

COMMISSIONE MEDICA DI VERIFICA DI BARI

A RICHIESTA di ^(a) COMUNE DI MODUGNO

CON LETTERA PROT. n. 49717 DATATA 18/09/2008

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

RICONOSCIMENTO DIPENDENZA DA CAUSA DI SERVIZIO

riguardanti ^(b) CRAMAROSSA MICHELE - DIPENDENTE

nato il 05/09/1976 a MODUGNO (BA)

documento di riconoscimento P.G. n. BA5004855Brilasciato da M.C.T.C.

in data 17/11/1995 appartenente al ^(c)

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

[illegible]

AVVERTENZA: l'esplicitazione delle note con indicazione numerica è contenuta nelle Avvertenze generali allegate al decreto di cui all'art. 6, comma 13, del DPR n. 461/2001

a) Corpo, Ufficio o Ente appartenenza richiedente.

b) Cognome e nome, grado o qualifica.

c) Ente di appartenenza del dipendente.

ACCERTAMENTO SANITARIO iniziato in data ⁶ 13/02/2009
(^d) NON è presente il medico di fiducia: Dott.
iscrizione Ordine dei Medici n. Provincia di che (^d)
ha formulato osservazioni. ⁷

DATI ANAMNESTICI: ⁸

Agente di polizia municipale in servizio presso il comune di Modugno, con istanza in atti del 19/08/08 chiede il riconoscimento della dipendenza da causa di servizio per le seguenti infermità:

- A) IPOVISIONE IN OS CON VISUS CORRETTO < 1/10 (VC OD = 10/10).
- B) BRONCHIECTASIE CILINDRICHE BILATERALI CON RIACUTIZZAZIONI PROCESSO INFIAMMATORIO BRONCOPOLMONARE.

ESAME OBIETTIVO E ACCERTAMENTI CLINICI E STRUMENTALI(interni) ⁹

13/02/2009: si sospende il verbale con richiesta documentazione probatoria per l'infermità A).

Membro
Dott. Vito F. Calaprice

Presidente
Dott. Mario Ruggiero

Membro
Dott. Nicola Ciriello



02/11/2009: si riapre il verbale con acquisizione della documentazione richiesta.

Soggetto normotipo in buone condizioni generali di nutrizione e di sanguificazione: altezza cm 176 peso kg.

85. Torace normocomformato, normo espansibile. FVT mormotrasnesso. Murmure vescicolare fisiologico su tutto l'ambito.

ACCERTAMENTI CLINICI E STRUMENTALI(esterni) ¹⁰

- 1) Referto del P.S. del Policlinico di Bari del 31/05/08: contusione escoriata regione zigomatica sinistra, contusione bulbare in OO, reazione ansiosa.
- 2) RX torace dello studio Raggi X di Modugno del 29/04/08: accentuazione diffusa del disegno vascolo-bronchiale polmonare. Nel lobo superiore di destra, in sede anteriore, si segnala addensamento parenchimale a delimitazione scissurale, verosimilmente riferibile a processo flogistico. Liberi i seni costo frenici. Cuore nei limiti.
- 3) TAC torace della ASL/BA del 21/05/08: presenza di piccole bronchi ectasie cilindriche con ispessimento peribronchiale più evidenti a carico dei lobi inferiori, dove si segnala modesto "air trapping" alle scansioni post-espирatorie. Assenza di lesioni focali a carico di entrambi i polmoni e di versamento pleurico libero d'ambo i lati. Normalmente rappresentato e distribuito il disegno vascolare polmonare. Cuore, aorta e grossi vasi epiaortici come di norma.
- 4) Prove di funzionalità respiratoria del P.O. San Paolo di Bari del 27/05/08: spirometria pressochè nella norma.
- 5) Visita periodica del 04/08/08: idoneo con le seguenti limitazioni: con sospensione dalla guida dei mezzi di servizio.
- 6) Visita periodica del 10/10/08: idoneo con le seguenti limitazioni: con sospensione della guida dei mezzi di servizio in via definitiva.
- 7) Visita oculistica del dott. Attilio Motola del 30/11/04: corioretinosi miopica. Aree degenerative periferiche.

GIUDIZIO DIAGNOSTICO ¹¹

- A) CHERATOCONO IN OS IN BULBO CON PREGRESSO TRAUMA CORNEALE (VC= 1/10).
 B) PICCOLE BRONCHIECTASIE DEI LOBO POLMONARI INFERIORI IN PREGRESSO PROCESSO FLOGISTICO DEL LOBO SUPERIORE DESTRO CON PROVE DI FUNZIONALITA' RESPIRATORIA NEI LIMITI DELLA NORMA.

