

**UOC Risorse Umane**

**Il dirigente della UOC Risorse Umane  
in virtù della delega conferita con deliberazione N°232/2015  
HA ASSUNTO LA PRESENTE DETERMINAZIONE**

**N. 1031 del 02/12/2020**

**OGGETTO: Rimborso al dott. F.M. matr. 2162 della somma di € 5.000,00 quale acconto nel procedimento penale rgn 30592/2015.**

Esercizi/o 2020    Centri/o di costo 2001000

- **Importo presente Atto:** € .

- **Importo esercizio corrente:** € .

Budget

- **Assegnato:** € .

- **Utilizzato:** € .

- **Residuo:** € .

**Autorizzazione n°:** .

Servizio Risorse Economiche: **Giovanna Evangelista**

UOC Risorse Umane    Proposta n° DT-957-2020

**L'estensore**

**Graziano Fronteddu**

**Il Responsabile del Procedimento**

**Sonia Evangelisti**

**Il Dirigente della UOC Risorse Umane**

**Sonia Evangelisti**

La presente determinazione si compone di n° 4 pagine e dei seguenti allegati che ne formano parte integrante e sostanziale:

*Il Dirigente della UOC Risorse Umane*

- VISTI                    il D. Lgs. 16/10/1992 n° 502 e successive modifiche ed integrazioni;
- il D.Lgs. 16 ottobre 2003 n° 288;
- VISTA                    la L.R. 23 gennaio 2006 n°02;
- la nota prot. n° 967 del 22/01/2020 con la quale il Direttore Generale ha trasferito in via temporanea le attività relative alla Gestione del Contenzioso e al Governo dei Contratti Assicurativi alla U.O.C. Risorse Umane;
- PREMESSO            che il sig. C. M. ha intentato un procedimento penale rg. 30592/2015 nei confronti del dott. F. M., dipendente di questi Istituti matr.2162, teso ad accertare la responsabilità personale del suddetto medico in ambito ospedaliero;
- che il dott. F. M., ha chiesto agli IFO l’attivazione della polizza “spese legali e peritali” al fine di ottenere il rimborso delle spese relative al giudizio di cui trattasi ai sensi dell’art.25 del CCNL Dirigenza Medica;
- che questa Unità Operativa ha trasmesso detta richiesta alla Compagnia di Assicurazioni per il tramite del broker assicurativo;
- che, successivamente, la Compagnia di Assicurazioni, ha comunicato l’accettazione della relativa manleva assicurativa;
- CONSIDERATO        che l’Avv. Antonio Fasolino, incaricato dal Dott. F. M. quale proprio difensore nel giudizio sopra citato, con fattura n° 39 del 19/12/2019 di € 5.000,00, che si allega alla presente, ha chiesto al suo assistito il pagamento delle competenze ed onorari quale acconto all’attività svolta nella causa in questione;

che il dott. F.M. ha già' provveduto al pagamento di quanto sopra come da bonifico bancario allegato;  
che detta somma, secondo le condizioni contrattuali della polizza "spese legali e peritali", è a carico dalla Compagnia di Ass.ne Generali Ina Assitalia a questi Istituti, in qualità di contraenti;  
che l'accredito della somma di cui sopra è stato effettuato in data 02/07/2020, con bolletta d'incasso n° 3540, che si allega alla presente, presso il Tesoriere I.F.O.;

**RITENUTO** opportuno, pertanto, di rimborsare al dott. F. M. la somma di € 5.000,00 ricevuta dalla predetta Compagnia di Assicurazioni, ai sensi dell'art. 25 del CCNL vigente;

**ATTESTATO** che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della legge 14 gennaio 1994, n. 20 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della legge 7 agosto 1990, n. 241, come modificata dalla legge 11 febbraio 2005, n. 15.

**ATTESTATO** altresì che il presente provvedimento è predisposto nel pieno rispetto delle indicazioni e dei vincoli stabiliti dai decreti del Commissario ad acta per la realizzazione del Piano di Rientro dal disavanzo del settore sanitario della Regione Lazio.

### **Determina**

**Per i motivi esposti in narrativa che si intendono integralmente confermati di:**

- rimborsare al dott. F. M., la somma di € 5.000,00 a seguito di quanto corrisposto all'Ente, in qualità di contraente della polizza "spese legali e peritali", dalla Compagnia di Assicurazioni Generali Ina Assitalia, quale acconto relativo alle spese legali sostenute nel giudi-

zio dinanzi al Tribunale penale di Roma rgn 30592/2015 intentato dal sig. C. M.e sarà rimborsato al dipendente con il primo cedolino stipendiale disponibile.

La U.O.C. Risorse Umane curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente determinazione.

La UOC Risorse Umane curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente determinazione.

