede centrale, sono scaturiti stimoli nocivi determinando le diagnosi che mi sono state accertate.

A tutto ciò va aggiunto i continui via vai da un ufficio all'altro, fino al 2003 in una struttura precaria sita al 2 piano della sede centrale con scale irte e pericolose, non ultima la sede attuale (locali adibiti ad uffici sotto un palazzo condominiale) molto umida e fredda.

E' chiaro che da tali eventi di servizio sono derivati fattori nocivi, che hanno indubbiamente contribuito come concausa preponderante ed efficiente nel determinismo dell'affezione della patologia di cui in esame.

Premesso quanto precede, il sottoscritto chiede che:

- 1) siano attivate le procedure di rito previste dalla normativa vigente, finalizzate al riconoscimento della dipendenza da causa di servizio dell'infermità in esame;
- 2) si provveda alla concessione dell'equo indennizzo spettante ai sensi della normativa vigente.

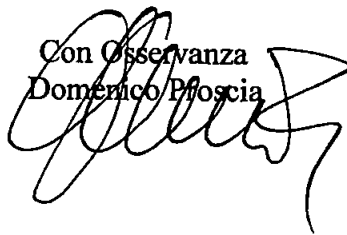
Il sottoscritto dichiara, altresì, di esprimere con la presente il consenso all'utilizzo dei propri dati sensibili relativi al suo stato di salute e la loro trasmissione agli Enti istituzionalmente preposti alla trattazione della materia (artt. 10 e 13 della Legge 31/12/1996, n° 675 e s. i. m.).

Allega alla presente la documentazione sanitaria sotto elencata, dichiarandosi disponibile ad ogni ulteriore, necessaria integrazione:

- certificato di dimissioni dagli Ospedali Civili di Brescia con relativa diagnosi.

Modugno, 17 febbraio 2006.

Con Osservanza
Domenico Proscia





SPEDALI CIVILI – BRESCIA
AZIENDA OSPEDALIERA

Divisione di
CHIRURGIA TORACICA
Primario Dott. Pietro Bovolato

Brescia, 11.10.2005

Al medico curante del Signor **PROSCIA DOMENICO**.

Dimettiamo in data odierna il Suo paziente di anni 48, ricoverato presso la Nostra Divisione dal giorno 31.10.05 con diagnosi di **Ascesso polmonare sinistra**.

Il paziente è stato sottoposto ad intervento di **Lobectomia inferiore sinistra e linfadenectomia ilo-mediastinica** in data **2.11.05**.

PFR consentita lobectomia

Tac Torace :conferma di addensamento escavato a carico del lobo inferiore del polmone sx.

Il decorso post-operatorio non è stato complicato. La riespansione del polmone residuo ed il versamento nel cavo sono risultati nella norma.

Il paziente verrà seguito con controlli ambulatoriali periodici. Si programma prima visita presso la nostra Divisione tra circa 15 – 20 giorni, con Rx Torace in due proiezioni ed impegnativa del curante, previo accordo telefonico.

L'esame istologico definitivo, attualmente non disponibile , verrà consegnato in occasione della visita di controllo.

Si consiglia la seguente terapia :

Antidolorifici al bisogno

Ciproxin 500 mg x 2 per 4 gg

Zantac 300 mg 1 cp al die per 10 giorni

Siamo a disposizione per ulteriori chiarimenti e collaborazioni.

Cordiali saluti.

IL PRIMARIO

Dott. Pietro Bovolato



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

I° SETTORE SEGRETERIA - AFFARI GENERALI - PERSONALE O.M.
SERVIZIO PERSONALE

IL DIRIGENTE

Esaminati gli atti d'ufficio:

CERTIFICA

- che il Sig. Proscia Domenico, nato a Bari il 04.08.1957 e residente a Modugno in via S. Teresa n.24, è stato assunto in qualità di provvisorio alle dipendenze di questo Ente dal 21 novembre 1979 ai sensi della legge 01/06/1977, n. 285, per l'attuazione del progetto regionale di "assistenza domiciliare agli anziani";

- che gli ambienti presso i quali prestava attività lavorativa erano affetti da umidità che riaffiorava anche dopo interventi di tinteggiatura e in generale da condizioni di salubrità non idonei (tanto si rileva dall'Appendice al documento di Valutazione dei Rischi di cui al D.Lgs. n.626/94);

- che lo stesso con delibera n. 25 del 23/01/1985 è stato inquadrato nel ruolo organico di questo Ente, con effetto dal 01 novembre 1984 ed in servizio presso la Sez. Cultura e Sport - Ripartizione Socio-Culturale quale Ufficiale Amministrativo 6° livello - ex D.P.R - 25/6/1983, n. 347;

