



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

REG. GEN. N. 525 / 2009

RIFERIMENTI

Proponente

SET01/DD/2009/210

Data di adozione

07/07/2009

Luogo di adozione

Sede dell'Ufficio di Settore

Data di esecutività

07/07/2009

Data di pubblicazione

dal 08/07/2009

al 23/07/2009

OGGETTO

Dipendente Tarantino Giuseppe. Presa d'atto del giudizio della Commissione Medica di Verifica di Bari.



Il Responsabile del procedimento

Premesso che il sig. Tarantino Giuseppe, nato a Modugno il 15/01/1957, residente a Modugno in via Filippo Turati, n.6, dipendente da questa Amministrazione con il profilo professionale di "Autista scuolabus" inoltrò documentata istanza in data 12/06/2008, 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 28/07/2008 prot.n.41491, 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.34 del 30/01/2009;

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.34 del 30/01/2009, ha riconosciuto il sig. Tarantino Giuseppe "SI IDONEO ALLA QUALIFICA PROFESSIONALE D'APPARTENENZA"; per E.I. - ascrivibilità della menomazione complessiva dell'integrità fisica, psichica o sensoriale Tabella B;

Ritenuto di conformarsi al giudizio espresso dalla Commissione Medica di Verifica di Bari, giusta verbale mod.BL/B n.34 del 30/01/2009;

Tutto innanzi premesso si sottopone all'attenzione di questa Dirigenza la presente determinazione ai fini della sua adozione.

Il Responsabile del procedimento

Pina Tarano

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.34 del 30/01/2009, riportato integralmente in narrativa.



2) Di inoltrare al sig. Tarantino Giuseppe, copia del verbale della Commissione Medica di Verifica di Bari mod. BL/B n.34 del 30/01/2009.

3) Di comunicare al succitato 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.

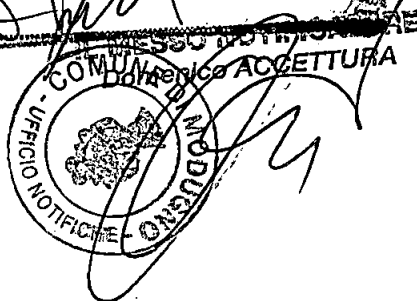
4) Di inviare copia della presente determinazione alla Sezione Personale per quanto di competenza.

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO:

Modugno, 07 luglio 2009

Il Dirigente del I Settore
Dott.ssa Beatrice MAGGIO

COMUNE DI MODUGNO
Il sottoscritto Messo Notificatore Com. le. dichiaro di aver
notificato copia del presente atto al Sig. TARANTINO
mediante consegna di una copia nelle mani
di 31/7/09
Modugno, il 31/7/09
per RICEVUTA
RICEVUTA





COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

ATTESTAZIONE DI AFFISSIONE ALL'ALBO

IL SOTTOSCRITTO, VISTI GLI ATTI D'UFFICIO,

ATTESTA

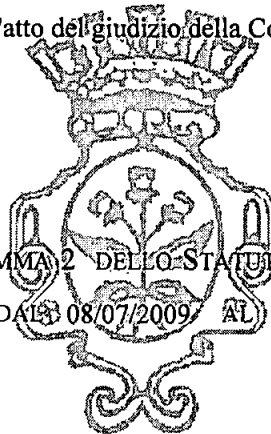
CHE IL SEGUENTE ATTO

DETERMINA DIRIGENZIALE DD/2009/525

DATA DI REGISTRAZIONE: 08/07/2009

OGGETTO

Dipendente Tarantino Giuseppe. 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 DAL 08/07/2009 AL 23/07/2009

MODUGNO LI, 08/07/2009

L'INCARICATO

Dott. Michele TENERELLI

COMMISSIONE MEDICA DI VERIFICA DI BARI

in data 09/10/2007 appartenente al ^(c)

[illegible]

Pagina 1 di 4.

iscrizione Ordine dei Medici n. _____ Provincia di _____ che ^(d)
ha formulato osservazioni. ⁷

A) SPONDILOSI CON OSTEOFITI C4-C5, SPONDILOSI CON OSTEOFITI L5-S1 PER DISCOPATIA, SCHISI DELL'ARCO POSTERIORE DI S1.

