

DELIBERAZIONE N. 466 DEL 07/04/2020	
OGGETTO: Presa atto transazione Sig. M.A. Pagamento alla Compagnia Sham della quota a carico I.F.O.	
Esercizi/o 2020 - conto 202020101 Centri/o di costo 101100 - Importo presente Atto: € 38.000,00 - Importo esercizio corrente: € 38.000,00 Budget - Assegnato: € . - Utilizzato: € . - Residuo: € . Autorizzazione n°: 2020/102903.876 Servizio Risorse Economiche: Cinzia Bomboni	STRUTTURA PROPONENTE UOC Risorse Umane Il Dirigente Responsabile Sonia Evangelisti Responsabile del Procedimento Eleonora Allocca L'Estensore Graziano Fronteddu Proposta n° DL-386-2020
PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO Positivo Data 27/03/2020 IL DIRETTORE SANITARIO Branka Vujovic	PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO Positivo Data 25/03/2020 IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO Laura Figorilli
Parere del Direttore Scientifico IRE Gennaro Ciliberto data 24/03/2020 Positivo Parere del Direttore Scientifico ISG Aldo Morrone data 24/03/2020 Non necessario	
La presente deliberazione si compone di n° 5 pagine e dei seguenti allegati che ne formano parte integrante e sostanziale:	

Il Dirigente della UOC Risorse Umane

- VISTO il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- il decreto legislativo 16 ottobre 2003, n. 288;
- VISTA la legge regionale 23 gennaio 2006, n. 2;
- VISTO l'atto aziendale adottato con deliberazione del 06 giugno 2019, n. 489;
- VISTA la nota prot. I.F.O. 967 del 22/01/2020 con la quale si è disposto in via temporanea di trasferire le attività relative alla gestione del Contenzioso a al Governo dei contratti assicurativi, alla U.O.C. Risorse Umane;
- PREMESSO che la Sig.ra A.M., per il tramite del proprio legale di fiducia, ha notificato a questi Istituti, in data 25.01.2017, una diffida e costituzione in mora tesa ad ottenere il risarcimento dei danni subiti a seguito di un intervento chirurgico effettuato nell'anno 2012 presso l'Istituto Regina Elena;
- che questi Istituti hanno richiesto alla Compagnia Sham in ordine alla polizza vigente per RCT-Responsabilità professionale, l'attivazione del relativo sinistro n.14/2017;
- CONSIDERATO che la Compagnia suindicata, presa in carico la gestione del sinistro di cui trattasi, con e mail del 17.07.2018 ha comunicato a questi Istituti, a seguito della disamina della documentazione clinica della Sig.ra A.M., e all'esito della perizia medico-legale effettuata, di aver rilevato una *medical malpractice*;
- che il medico legale fiduciario della Compagnia ha stimato nella fattispecie il danno biologico compreso tra il 12% ed il 15% e una ITT di 17gg e ITTP al 25% di gg70;
- che dalla valutazione medico legale ne deriverebbe una quantificazione del danno ricompreso tra € 30.000,00 e € 55.000,00;
- che, pertanto, la Compagnia di Assicurazioni ha comunicato a questi Istituti, in considerazione della perizia medico legale sopracitata, la possibilità di iniziare una trattativa con controparte per la definizione del sinistro, chiedendo a

questi Istituti di esprimere un proprio parere circa la possibilità di un accordo transattivo con controparte;

RILEVATO

che l'importo del risarcimento suindicato è assorbito totalmente dalla franchigia della polizza R.C.-Responsabilità Professionale, operante, pari ad € 84.900,00, la Compagnia Sham;

che questi Istituti hanno sottoposto la disamina del caso al Comitato di Valutazioni Sinistri IFO al fine di ottenere una valutazione in merito;

che il Comitato di Valutazioni Sinistri, a seguito della disamina effettuata, ha ritenuto di condividere l'ultima proposta transattiva presentata dalla Compagnia, come riportato nel verbale del 3.06.2019;