Il Dirigente della UOC Risorse Umane

**Sonia Evangelisti**

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate

# ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI - ROMA

## RICHIESTA ATTIVAZIONE POLIZZA TUTELA LEGALE

Il sottoscritto 10 in qualità di DIRETTORE 15/11/20 degli IFO di Roma, in relazione al procedimento POVALE n° 30592/15 del ..... promosso da PROCURA DELLA RSUBBIANA notificatomi in data 21/11/15 per cui allega relativo stralcio dell'atto, chiede l'attivazione della polizza di Tutela Legale e decide di avvalersi:

### A) di un proprio legale di fiducia.

In tale caso il rimborso delle spese legali sarà subordinato alla conclusione del giudizio, con sentenza di assoluzione passata in giudicato e con formula piena. Tali spese saranno refuse dalla Compagnia Assicurativa ed in subordine dagli IFO al minimo del tariffario vigente.

Tale scelta non prevede alcuna forma di anticipo per fondo spese legali sia per procedimenti civili che penali.

- Studio Legale: .....

- Nominativo Legale: Avv . . . . .

- Indirizzo Studio: VIA NMA .....

**B) di un legale incaricato dalla Compagnia Assicuratrice**, con il quale si metterà in contatto per il tramite della Società GENERAL BROKER SERVICE s.p.a, sita in Roma, Via Angelo Bargoni, 54 – 00153.

In tale caso tutte le spese legali del procedimento saranno a totale carico della Compagnia Assicuratrice, ovvero di un legale individuato dall'Ente nel caso in cui la Compagnia Assicurativa non riconosce la manleva.

Il sottoscritto 10 sin d'ora le condizioni di cui al punto

(A)

B

**A tale fine, essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dalla legge 15/68, in caso di dichiarazione/i mendace/i, dichiara sotto la propria responsabilità che:**

◇ **L'atto allegato rappresenta il primo atto notificato al sottoscritto in relazione al procedimento in oggetto.**

Allega: - copia del documento d'identità  
- stralcio dell'atto

Roma, li 23/11/15



Le inviamo il presente atto di quietanza che avrà valore liberatorio solo successivamente all'avvenuto pagamento della somma indicata sullo stesso, segnalandoLe che provvederemo al pagamento, secondo le modalità sotto indicate, una volta che l'atto stesso sarà debitamente sottoscritto e restituito a: Generali Italia S.p.A. (Via Leonida Bissolati n° 23 - 00187 Roma).

**"SPESE LEGALI E PERITALI" -- ATTO DI QUIETANZA**

...sottoscritt IFO IST. FISIOTERAPICI OSPITALIERI

dichiara.... di ricevere dalla Soc. **GENERALI ITALIA S.p.A.**, in esecuzione del contratto 332/15718 ed in dipendenza del sinistro 2016/630006, l'importo di **€. 5.000,00** (euro cinquemila/00)

...sottoscritt..... dichiara..... inoltre di accettare tale somma in transazione e comunque a completo saldo e tacitazione di ogni danno presente e futuro nessuno escluso ed eccettuato e, comunque, di tutto quanto potesse competere in relazione al sinistro in oggetto e ne rilascia..... la presente ampia e liberatoria quietanza, non avendo più nulla a pretendere da chicchessia, rinunciando ad ogni eventuale azione sia civile che penale. **La presente quietanza acquisterà valore liberatorio solo successivamente all'avvenuto pagamento delle somme indicate. L'atto va datato al momento della sottoscrizione.**

TIPO PAGAMENTO:      Acconto **X**      Totale      Saldo

Note: *Rimborso Spese Legali Avv. Antonio Fasolino - fattura n° 39/2019 - per posizione dott. F. M. - procedimento penale n° 30592/2015 R.G.N.R. - acconto*

Atto redatto in... ROMA ..... il 25/06/20 ..... Firma per accettazione ..... 

Cod. Ag. di Competenza **IR6**    Es. Rubricazione **2016**    N.di Danno **630006**    Numero di Polizza **332/15718**  
Contraente/Assicurato **RIFO IST. FISIOTERAPICI OSPITALIERI**

**Spazio riservato al BENEFICIARIO:**

Intestatario del c/c... ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI ..... C.F./P.I. 02153140583

Banca e filiale UNICREDIT AGENZIA ROMA IFO .....

N.c/c. 000400000886 ..... ABI 02008 ..... CAB 05316 ..... CIN 5 .....

IBAN: IT 58 J 02008 05316 000400000886

Firma .....

Generali Italia S.p.A.