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

A) data di conoscibilità della patologia, ^(f) Corrisponde alla infermità/lesione oggetto di accertamento

13 VEDI ISTANZA INTERESSATO

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

B) data di conoscibilità della patologia, ^(f) Corrisponde alla infermità/lesione oggetto di accertamento:

13 VEDI ISTANZA INTERESSATO

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

C) data di conoscibilità della patologia, ^(f) Corrisponde alla infermità/lesione oggetto di accertamento:

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

D) ..

Quadro B: GIUDIZIO MEDICO-LEGALE IN ORDINE ALL'IDONEITÀ

Il ^(e) CRAMAROSSA MICHELE - DIPENDENTE

Per le infermità di cui al GIUDIZIO DIAGNOSTICO:

1) È ^(f) SI IDONEO¹⁴ ALLA QUALIFICA PROFESSIONALE DI APPARTENENZA CONTROINDICAZIONI COME DA DISPOSIZIONE DEL MEDICO COMPETENTE DEL 10/10/08.

2) ¹⁵

OSSERVAZIONI O NOTE ¹⁶

e) Grado o qualifica, cognome e nome

f) SI o NON

SEZIONE EL.: GIUDIZIO AI FINI DI EQUO INDENNIZZO

MENOMAZIONI DELL'INTEGRITÀ FISICA, PSICHICA O SENSORIALE ED ASCRIVIBILITÀ:

Infermità e/o lesione 17	Riportare la corrispondente menomazione indicata al giudizio diagnostico 18	PRECEDENTE Ascrivibilità Tab/Cat 19	NUOVA Ascrivibilità Tab/Cat	Data di stabilizzazione 20
A	CHERATOCONO IN OS IN BULBO CON PREGRESSO TRAUMA CORNEALE (VC= 1/10).		TAB A/8	19/08/2008
B	PICCOLE BRONCHIECTASIE DEI LOBO POLMONARI INFERIORI IN PREGRESSO PROCESSO FLOGISTICO DEL LOBO SUPERIORE DESTRO CON PROVE DI FUNZIONALITA' RESPIRATORIA NEI LIMITI DELLA NORMA.		TAB B	19/08/2008

Ascrivibilità della menomazione complessiva dell'integrità fisica, psichica o sensoriale:

TABELLA	A	CATEGORIA	8^	%
---------	---	-----------	----	---

Ascrivibilità della menomazione complessiva conseguente a tutte le infermità/lesioni (escluse quelle riconosciute NON dipendenti da causa di servizio e/o con domanda NON tempestiva), o di cui ai numeri ²¹:

22	TABELLA	CATEGORIA	%
----	---------	-----------	---

SEZIONE PP.: GIUDIZIO AI FINI DI PENSIONE PRIVILEGIATA

ASCRIVIBILITÀ TABELLARE DELLA MENOMAZIONE FISICA ,PSICHICA O SENSORIALE

Menomazione 23	Tabella	Categoria	9)Indennità una tantum	9)Suscettibile miglioramento	9)Assegno rinnovabile	Superinvalidità Tabella E	Assegno di cura 24	Altri giudizi/annotazioni 25
			Ann/ta		Anni	Lettera N.		
			Ann/ta		Anni	Lettera N.		
			Ann/ta		Anni	Lettera N.		
			Ann/ta		Anni	Lettera N.		
			Ann/ta		Anni	Lettera N.		

Ascrivibilità complessiva di tutte le infermità/lesioni(escluse le NON dipendenti) o di cui ai numeri : ²⁶

Altri giudizi/annotazioni 27	Tabella	Categoria	Indennità una tantum	Suscettibile miglioramento	Assegno rinnovabile	Superinvalidità Tabella E	Assegno di cura	Assegno per cumulo
			Ann/ta					

Data di decorrenza 28

La morte ^h _____ è conseguenza dell'infermità/lesione 29 _____

Dott. ³⁰ Medico Specialista in

I GIUDIZI sono stati espressi ad ^(e)

☐ x UNANIMITÀ oppure

☐ MAGGIORANZA di voti

Dott. Pietro Marchitelli (Membro)

Dott. Mario Ruggiero (Presidente)

Dott. Nicola Cirillo (Membro)

Avverso al presente verbale è ammesso ricorso da parte dell'interessato, limitatamente al giudizio di idoneità / inidoneità al servizio alla Commissione Medica di seconda istanza del Ministero della Difesa, da presentare per il tramite dell'Amministrazione di appartenenza entro il termine di dieci giorni dalla data di ricezione del verbale medesimo.