che, pertanto, la Compagnia di Assicurazioni ha trasmesso a questi Istituti l'atto di transazione e quietanza, sottoscritto da controparte, per un importo complessivo ed omnicomprensivo pari ad € 38.000,00 che forma parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;

che con e-mail pec del 29.10.2019 la Sham ha richiesto il rimborso della somma di € 38.000,00 ricompresa nella franchigia contrattuale a fronte del pagamento effettuato a controparte il 1.08.2019;

che, ai sensi dell'art .D, punto 1, della polizza RCT suindicata, gli Istituti, a seguito del pagamento effettuato dalla Compagnia a titolo di risarcimento al lordo di eventuali scoperti e/o franchigie, sono tenuti al rimborso dell'importo compreso nella franchigia contrattuale;

RITENUTO

pertanto necessario dare corso al pagamento a favore della Compagnia Sham della quota sopra indicata;

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 della legge 14 gennaio 1994, n. 20 art. 1 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui alla legge 7 agosto 1990, n. 241 art. 1, primo comma come modificata dalla legge 11 febbraio 2005, n. 15;

ATTESTATO

in particolare, che il presente provvedimento è stato 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;

Propone

per i motivi di cui in narrativa che si intendono integralmente confermati di:

- dare corso al pagamento a favore della Compagnia Sham, della somma complessiva ed onnicomprensiva di € 38.000,00, a titolo di quota ricompresa nella franchigia assicurativa prevista dalla polizza RCT – Responsabilità Professionalen.152706, a seguito del pagamento effettuato dalla stessa a titolo di risarcimento del danno in ordine al sinistro n.14/2017;
- di far gravare la somma di € 38.000,00 sul fondo n. 202020101.

La U.O.C. Risorse Umane e Contenzioso curerà gli adempimenti per l'esecuzione della presente deliberazione. La U.O.C. Risorse Economiche curerà gli adempimenti per il pagamento della somma oggetto della presente deliberazione.

Il Dirigente della UOC Risorse Umane

Sonia Evangelisti

Il Direttore Generale

Visto il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

Visto il decreto legislativo 16 ottobre 2003, n. 288;

Vista la legge regionale 23 gennaio 2006, n. 2;

In Virtù dei poteri conferitigli dal Presidente della Regione Lazio con Decreto del 23 novembre 2016, n. T00248;

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

Preso atto altresì che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo attesta, in particolare, che lo stesso è stato 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;

Visto il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario Aziendale;

ritenuto di dover procedere;

Delibera

di approvare la proposta così formulata concernente *“Preso atto transazione Sig. M.A. Pagamento alla Compagnia Sham della quota a carico I.F.O.”* e di renderla disposta.

Il Direttore Generale

Dott. Francesco Ripa di Meana

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

IFO 17/17 M. A.

FERRO Michela <michela.ferro@relyens.eu>

gio 13/06/2019 13:51

A: ALLOCCA ELEONORA <eleonora.allocca@ifo.gov.it>; FABIO ANDREASI <fabio.andreasi@ifo.gov.it>; Affari Generali <aagg@ifo.gov.it>

Gen li tutti,

come autorizzato in occasione dell'ultimo CVS, la Compagnia ha avviato le trattative con il legale della signora M. A. al fine di trovare un accordo transattivo per un massimo di € 38.000,00 omnia.

All'esito delle stesse, la controparte ha dichiarato di essere disposta ad accettare la somma di cui sopra.

Nei prossimi giorni la Compagnia provvederà ad emettere le relative quietanze.

Resto a disposizione e invio cordiali saluti.

Michela FERRO

Claims Adjuster

Loss adjusting department

Tel: +39 011 0883176



Corso Galileo Ferraris, 46

10129 TORINO - ITALIA – Fax +39 011 194 87 301

www.sham.com/it





Ce message, incluant ses pièces jointes, est confidentiel. Toute publication, utilisation ou diffusion, même partielle, doit être autorisée préalablement par l'émetteur. Si vous avez reçu ce message par erreur, merci de le détruire et d'en avertir immédiatement l'expéditeur. L'intégrité de ce message ne pouvant pas être assurée par e-mail, l'auteur ne pourra être tenu responsable en cas de modification. This message, including attachments, is confidential. Any dissemination, use or disclosure, even partial, must be formally authorized by the sender. If you are not the intended recipient of this message, please delete it and immediately notify the sender. Since the Internet can't guarantee the integrity of this message, the author can't be liable if it is altered.