- che a seguito di concorso riservato al personale interno, con delibera n.735 del 12/12/1989 lo stesso è risultato vincitore e nominato titolare del posto di "Capo Sezione" - 7° q.f. - area amministrativa - Ripartizione Finanziaria - Sezione Provveditorato;

- che con determinazione dirigenziale n.335/RD/I° Settore del 2/7/1999, lo stesso è risultato vincitore del concorso riservato al personale interno per la copertura di n.1 posto di Funzionario Contabile - cat.D3 ed inquadrato con effetto dal 2/7/1999 con profilo professionale di "Funzionario-Responsabile del Servizio Ragioneria - Contabilità del Personale - Provveditorato - Patrimonio - Appalti" cat.D3 pos.ec.D3 presso il IV Settore Contabilità e Finanze;

- che al sig.Proscia Domenico, con decorrenza 1/12/1999, è stato conferito l'incarico per la posizione organizzativa di "Responsabile Servizio Ragioneria - Contabilità del Personale - Provveditorato e Patrimonio - Appalti";

- che a seguito delle progressioni economiche orizzontali, al sig.Proscia Domenico, dal 1/9/1999 è stata attribuita la pos.ec.D4, dall'1/1/2000 la pos.ec.D5 e dall'1/1/2004 la pos.ec.D6;



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

- che attualmente il dipendente Proscia Domenico presta la propria attività lavorativa presso il IV° Settore - Contabilità e Finanze, con il profilo professionale di "Funzionario - Serv.Rag.Provv. - Patrimonio - Studi e programmazione - Controllo di Gestione e Stipendi, presso la struttura sita a Modugno in via Pascoli n.2/B.

Modugno, 22 marzo 2006



IL DIRIGENTE 1° SEGRETARE
Dr. Tommaso Montefusco



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

I° SETTORE SEGRETERIA - AFFARI GENERALI - PERSONALE O.M.
SERVIZIO PERSONALE

IL FUNZIONARIO

Esaminati gli atti d'ufficio:

CERTIFICA

- che il Sig. Proscia Domenico, nato a Bari il 04.08.1957 e residente a Modugno in via S. Teresa n.24, è alle dipendenze di questo Ente dal 21 novembre 1979 con il profilo professionale di "FUNZIONARIO", cat.D3 pos.ec.D6.

Modugno, 20 febbraio 2006.



IL FUNZIONARIO
dr.ssa Beatrice Maggio



Ministero dell'Economia e delle Finanze
Commissione Medica di Verifica
Bari

VERBALE MODELLO BL/B - N° 508 DATATO 09/11/2007

A RICHIESTA di (*) COMUNE DI MODUGNO

CON LETTERA PROT. n. _____ DATATA 23/03/2006

la sottoscritta Commissione si è riunita per eseguire gli accertamenti sanitari finalizzati a³ :

Dipendenza da Causa di servizio

riguardanti (b) FUNZIONARIO PROSCIA DOMENICO

nato il 04/08/1957 a BARI prov. (BA), documento di

riconoscimento Carta d'Identità n. AJ1247368 rilasciato da COMUNE DI MODUGNO

in data 15/03/2004 appartenente al (c) COMUNE DI MODUGNO

RIEPILOGO DELLE INFERMITA'/LESIONI GIA' GIUDICATE AI FINI DELLA DIPENDENZA DA CAUSA DI SERVIZIO ⁴:

Dalla documentazione agli atti e dalle dichiarazioni dell'interessato non risultano infermità/lesioni già giudicate ai fini della dipendenza da causa di servizio.

Infermità Lesione ⁵	Dipendenza causa di servizio	Tempestività domanda	N. del provvedimento definitivo	Datato	Amministrazione o Ente

AVVERTENZA: L'esplicitazione delle note con indicazione numerica è contenuta nelle Avvertenze allegate al decreto di cui all'art. 6 comma 13 del D.P.R. n. 461/2001

(*) Corpo, ufficio o Ente richiedente.

(b) Cognome e nome, grado o qualifica.

(c) Indicare l'Ente di appartenenza del dipendente in servizio.

(⁴) NO è presente il medico di fiducia: Dott. _____ iscrizione

Ordine dei Medici N. _____ Provincia di _____ che (⁴) _____ ha formulato osservazioni ⁷

DATI ANAMNESTICI ⁸ :

FUNZIONARIO PRESSO IL COMUNE DI MODUGNO DAL 1979 CON ISTANZA IN ATTI DEL 17/02/2006 CHIEDE IL RICONOSCIMENTO DELLA DIPENDENZA DA CAUSA DI SERVIZIO PER LA SEGUENTE PATOLOGIA:

A) ASCESSO POLMONARE SINISTRO SOTTOPOSTO A INTERVENTO DI LOBECTOMIA INFERIORE SINISTRA E LINFOADENECTOMIA ILO-MEDIASTINICA.