Condizioni generali buone altezza 183 cm. peso kg. 80. Rachide cervicale e lombare: modica contrattura della muscolatura paravertebrale con limitazione della flessione estensione di circa 1/3 ai gradi terminali. Lasegue negativo bilateralmente.

- 1) RX cervicale dello Studio di Radiologia " Raggi X " di Modugno del 27/07/07: rettifica della fisiologica lordosi; spondilosi dei metameri esaminati con osteofiti marginali; ridotto lo spazio intersomatico C4-C5 per discopatia.
- 2) RX dello studio di radiologia "Raggi X " di Modugno del 15/03/07: rx rachide cervicale: rettifica della fisiologica lordosi, spondilosi dei metameri esaminati; spazi intersomatici nei limiti. Rx rachide lombo-sacrale: spondilosi dei metameri esaminati con osteofiti marginali. Ridotto la spazio intersomatico L5-S1 per discopatia: Schisi dell'arco posteriore di S1.

GIUDIZIO DIAGNOSTICO ¹¹

A) SPONDILOSI OSTEOFITICA CERVICO-LOMBARE CON DISCOPATIA C4-C5, L5-S1 E SCHISI DELL'ARCO POSTERIORE DI S1.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

^(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

II ^(e) TARANTINO GIUSEPPE ROCCO - AUTISTA

Per le infermità di cui al GIUDIZIO DIAGNOSTICO:

1) È ^(f) SI IDONEO¹⁴ ALLA QUALIFICA PROFESSIONALE DI APPARTENENZA

2) ¹⁵

.....

.....

.....

OSSERVAZIONI O NOTE ¹⁶

.....

.....

.....

.....

.....

e) Grado o qualifica, cognome e nome

f) SI o NON

QUADRO EI/PP**ALLEGATO C****SEZIONE EI.: 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	SPONDILOSI OSTEOFITICA CERVICO-LOMBARE CON DISCOPATIA C4-C5, L5-S1 E SCHISI DELL'ARCO POSTERIORE DI S1.		TAB B	12/06/2008

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

TABELLA B CATEGORIA _____ %

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) ☒ UNANIMITÀ oppure ☐ MAGGIORANZA di voti

Dott. Pietro Marchitelli (Membro)

Dott. Giuseppe Sciannameo (Membro)

Dott. Mario Ruggiero (Presidente)

Avverso il 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

COMMISSIONE MEDICA DI VERIFICA DI BARI

in data 09/10/2007 appartenente al ^(c)

[illegible]

Pagina 1 di 4

DATI ANAMNESTICI: ⁸

A) SPONDILOSI CON OSTEOFITI C4-C5, SPONDILOSI CON OSTEOFITI L5-S1 PER DISCOPATIA, SCHISI DELL'ARCO POSTERIORE DI S1.

Condizioni generali buone altezza 183 cm. peso kg. 80. Rachide cervicale e lombare: modica contrattura della muscolatura paravertebrale con limitazione della flessione estensione di circa 1/3 ai gradi terminali. Lasegue negativo bilateralmente.

- 1) RX cervicale dello Studio di Radiologia " Raggi X " di Modugno del 27/07/07: rettifica della fisiologica lordosi; spondilosi dei metameri esaminati con osteofiti marginali; ridotto lo spazio intersomatico C4-C5 per discopatia.
- 2) RX dello studio di radiologia "Raggi X " di Modugno del 15/03/07: rx rachide cervicale: rettifica della fisiologica lordosi, spondilosi dei metameri esaminati; spazi intersomatici nei limiti. Rx rachide lombo-sacrale: spondilosi dei metameri esaminati con osteofiti marginali. Ridotto la spazio intersomatico L5-S1 per discopatia: Schisi dell'arco posteriore di S1.