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

La banca
per un mondo
che cambia

Direzione Regionale Corporate Centro
Centro Corporate Roma
Salita di San Nicola da Tolentino,13
00187 Roma (RM)

Spett.
SOCIETE' HOSPITALIERE D'ASSURANCE
Via Barberini 67
00187 Roma (RM)

Roma, 2 agosto 2019

Favorite prendere nota che abbiamo registrato sul vostro c/c n. 15060 presso ns. 6300 Ag. di Roma – Largo di Santa Susanna 16, gli importi relativi alle seguenti operazioni:

Data Esecuzione 01/08/2019

Importo € 38.000,00

Beneficiario M A

Causale /CNR/F000419

TRN


BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

*si rilascia la presente a solo titolo informativo

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

Numero Polizza	Numero pratica	Numero Sinistro	Data sinistro	Struttura Sanitaria	Nome paziente/Danneggiato
152706	IFO-17/14	2201201800012	24/01/2012	I.F.O.	M A

Il sottoscritto

M A, nata a il , C.F., residente in Via n. 7 a (RM), CAP

rappresentata e difesa dall'Avvocato

CATALANO LOREDANA, del Foro di Roma, C.F/P.IVA.

con Studio Via Campania 27 D - 00010, FONTE NUOVA (RM)

DICHIARA

di accettare irrevocabilmente il pagamento dell'importo onnicomprensivo di **Euro #38.000,00# (Euro trentottomila/00)** comprensivo di spese legali lorde (inclusa IVA, CPA ed accessori), di assistenza e/o consulenza, in via di bonaria definizione, transazione, tacitazione e soddisfazione definitiva di tutti i danni, pregiudizi e pretese, anche iure proprio e iure hereditatis, patrimoniali e non, presenti e futuri, noti, ignoti, anche imprevisi ed imprevedibili, interessi legali e rivalutazione monetaria, spese sostenute o da sostenere, incluse le spese mediche, spese di consulenza di parte e di ufficio e spese di giudizio, in relazione all'evento descritto sopra.

In virtù del contratto assicurativo in essere tra gli Istituti Fisioterapici Ospitalieri (I.F.O.) e Sham, Société Hospitalière d'Assurances Mutuelles, che prevede una franchigia fissa di euro #84.900,00# (Euro Ottantaquattromilanovecento/00) a carico dell'assicurato per ogni sinistro, l'importo complessivo di Euro #38.000,00# (Euro trentottomila/00) sarà interamente a carico degli I.F.O., ma sarà anticipato da Sham.

Dichiara inoltre che, ricevuto il pagamento della suddetta somma concordata, questo atto acquisterà valore anche di quietanza ampiamente liberatoria e la sottoscritta non avrà più nulla a pretendere, a qualsiasi titolo e/o ragione da chiunque, ed in particolare dai seguenti soggetti, senza pregiudizio per i loro diritti e senza loro ammissione di responsabilità: Istituti Fisioterapici Ospitalieri (I.F.O.), suoi amministratori, dirigenti, dipendenti, collaboratori, assistenti e consulenti della stessa, da Sham, Société Hospitalière d'Assurances Mutuelles, assuntori del rischio di cui alla polizza 152706 ed eventuali Coassicuratori, inclusi i loro rappresentanti ed incaricati, e con garanzia di manleva per pretese provenienti da terzi.

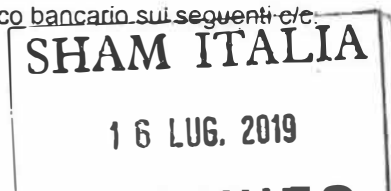
La sottoscritta dichiara espressamente di cedere, ai sensi dell'art 1201 c.c. il proprio credito nei confronti del civile responsabile dei danni e delle spese di cui sopra, fino a concorrenza della suddetta somma concordata.