**Dettaglio provvisorio 0003540**

<b>Tipo provvisorio</b>	Entrata	<b>Numero riferimento ente</b>	0
<b>Conto Corrente</b>	0000100	<b>Tipo conto</b>	Ordinario
<b>Descr. stipendi/delegazioni</b>		<b>Codice operazione</b>	51
<b>Data caricamento</b>	02/07/2020	<b>Forma di Pagamento</b>	INCASSO/PAGAMENTO
<b>Tipo imputazione</b>	1 FRUTTIFERE	<b>Conto Banca Italia</b>	0000000
<b>Importo Provvisorio</b>	5.000,00 EUR	<b>Valuta Ente</b>	02/07/2020
<b>Importo cliente</b>	5.000,00 EUR	<b>Valuta Cliente</b>	-
<b>Bollo</b>	50 BOLLO ESENTE	<b>Importo bollo</b>	0,00 EUR
<b>Spese</b>	50 SPESE ESENTE	<b>Importo spese</b>	0,00 EUR
<b>Commissioni</b>	50 COMMISSIONI ESENTE	<b>Importo commissioni</b>	0,00 EUR
<b>Causale</b>	0 DMALOBSA-IR6-2016-000630006,PO L:766100353IFO ISTITUTI FISIOT ERAPICI OSPITALI 2020063000508	<b>Tipo Codice</b>	
<b>Codice cliente</b>		<b>Lingua</b>	
<b>Anagrafica</b>	Generali Italia S.p.A.		
<b>Cod. Fiscale/P.IVA</b>			
<b>Indirizzo</b>	0 ( )		
<b>Coordinate IBAN</b>	0 0		
<b>Imp. da regolarizzare</b>	5.000,00 EUR	<b>Data regolarizzazione</b>	-
<b>Bolletta Num.</b>	3540		
<b>Data incasso</b>	02/07/2020		
<b>Distinta</b>	0		

## FORNITORE

AVVOCATO AVVOCATO ANTONIO FASOLINO

P.IVA: IT02531760656

C.F.: FSLNTN58L13F912K

VIA G. CANALE 32

84014 - Nocera Inferiore (SA) - IT

Telefono: 0815173702

Fax: 0810560351

mmfas@tin.it

## CLIENTE

F M

C.F.: M

VIA E C 53 00144 - Roma

(RM) - IT

PEC:

## PRODOTTI E SERVIZI

NR	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SC/MG	IMPORTO	IVA	NATURA IVA
1	Assistenza e difesa del Dott. Ferdinando Marandino nel procedimento penale n° 17474.17 r.g. n.r. dinanzi al Tribunale di Napoli Nord in composizione monocratica.	1	3.426,72 €	-	3.426,72 €	22 %	-
2	Spese generali 15%	1	514,01 €	-	514,01 €	22 %	-

## METODO DI PAGAMENTO

NR RATA	METODO	PAGAMENTO	BANCA	IBAN	BIC/SWIFT	DATA SCADENZA	IMPORTO
1	MP05 - Bonifico	Anticipo	UBI BANCA	I			5.000,00 €

## REGIME FISCALE

● REGIME FISCALE  
RF01 - Ordinario

● CASSA PREVIDENZIALE 1  
TC01 - Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali,  
Aliquota cassa 4% su 100% dell'imponibile, Rivalsa, Codice IVA 22%

## RIEPILOGO IVA

IVA	NATURA	NORMATIVA	ESIGIBILITA'	IMPONIBILE	IMPOSTA
22%			Immediata	4.098,36 €	901,64 €

## CALCOLO FATTURA

Importo prodotti o servizi	3.940,73 €
Cassa (CASSAFORENSE) - Rivalsa	157,63 €
Totale imponibile	4.098,36 €
Totale IVA	901,64 €
<b>Totale documento</b>	<b>5.000,00 €</b>

**Netto a pagare 5.000,00 €**

IT40J0200805316000006634588

## BENEFICIARIO

Nominativo del beneficiario    Avvocato Antonio Fasolino

IBAN o Conto Corrente del beneficiario    IT

Nome della banca    U

Filiale    FIL.DI SALERNO AGENZIA CENTRALE

BIC / SWIFT    BLOPIT22664

## DATI DI PAGAMENTO

TRN    EUR 5.000,00

Importo

Commissioni    EUR 0,08

Importo totale    EUR 5.000,08

Data di esecuzione    18/12/2019

Causale    Parcella Procedimento  
Penale 17474.17 Dr. F.M

## ORDINANTE

Nominativo M PROF. F I

IBAN/Conto T  
corrente

Si prega di considerare l'ambiente prima della stampa

I contenuti di questa pagina sono da considerare a titolo puramente informativo e non sostituiscono in alcun modo le comunicazioni ufficiali della Banca. EN

UniCredit S.p.A. Sede Sociale e Direzione Generale: Piazza Gae Aulenti, 3 Torre A - 20154 Milano. Albo dei Gruppi Bancari: cod. 2008.1 - Cod. ABI 02008.1

[unicredit.it](http://unicredit.it)