GIUDIZIO DIAGNOSTICO ¹¹

A) SPONDILOSI OSTEOFITICA CERVICO-LOMBARE CON DISCOPATIA C4-C5, L5-S1 E SCHISI DELL'ARCO POSTERIORE DI S1.

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 ^(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

II ^(e) TARANTINO GIUSEPPE ROCCO - AUTISTA

Per le infermità di cui al GIUDIZIO DIAGNOSTICO:

1) È ^(f) SI IDONEO¹⁴ ALLA QUALIFICA PROFESSIONALE DI APPARTENENZA

2) ¹⁵

OSSERVAZIONI O NOTE ¹⁶

e) Grado o qualifica, cognome e nome

f) SI o NON

QUADRO EI/PP

ALLEGATO C

SEZIONE EI.: 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	SPONDILOSI OSTEOFITICA CERVICO-LOMBARE CON DISCOPATIA C4-C5, L5-S1 E SCHISI DELL'ARCO POSTERIORE DI S1.		TAB B	12/06/2008

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

TABELLA B CATEGORIA _____ %

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) ☒ UNANIMITÀ oppure ☐ MAGGIORANZA di voti

Dott. Pietro Marchitelli (Membro)

Dott. Mario Ruggiero (Presidente)

Dott. Giuseppe Sciannameo (Membro)

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

Race

Bari, 30/06/2009

pe luth

Prot. n. 62242

Pos. Istr. n. 2963 / CS

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	<u>36553</u>
6 LUG. 2009	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

COMUNE DI MODUGNO
VIA MARANDA
70026 MODUGNO (BA)

Oggetto: Sig./ra **TARANTINO GIUSEPPE ROCCO**
Nato/a a **MODUGNO** il **15/01/1957**
Trasmissione verbale visita medico-collegiale.

Per i successivi adempimenti, si trasmettono n. 2 copie del verbale di visita medico collegiale n. ³⁴~~2963~~ del **30/01/2009** 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

622k2

2963 CS



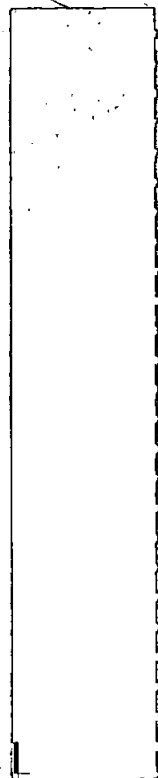
Ministero
dell'Economia e delle Finanze
DIREZIONE PROVINCIALE DEI SERVIZI VARI
BARI
DI
COMMISSIONE MEDICA DI VERIFICA

[1|0|1|G|3|C|0|0|3|7]

TASSA PAGATA
Convenzione M.ro Tesoro - Anno 2000



SPETT.LE COMUNE
UFFICIO PERSONALE
70026 MODUGNO





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

BARI, 30/01/2009

COMUNE

BARI

MODUGNO

POS. 2963/CS

PROT. 10188

OGGETTO: Estratto del verbale **BL-B N° 34 del 30/01/2009** 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 **TARANTINO GIUSEPPE ROCCO NT. IL 15/01/1957**, esaminato in data odierna con la documentazione agli atti, è stato/a giudicato/a affetto/a da:

-OMISSIS -

e infermità, oggetto dell'istanza, per cumulo con altre infermità già eventualmente classificate, sono ascrivibili alla **Categoria = Tabella B L. n 313/68 e DPR n. 834/81).**

IL/LA SIGNOR/A TARANTINO GIUSEPPE ROCCO NT. IL 15/01/1957, E' IDONEAO/A AL PROFILO PROFESSIONALE DI APPARTENENZA.

Seguirà la trasmissione del relativo verbale.