ESAME OBIETTIVO E ACCERTAMENTI CLINICI STRUMENTALI (interni) ⁹

O.E.:

SOGGETTO NORMOTIPO IN BUONE CONDIZIONI GENERALI DI NUTRIZIONE E DI SANGUIFICAZIONE; ALTEZZA CM. 1,71, PESO KG. 86. APPARATO RESPIRATORIO, CICATRICE CHIRURGICA MEDIO TORACICA POSTERIORE SINISTRA IN ORDINE, M.V. FISILOGICO IN TUTTO L'AMBITO POLMONARE. ASSENZA DI RUMORI AGGIUNTI BRONCHIALI.

ACCERTAMENTI CLINICI E STRUMENTALI (esterni) ¹⁰

DOCUMENTAZIONE AGLI ATTI:

1) LETTERA DI DIMISSIONE DELL'OSPEDALE DI BRESCIA DEL 11/11/2005: ASCESSO POLMONARE SINISTRA, IL PAZIENTE E' STATO SOTTOPOSTO AD INTERVENTO DI LOBECTOMIA INFERIORE SINISTRA E LINFOADENECTOMIA ILO-MEDIASTINICA IN DATA 02/11/05; TAC TORACE: CONFERMA DI ADDENSAMENTO ESCAVATO A CARICO DEL LOBO INFERIORE DEL POLMONE SX.

2) ESAME ISTOLOGICO OSPEDALE DI BRESCIA DEL 10/11/2005: 1) POLMONITE IN ORGANIZZAZIONE LOCALIZZATA;

CARTILAGINE BRONCHIALE NORMALE; LINFONODI REATTIVI.

3) RX DEL POLICLINICO DI BARI DEL 22/09/06: RISPETTO AL PRECEDENTE DEL 07/02/06 INVARIATO APPARE IL REPERTO PARENCHIMALE BILATERALMENTE. SI SEGNALE IRREGOLARITA' MEGASTRUTTURALE DEGLI ARCHI COSTALI POSTERIORI DELLA 6° E 7° COSTA DI SX (ESITI TRAUMATICI?).

4) RX TORACE DEL POLICLINICO DI BARI DEL 07/02/06: ESITI DI LOBECTOMIA INFERIORE SINISTRA.

GIUDIZIO DIAGNOSTICO ¹¹

A) ESITI DI LOBECTOMIA INFERIORE SINISTRA E LINFOADENECTOMIA ILO-MEDIASTINICA PER ASCCESSO POLMONARE.

QUADRO A : GIUDIZI E/O CONSIDERAZIONI SULL'ACCERTAMENTO DIAGNOSTICO MEDICO/LEGALE DI INFERMITA'/LESIONI AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELLA DIPENDENZA DA CAUSA DI SERVIZIO ¹²

A) data di conoscibilità della patologia. (*) corrisponde alla infermità /lesione oggetto di accertamento:

¹³ VEDI ISTANZA INTERESSATO

(*) sussiste correlazione eziopatogenetica, per interdipendenza, con l'infermità/lesione di cui al n. del riepilogo.

B) data di conoscibilità della patologia. (*) corrisponde alla infermità /lesione oggetto di accertamento:

(*) sussiste correlazione eziopatogenetica, per interdipendenza, con l'infermità/lesione di cui al n. del riepilogo.

C) data di conoscibilità della patologia. (*) corrisponde alla infermità /lesione oggetto di accertamento:

(*) sussiste correlazione eziopatogenetica, per interdipendenza, con l'infermità/lesione di cui al n. del riepilogo.

D) data di conoscibilità della patologia. (*) corrisponde alla infermità /lesione oggetto di accertamento:

(*) sussiste correlazione eziopatogenetica, per interdipendenza, con l'infermità/lesione di cui al n. del riepilogo.

QUADRO B : GIUDIZIO MEDICO LEGALE IN ORDINE ALLA IDONEITA'.

Il (*) FUNZIONARIO PROSCIA DOMENICO

per le infermità di cui AL GIUDIZIO DIAGNOSTICO:

1) E' (°) **SI** IDONEO ¹⁴

ALLA QUALIFICA PROFESSIONALE D'APPARTENENZA

2) ¹⁵

OSSERVAZIONI O NOTE ¹⁴

(*) Grado o qualifica, cognome e nome

(°) SI o NON

LESIONI DELL'INTEGRITA' FISICA, PSICHICA O SENSORIALE ED ASCRIVIBILITA':

ASCRIVIBILITA' TABELLARE DELLA MENOMAZIONE FISICA, PSICHICA O SENSORIALE

Avverso il presente verbale, entro 10 giorni dalla relativa comunicazione, limitatamente al giudizio di idoneità al servizio, è ammesso ricorso alla competente Direzione di Sanità Militare Territoriale di cui all'art. 5 della Legge 11 marzo 1926, n.416 e successive modificazioni ed integrazioni.