- g) Solo per il personale militare od equiparato
h) SI o NON
i) Barrare la casella del caso che ricorre



Ministero dell'Economia e delle Finanze

Commissione Medica di Verifica
Causa di Servizio - Inabilita'BARI

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. N. 57448	
- 4 NOV 2009	
Cat.	Cias.
Ente:	

Bari, 02/11/2009

COMUNE DI MODUGNO

POS. 3033CS

PROT. 109137

OGGETTO: Estratto del verbale BL-B N° 403 del 02/11/2009, 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 CRAMAROSSA MICHELE nt. 05/09/1976 esaminato 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^a Tabella a. (L. n 313/68 e DPR n. 834/81).

IL/LA SIGNOR/A CRAMAROSSA MICHELE E' SI IDONEO/A AL PROFILO PROFESSIONALE D'APPARTENENZA. CONTROINDICAZIONI COME DA DISPOSIZIONE DEL MEDICO COMPETENTE DEL 10/10/2008.

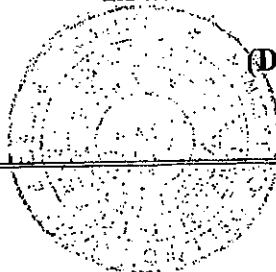
Seguirà la trasmissione del relativo verbale.

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

Per avvenuta notifica e per ricevuta

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

(Dott. Mario RUGGIERO)



MODULARIO
Promiscuo 201



MOD. Q

**DIPARTIMENTO PROVINCIALE
DEL MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE
DIREZIONE PROVINCIALE DEI SERVIZI VARI**

DI

CONTIENE DATI SENSIBILI

QdA 4600019201/30
120 114 x 162



Ministero dell'Economia e delle Finanze
Direzione Territoriale
dell'Economia e delle Finanze
Segreteria Commissione Medica di verifica
VIA DEMETRIO MARIN, 3 - 70125 Bari

Bari, 14/10/2009

Prot. n. 102120

Pos. Istr. n. 3033 / CS

(da citare nella futura corrispondenza)

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	<u>55082</u>
22 OTT. 2009	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Al Sig/ra CRAMAROSSA MICHELE
VIA SOLFERINO, 9
70026 MODUGNO (BA)

e p. c. COMUNE DI MODUGNO
VIA MARANDA
70026 MODUGNO (BA)

Rif. lettera n 49717 del 18/09/2008

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

In relazione a quanto richiesto dall'Ente in indirizzo per conoscenza, la S.V. è invitata a volersi presentare il giorno **02/11/2009** alle ore **14.00** con un documento di riconoscimento in corso di validità, presso i locali di questa Commissione medica di verifica all'indirizzo indicato nell' intestazione della presente comunicazione, per la definizione, successivamente alle visite specialistiche richieste, dell'accertamento sanitario iniziato in data _____.

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.

IL DIRETTORE TERRITORIALE
Dott. Rocco LUISI



COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	50452
- 1 OTT. 2009	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

Ministero dell'Economia e delle Finanze
Direzione Territoriale dell'Economia e delle Finanze
Commissione Medica di Verifica
Causa di Servizio- Inabilità

Bari li, 22/09/2009

B A R I

Prot. N. 87300 /09

Signor CRAMAROSSA Michele
Via Solferino, 9

70026 MODUGNO (BA)

Pos. N 3118/CS
(da citare nella futura corrispondenza)

e, p.c;

COMUNE
Servizio personale
Via Maranda,
70026 MODUGNO (BA)

OGGETTO: Signor CRAMAROSSA Michele. Visita medico collegiale per infermità dipendenti da causa di servizio ai sensi del DPR 461/2001.

Ai fini della definizione della pratica di cui all'oggetto, si sollecita l'invio urgente, dei referti delle consulenze inerenti a:

- Certificazione oculistica antecedente la data della domanda (19/08/2008), disposte con precedente nota in data 13/02/2009.

p. IL DIRETTORE
Dott. Rocco LUISI

Resp: Proc.
Sig.ra Angela Calabrese

IL CAPO SEZIONE
Sig.ra Angela CALABRESE



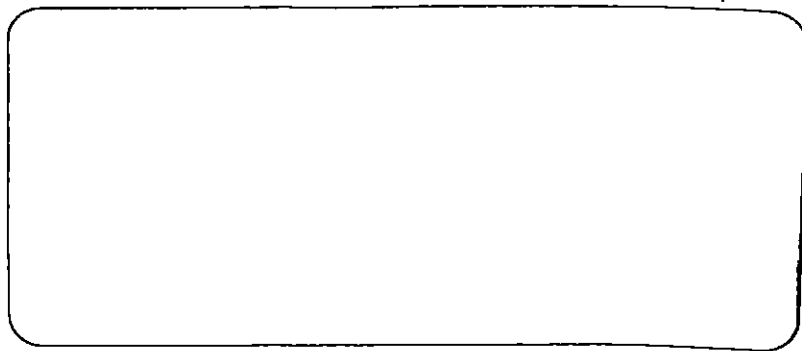
*Ministero
dell'Economia e delle Finanze*