Giudizio relativo alla IDONEITA' al servizio impugnabile, per il tramite dell'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. MARIO RUGGIERO)

COPERTINA FAX**Ministero dell'Economia e delle Finanze**

Direzione Territoriale dell'Economia e delle Finanze

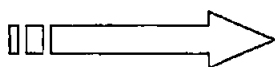
Commissione Medica di Verifica

Cause di servizio - Inabilità

BARI

Tel. Segret.: 080/5604375

FAX : 080/5604979

Trasmissione via Fax al numero: **080/5865262**

Numero pagine: 2

Alla cortese attenzione:**COMUNE
UFFICIO PERSONALE
MODUGNO****COMUNICAZIONI PARTICOLARI**

SI TRASMETTE ESTRATTO PREINFORMATIVO DELLA SEDUTA DEL 30/01/2009 RELATIVO AL/A
SIGNO TARANTINO GIUSEPPE ROCCO.
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. 080/5604375 080/56/04/224*



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. 5098

Pos. Istr. n. 2963 / CS

(da citare nella futura corrispondenza)

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	<u>5680</u>
27 GEN. 2009	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

sc. Seth

Al Sig/ra TARANTINO GIUSEPPE ROCCO
VIA F. TURATI, 6
70026 MODUGNO (BA)

COMUNE DI MODUGNO
VIA MARANDA
70026 MODUGNO (BA)

Rif. lettera n 41591 del 05/08/2008

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 **30/01/2009** 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 TERRITORIALE
Dott. Rocco LUISI

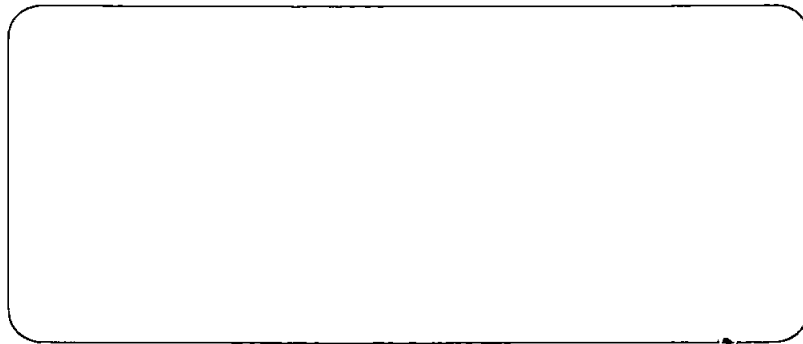


*Ministero
dell'Economia e delle Finanze*

DI **BARI**

1011G1C0012

TASSA PAGATA
Convenzione M.ro Tesoro - Anno 2000





COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

TO RU

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

Prot.
Rif. nota prot.
n.159558/2008

Modugno, 10 dicembre 2008

COMUNE DI MODUGNO
Prot. n. <i>66214</i>
11 DIC. 2008
Cat. _____ Clas. _____
Fasc. _____ Sottofasc. _____

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

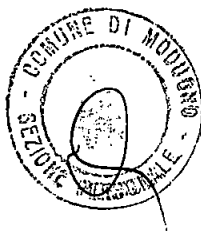
70125 BARI

Oggetto: Sig. Tarantino Giuseppe. Richiesta visita collegiale per infermità dipendenti da causa di servizio (DPR 461/2001).
(pos.N.2963/CS).

Per i conseguenziali provvedimenti di Vs competenza, in allegato, si trasmette istanza integrativa presentata dal dipendente Tarantino Giuseppe, con la descrizione delle patologie per le quali ha richiesto la dipendenza da causa di servizio.