La sottoscritta abbandona e/o rinuncia a qualsiasi iniziativa ed azione giudiziale e non, presente e futura, di qualsiasi tipo ed in qualsiasi sede, inclusa quella civile, penale e amministrativa.

Dichiara altresì di non aver ricevuto e di non aver diritto a ricevere da alcun altro soggetto, inclusi Istituti che gestiscono Assicurazioni Sociali obbligatorie ed Enti previdenziali pubblici, un risarcimento, indennizzo o qualsiasi forma di ristoro economico e si impegnano a non richiederlo o accettarlo.

La sottoscritta si impegna a tenere riservata l'esistenza ed il contenuto della presente transazione, se non per quanto strettamente necessario alla sua esecuzione.

La sottoscritta dichiara di accettare il pagamento di cui sopra tramite bonifico bancario sui seguenti c/c:



TRENTO/OMLA/00

Importo in Euro	Euro #38.000,00# (Euro <u>Ventiquattromila</u> 00) in favore di M
IBAN	
SWIFT/BIC	
Nome e Indirizzo Banca	
Intestato a	
C.F. e P.IVA se applicabile	

Si precisa che il pagamento degli importi sopra indicati verrà effettuato nel termine di 60 giorni dalla ricezione della presente quietanza sottoscritta presso l'ufficio gestione sinistri di Sham, Société Hospitalière d'Assurances Mutuelles, sito in Torino, Corso Galileo Ferraris n. 46.

Data 8/2/18 il GIUDIZIA

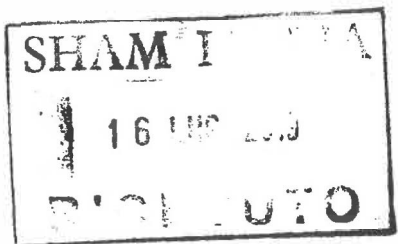
FIR

Il/la sottoscritto/i legale/i LOREDANA CATALANO

Dichiara/no:

- (1) che le firme che precedono sono quelle dei legittimi percipienti della somma concordata;
- (2) di rinunciare alla solidarietà di cui dall'art. 13 comma 8 L. 247/12.

FIRMA DEL LEGALE [Signature]



ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

Numero Polizza	Numero pratica	Numero Sinistro	Data sinistro	Struttura Sanitaria	Nome paziente/Danneggiato
152706	IFO-17/14	2201201800012	24/01/2012	I.F.O.	M A

Il sottoscritto

M A, nata a il , C.F. residente in Via ,

rappresentata e difesa dall'Avvocato

CATALANO LOREDANA, del Foro di Roma, C.F/P.IVA ..

con Studio Via Campania 27 D - 00010, FONTE NUOVA (RM)

DICHIARA

di accettare irrevocabilmente il pagamento dell'importo onnicomprensivo di **Euro #38.000,00# (Euro trentottomila/00)** comprensivo di spese legali lorde (inclusa IVA, CPA ed accessori), di assistenza e/o consulenza, in via di bonaria definizione, transazione, tacitazione e soddisfazione definitiva di tutti i danni, pregiudizi e pretese, anche iure proprio e iure hereditatis, patrimoniali e non, presenti e futuri, noti, ignoti, anche imprevisi ed imprevedibili, interessi legali e rivalutazione monetaria, spese sostenute o da sostenere, incluse le spese mediche, spese di consulenza di parte e di ufficio e spese di giudizio, in relazione all'evento descritto sopra.

In virtù del contratto assicurativo in essere tra gli Istituti Fisioterapici Ospitalieri (I.F.O.) e Sham, Société Hospitalière d'Assurances Mutuelles, che prevede una franchigia fissa di euro #84.900,00# (Euro Ottantaquattromilanovecento/00) a carico dell'assicurato per ogni sinistro, l'importo complessivo di Euro #38.000,00# (Euro trentottomila/00) sarà interamente a carico degli I.F.O., ma sarà anticipato da Sham.