COMMISSIONE MEDICA DI VERIFICA

DI **BARI**

TASSA PAGATA
Convenzione M.ro Tesoro - Anno 2000

1|0|1|G|1|C|0|0|1|2|





Ministero dell'Economia e delle Finanze
Direzione Territoriale
dell'Economia e delle Finanze
Segreteria Commissione Medica di verifica
VIA DEMETRIO MARIN, 3 - 70125 Bari

Bari, 26/01/2009

Al Sig.ra CRAMAROSSA MICHELE
VIA SOLFERINO, 9
70026 MODUGNO (BA)

Prot. n. 8659

Pos. Istr. n. 3033 / CS
(da citare nella futura corrispondenza)

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <u>6069</u>	
-2 FEB. 2009	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

e p. c. COMUNE DI MODUGNO
VIA MARANDA
70026 MODUGNO (BA)

Rif. lettera n. 49717 del 18/09/2008

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

In relazione a quanto richiesto dall'Ente in indirizzo per conoscenza, la S.V. è invitata a volersi presentare il giorno **13/02/2009** alle ore **14.00** con un documento di riconoscimento in corso di validità e tutta la documentazione di cui è in possesso, presso i locali di questa Commissione medica di verifica all'indirizzo indicato nell'intestazione della presente comunicazione, per essere sottoposta agli accertamenti sanitari previsti dal decreto indicato in oggetto in materia 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.

IL DIRETTORE PROVINCIALE
Dott. Rocco LUISI

Uffici: VIA DEMETRIO MARIN, 3 - 70125 Bari - tel. 080 5604375 - fax 080 5604979
Ambulatori: VIA DEMETRIO MARIN, 3 - PIANO 11° - 70125 Bari - tel. 080 5604979

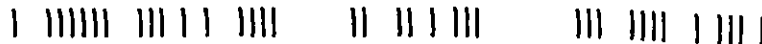
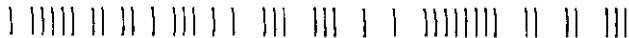
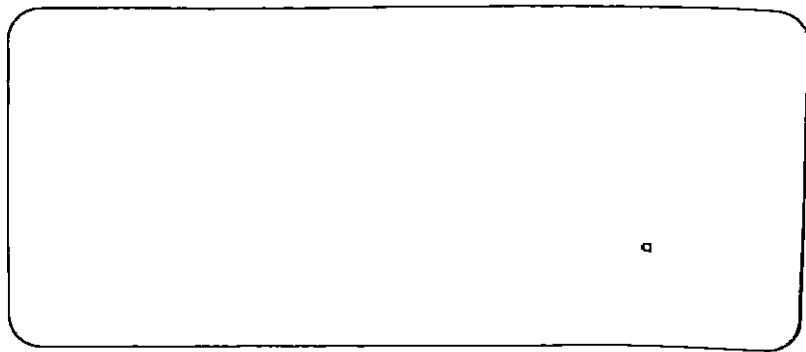


*Ministero
dell'Economia e delle Finanze*

DI BARI

TASSA PAGATA
Convenzione M.ro Tesoro - Anno 2000

1|0|1|G|1|C|0|0|1|2|





Man

Bari, 12/01/2010

Ministero dell'Economia e delle Finanze
Direzione Territoriale
dell'Economia e delle Finanze
Segreteria Commissione Medica di verifica
VIA DEMETRIO MARIN, 3 - 70125 Bari

Prot. n. 2631

Pos. Istr. n. 3033 / CS

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <u>2631</u>	
18 GEN 2010	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sc. rofa. _____

Ufficio Personale

COMUNE DI MODUGNO
VIA MARANDA
70026 MODUGNO (BA)

Oggetto: Sig./ra CRAMAROSSA MICHELE
Nato/a a MODUGNO il 05/09/1976.
Trasmissione verbale visita medico-collegiale.

Per i successivi adempimenti, si trasmettono n. 2 copie del verbale di visita medico collegiale n. ⁴⁰³~~3033~~ del 02/11/2009 attestate conformi all'originale, redatto da questa Commissione Medica ed inoltre, copia dell'eventuale documentazione acquisita in sede di visita.

IL DIRETTORE PROVINCIALE
Dott. Rocco LUISI
IL CAPO SEZIONE
Sig.ra Angela CALABRESE