IL DIRIGENTE I SETTORE
dr.ssa Beatrice Maggio

[Signature]



COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. 65P21	
10 DIC. 2008	
Cat _____	Clas _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

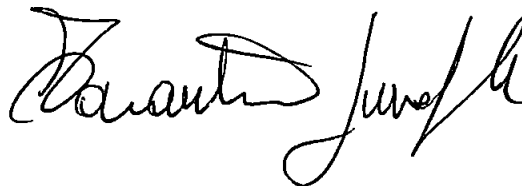
Al sig.Sindaco
del Comune di

MODUGNO (BA)

Io sottoscritto Tarantino Giuseppe, nato a Modugno il 15/01/1957, ivi residente in via Filippo Turati, n.6, dipendente da codesta Amministrazione comunale con il profilo professionale di "Autista scuola-bus", ad integrazione della mia domanda di riconoscimento della dipendenza di infermità da causa di servizio, presentata in data 12/06/2008 prot.30985, comunico che le patologie per le quali richiedo la dipendenza da causa di servizio sono le seguenti:

- 1) Spondilosi con osteofiti C4 - C5; Spondilosi con osteofiti L5 - S1 per discopatia; Schisi dell'arco posteriore di S1.

Modugno, 10/12/2008.





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

Bari li, 26/11/2008

Prot. N *15PSG* 2008

COMUNE
Settore Segreteria AA.GG.
Servizio Personale

70026 MODUGNO (BA)

Pos. N **2963/CS**
(da citare nella futura corrispondenza)



c, p, c;

Signor TARANTINO Giuseppe Rocco
Via F. Turati, 6

70026 MODUGNO (BA)

OGGETTO: Signor/a TARANTINO Giuseppe Rocco. Richiesta visita collegiale per infermità dipendenti da causa di servizio (D.P.R. 461/2001).

Ai fini del completamento dell'istruttoria della pratica relativa al/la nominato/a in oggetto, si invita a trasmettere con cortese sollecitudine la seguente documentazione:

- L'istanza integrativa presentata dal/la dipendente con la descrizione precisa delle patologie per le quali si chiede la dipendenza da causa di servizio.

p. IL DIRETTORE
Dr. Rocco LUISI

IL CAPO SEZIONE
Sig.ra Angela CALABRESE

Resp. Proc.
Sig.ra Angela Calabrese



Ministero dell'Economia e delle Finanze
Direzione Territoriale dell'Economia e delle Finanze

Commissione Medica di Verifica
Causa di Servizio - Inabilità

BARI

Bari li, 26/11/2008

Prot. N. *1555*/2008

COMUNE
Settore Segreteria AA.GG.
Servizio Personale

70026 MODUGNO (BA)

Pos. N 2963/CS

(da citare nella futura corrispondenza)

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. N. <i>64834</i>	
13 DIC. 2008	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

e, p.c;

Signor TARANTINO Giuseppe Rocco
Via F. Turati, 6

70026 MODUGNO (BA)

OGGETTO: Signor/a TARANTINO Giuseppe Rocco. Richiesta visita collegiale per infermità dipendenti da causa di servizio (D.P.R. 461/2001).

Ai fini del completamento dell'istruttoria della pratica relativa al/la nominato/a in oggetto, si invita a trasmettere con cortese sollecitudine la seguente documentazione:

- L'istanza integrativa presentata dal/la dipendente con la descrizione precisa delle patologie per le quali si chiede la dipendenza da causa di servizio.

p. IL DIRETTORE
Dr. Rocco LUISI

IL CAPO SEZIONE
Sig.ra Angela CALABRESE

Resp. Proc.
Sig.ra Angela Calabrese

MODULARIO
C.M.P.G. - 3



Mod. 3

Ministero dell'Economia e delle Finanze

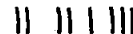
Commissione Medica di Verifica

BARI

di

158558

TASSA PAGATA
Convenzione M.ro Tesoro - Anno 2000



4600028752/90
f.no 11x22,9



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

TORRE

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

Prot.

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. N.	<i>41491</i>
- 5 AGO 2008	
Cat.....	Clas.....
Fasc.....	Sottofasc.....

Modugno, 28 luglio 2008

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

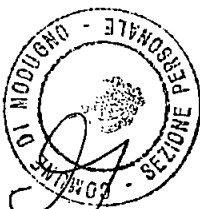
e p.c. Al sig.TARANTINO Giuseppe Rocco
via Filippo Turati, n.6
70026 MODUGNO (BA)

Oggetto: Dipendenza infermità da causa di servizio - D.P.R. n.461/2001. Dipendente Tarantino Giuseppe Rocco, n.Modugno il 15.01.1957, ivi residente in via Filippo Turati, n.6.