Dichiara inoltre che, ricevuto il pagamento della suddetta somma concordata, questo atto acquisterà valore anche di quietanza ampiamente liberatoria e la sottoscritta non avrà più nulla a pretendere, a qualsiasi titolo e/o ragione da chiunque, ed in particolare dai seguenti soggetti, senza pregiudizio per i loro diritti e senza loro ammissione di responsabilità: Istituti Fisioterapici Ospitalieri (I.F.O.), suoi amministratori, dirigenti, dipendenti, collaboratori, assistenti e consulenti della stessa, da Sham, Société Hospitalière d'Assurances Mutuelles, assuntori del rischio di cui alla polizza 152706 ed eventuali Coassicuratori, inclusi i loro rappresentanti ed incaricati, e con garanzia di manleva per pretese provenienti da terzi.

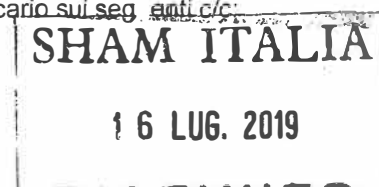
La sottoscritta dichiara espressamente di cedere, ai sensi dell'art 1201 c.c. il proprio credito nei confronti del civile responsabile dei danni e delle spese di cui sopra, fino a concorrenza della suddetta somma concordata.

La sottoscritta abbandona e/o rinuncia a qualsiasi iniziativa ed azione giudiziale e non, presente e futura, di qualsiasi tipo ed in qualsiasi sede, inclusa quella civile, penale e amministrativa.

Dichiara altresì di non aver ricevuto e di non aver diritto a ricevere da alcun altro soggetto, inclusi Istituti che gestiscono Assicurazioni Sociali obbligatorie ed Enti previdenziali pubblici, un risarcimento, indennizzo o qualsiasi forma di ristoro economico e si impegnano a non richiederlo o accettarlo.

La sottoscritta si impegna a tenere riservata l'esistenza ed il contenuto della presente transazione, se non per quanto strettamente necessario alla sua esecuzione.

La sottoscritta dichiara di accettare il pagamento di cui sopra tramite bonifico bancario sui seg. anti c/c:



Importo in Euro	Euro #38.000,00# (Euro ^{TRENTOTTO MILA / 00} Ventiquattromila/00) in favore di M
IBAN	
SWIFT/BIC	
Nome e Indirizzo Banca	
Intestato a	
C.F. e P.IVA se applicabile	

Si precisa che il pagamento degli importi sopra indicati verrà effettuato nel termine di 60 giorni dalla ricezione della presente quietanza sottoscritta presso l'ufficio gestione sinistri di Sham, Société Hospitalière d'Assurances Mutuelles, sito in Torino, Corso Galileo Ferraris n. 46.

Data 08/07/19 il Giordania

FIRMA

Il/Il sottoscritto/i legale/i AW. LORENZIA CATALANO

Dichiara/no:

- (1) che le firme che precedono sono quelle dei legittimi percipienti della somma concordata;
- (2) di rinunciare alla solidarietà di cui dall'art. 13 comma 8 L. 247/12.

FIRMA DEL LEGALE

SHAM ITALIA
16 LUG. 2019
RICEVUTO

Avv. LOREDANA CATALANO

Via Palombarese, Km. 19,00 – 00012 Guidonia (Roma)
Tel./Fax 0774.401452
e-mail: avv.lcatalano@alice.it
loredana.catalano@pecavvocatitivoli.it

Avv. Daniele Cirina

Addì 08 luglio 2019

Posta Prioritaria

Gentile Signora
Liq. Ferro Michela
c/o Sham Ass.ni
Torino

Oggetto: Vs. Rif. Sin. n. IFO-17/14 2201201800012

Con riferimento al sinistro in oggetto allego alla presente 2 copie della quietenza firmata con le correzioni che Le avevo indicato

Cordiali saluti

Avv. Loredana Catalano