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.

L'ISTRUTTORE DIRETTIVO
dr.Giunluigi Berardi





COMUNE DI MODUGNO

(PROVINCIA DI BARI)

VI SETTORE - SETTORE SOCIO - ASSISTENZIALI

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. 35795	
- 3 LUG. 2008	
Cat _____	Clas _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Prot. N.

Modugno 07-07-2008

Al Dirigente I Settore
Ufficio Personale
SEDE

Oggetto: Richiesta rapporto informativo del dipendente Tarantino Giuseppe Rocco.

IL DIRIGENTE

C e r t i f i c a

- che, il signor Tarantino Giuseppe Rocco, nato a Modugno il 15/01/1957, è alle dipendenze di questa Amministrazione Comunale dal 05/02/2001, con il profilo professionale di "Autista Scuolabus" cat. B6;

- che, alla data di assunzione a tutt'oggi, svolge la propria attività di autista scuolabus, presso questo Settore – Servizi Socio Assistenziali, e con altri colleghi, assicura il trasporto di alunni portatori di handicap per: scuole, piscine, palestre, istituti di terapia ecc..., non solo nel comune di Modugno ma anche nei comuni limitrofi come San Paolo – Santo Spirito – Bari – Noicattaro e Grumo Appula con il mezzo di proprietà comunale

Il Dirigente VI Settore
Dr.ssa Maria Assunta Lorusso



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

Torlu

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

Prot.

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <i>31927</i>	
18 GIU. 2008	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Modugno, 17 giugno 2008

AL DIRIGENTE VI SETTORE
dr.ssa Maria Assunta Lorusso

S E D E

Oggetto: Dipendente sig.Tarantino Giuseppe Rocco.

Si trasmette in allegato copia dell'istanza del dipendente in oggetto, con invito a predisporre dettagliato rapporto informativo inerente l'attività svolta dallo stesso, dalla data di assunzione a tutt'oggi.

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

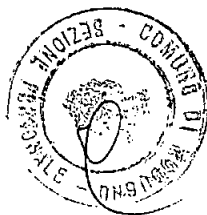
Esaminati gli atti d'ufficio

C E R T I F I C A

- che il sig.TARANTINO Giuseppe Rocco, nato a Modugno il 15.01.1957 ed ivi residente in Via Filippo Turati n.6, è alle dipendenze di questo Ente dal 5 febbraio 2001 a tutt'oggi, con il profilo professionale di "Autista scuola-bus" cat.B3.

Modugno, 17 giugno 2008

IL DIRIGENTE I° SETTORE
dr.ssa Beatrice Maggio



DOTT. GAETANO NAGLIERI

MEDICINA GENERALE

STUDIO: STRADA PRIVATA DI CIAULA

☎ 080.532.77.23

70026 MODUGNO (BA)

Modugno, li

2/12/21

Cuticolo di Tarantula f/pe
e' offeso da c. fessure, con
strepiti cuti, spunti baci
cuticuli 2-5u, sbt per
per far L-

Dott. Gaetano Naglieri

MEDICINA GENERALE

COD. REG. 10.25.3

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <u>30985</u>	
12 GIU. 2008	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

AL SIG. SINDACO
UFFICIO PERSONALE
COMUNE MODUGNO

Oggetto: Domanda di riconoscimento della dipendenza di infermità da causa di servizio.

Il sottoscritto TARANTINO GIUSEPPE ROCCO
nato a MODUGNO (BA) il 15-01-1957
residente a MODUGNO Via FRANCESCO TURATI N° 6
dipendente da codesta Amministrazione con la qualifica di AUTISTA SCUOLABUS
in servizio presso SERVIZI SOCIALI VI SETTORE
poichè ritiene che l'infermità risultante dall'allegato certificato medico sia da porre in diretto
nesso di causalità/concausalità con il servizio svolto:
dal 05-02-2004 al TUTTOGGI
dal _____ al _____
Condizioni di lavoro: AUTISTA SCUOLABUS
Infermità: COME DOCUMENTI ALLEGATI

CHIEDE

che previi gli accertamenti disposti dagli Organi competenti, l'infermità stessa gli venga riconosciuta come contratta in servizio e dipendente da causa/concausa di servizio ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, con la conseguente liquidazione del relativo equo indennizzo.

MODUGNO

12-06-2008

Tarantino Giuseppe Rocco

**Studio di radiologia
RAGGI X s.r.l.**

T.A.C. – R.M.N.
Radiologia digitale
Ecografia internistica ed interventistica
Eco color doppler vascolare
Esami ecografici e radiologici domiciliari

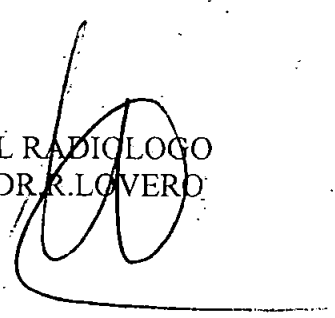
MODUGNO 27-07-07

TARANTINO GIUSEPPE

RX RACHIDE CERVICALE

Rettifica della fisiologica lordosi.
Spondilosi dei metameri esaminati con osteofiti marginali.
Ridotto lo spazio intersomatico C4-C5 per discopatia.

IL RADIOLOGO
DR. R. LOVERO



Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge n° 675/96; con la presente si informa che i dati riguardanti la sua persona sono trattati con sistemi informatici e secretati. Sono destinati alla A.S.L. e all'amministrazione finanziaria. Sono necessari per lo svolgimento delle attività nel settore sanitario per la prestazione dei servizi. L'interessato può esercitare, in relazione al trattamento dei dati, i diritti di cui all'art. 134 della legge 675/96.

Via Paradiso 16, 70026 Modugno (BA) tel. 080 5326532 – tel/fax 080 5368870
Email: raggix@fastwebnet.it

STUDIO di RADIOLOGIA
" RAGGI X " S.R.L.

70026 MODUGNO (BA)- VIA PARADISO,16
TEL.(080) 5326532 -Fax (080)5368870
ACCREDITATO S.S.N.

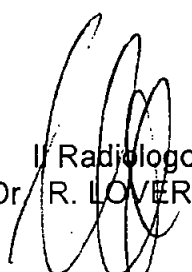
T. A. C.-R.M.N.
RADIOLOGIA GENERALE
ORTOPANTOMOGRAMMA E CEFALOMETRIA
DENSITOMETRIA OSSEA
ECOGRAFIA INTERNISTICA ED INTERVENTISTICA
ECOGRAFIA OSTETRICA E GINECOLOGICA
ECO DOPPLER VASCOLARE
ESAMI ECOGRAFICI DOMICILIARI

Modugno, li 15/03/2007

Sig. TARANTINO GIUSEPPE ROCCO

RX RACHIDE CERVICALE.
Rettifica della fisiologica lordosi.
Spondilosi dei metameri esaminati.
Spazi intersomatici nei limiti.

RX RACHIDE LOMBO-SACRALE.
Spondilosi dei metameri esaminati con osteofiti marginali.
Ridotto lo spazio intersomatico L5 - S1 per discopatia.
Schisi dell'arco poasteriore di S1.


Il Radiologo
Dr. R. LOVERO

Informativa ai sensi dell' art.10 della legge n° 675/96; con la presente si informa che i dati riguardanti la sua persona sono trattati con sistemi informatici e secretati. Sono destinati alla A.S.L. e all' amministrazione finanziaria.
Sono necessari per lo svolgimento delle attività nel settore sanitario per la prestazione dei servizi.
L' interessato può esercitare, in relazione al trattamento dei dati, i diritti di cui all' art. 13 della legge n° 675/96.