

**UOC Affari Generali**

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

**N. 408 del 03/05/2022**

**OGGETTO: Rimborso delle spese legali e peritali al Dirigente Medico P.G. matr. 2420, relativo al giudizio promosso dai siggg.ri V.C. rgn 14785/2014.**

Esercizi/o 2022    Centri/o di costo 2003000

- **Importo presente Atto: € 0,00**

- **Importo esercizio corrente: € 0,00**

Budget

- **Assegnato: € .**

- **Utilizzato: € .**

- **Residuo: € .**

**Autorizzazione n°: -**

Servizio Risorse Economiche: **Giovanna Evangelista**

UOC Affari Generali    Proposta n° DT-380-2022

**L'estensore**

**Graziano Fronteddu**

**Il Responsabile del Procedimento**

**Eleonora Allocca**

**Il Dirigente della UOC Affari Generali**

**Gianluca Moretti**

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

*Il Dirigente della UOC Affari Generali*

- VISTI** il D. Lgs. 30/12/1992 n° 502 e successive modificazioni ed integrazioni;  
il D. Lgs. 16 ottobre 2003, n° 288;
- VISTA** la L.R. 23 gennaio 2006 n°02;  
l'Atto Aziendale adottato con deliberazione n° 153 del 19/02/2019 ed approvato dalla Regione Lazio con DCA n° U00248 del 02/07/2019, modificato e integrato con la delibera n° 1254 del 02/11/2020, n° 46 del 21 gennaio 2021 e n° 380 del 25.03.2021 approvato dalla Regione Lazio con determinazione del 30.03.2021 n° G03488;
- PREMESSO** che i Sigg.ri D.C. e G.R. ha instaurato un giudizio dinanzi al Tribunale Penale di Roma rgn 14785/2014, intentato nei confronti del Dirigente medico P.G., matr. 2420, per responsabilità medica, teso ad ottenere il risarcimento dei presunti danni subiti dal figlio V.C., all'epoca dei fatti minore, a seguito di intervento chirurgico avvenuto nell'anno 2012;  
che in data 20.01.2015 il dottore in questione ha chiesto l'attivazione della polizza "spese legali e peritali" degli I.F.O. al fine del rimborso delle spese relative al giudizio in oggetto, nominando l'avv. Scalise Gaetano, quale suo difensore;  
che gli I.F.O. hanno trasmesso detta richiesta alla Compagnia di Assicurazione per il tramite della General Broker Service, Società di brokering di questi Istituti;  
che, successivamente, detta Compagnia ha comunicato l'accettazione nella fattispecie della manleva assicurativa;
- CONSIDERATO** che il procedimento in parola si è concluso con assoluzione in formula piena del dipendente suindicato;  
che l'avv. Scalise Gaetano, ha chiesto al dott. P.G. il pagamento delle proprie spettanze in ordine all'attività svolta nel giudizio rgn 14785/2014, per un importo di € 7.185,87;  
che detto dipendente ha trasmesso a questa Unità Operativa la documentazione utile al rimborso delle spese peritali sopracitate;  
che documentazione di cui sopra è stata inviata al broker ai fini del risarcimento da parte della Compagnia di Assicurazioni, di cui alla polizza n° 332/44/14806;

- RAVVISATO** che, la somma di € 7.185,87 è stata corrisposta dalla Compagnia di Assicurazioni direttamente a questi Istituti, in qualità di Contraenti, di cui alla bolletta d'incasso n° 2266 del 17/03/2022 che si allega al presente provvedimento;
- RITENUTO** pertanto, opportuno, corrispondere al Dirigente Medico degli I.F.O. P.G. matr. 2420, la somma di € 7.185,67, quale rimborso delle spese sostenute per il giudizio rgn14785/2014;
- 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.;

### **DETERMINA**

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

- di rimborsare al Dirigente Medico degli I.F.O. P.G. matr. 2420, a seguito di quanto corrisposto all'Ente, in qualità di Contraente della polizza "spese legali e peritali" n°332/44/14806, dalla Compagnia di Assicurazione, di cui alla bolletta d'incasso n° 2266 del 17/03/2022, la somma complessiva di € 7.185,87 relativa alle spese legali sostenute dallo stesso nel giudizio rgn 14785/2014;
- che detto importo dovrà essere accreditato nel prossimo cedolino stipendiale utile del Dirigente Medico in parola.

La U.O.C. Risorse Umane curerà i provvedimenti per l'esecuzione della presente determinazione.

La UOC Affari Generali curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente determinazione.

Il Dirigente della UOC Affari Generali

**Gianluca Moretti**

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

**Dettaglio provvisorio 0002266**

Tipo provvisorio	Entrata	Numero riferimento ente 0	
Conto Corrente	0000100	Tipo conto	Ordinario
Descr.		Codice operazione	51
stipendi/delegazioni		Forma di Pagamento	INCASSO/PAGAMENTO
Data caricamento	17/03/2022	Conto Banca Italia	0000000
Tipo imputazione	1 FRUTTIFERE	Valuta Ente	17/03/2022
Importo Provvisorio		Valuta Cliente	-
Importo cliente		Importo bollo	0,00 EUR
Bollo	50 BOLLO ESENTE	Importo spese	0,00 EUR
Spese	50 SPESE ESENTE	Importo commissioni	0,00 EUR
Commissioni	50 COMMISSIONI ESENTE	Tipo Codice	
Causale	0 DMALOB SA-IR6-2015-000630004,PO L:766098600IFO ISTITUTI FISIOT ERAPICI OSPITALI 2022031500503		
Codice cliente		Lingua	
Anagrafica	Generali Italia S.p.A.		
Cod. Fiscale/P.IVA			
Indirizzo	0 ( )		
Coordinate IBAN	0 0		
Imp. da regolarizzare		Data regolarizzazione	-
Bolletta Num.	2266		
Data incasso	17/03/2022		
Distinta	0		

Chiudi



Spett.le Ag. Gen.le P/11 CLODIO

Generali Italia S.p.A.

Roma, 07 marzo 2022

Sede Legale  
Via Marocchessa, 14  
31021 Mogliano Veneto (TV)

T +39 06 8483 1  
F +39 06 8483 3898  
info@generali.com  
generali.it

---

**AGENZIA GENERALE DI P/11 CLODIO**

**SINISTRO 332/15/800099**

**POLIZZA 332/44/14806**

**CONTRAENTE I.F.O.**

**Procedimento civile n° 63951/2014**

---

Con riferimento al sinistro emarginato, Vi rimettiamo modello di quietanza di € 7.185,87 relativo alle spese legali sostenute dal dott. P G (Avv. Scalise Gaetano), con invito a farlo sottoscrivere dall'Ente ed a restituircelo firmato e timbrato in entrambe i campi presenti in quietanza "firma per accettazione" e "firma".

Vi preghiamo di far inserire all'Ente correttamente le proprie coordinate bancarie per l'accredito delle somme che verrà effettuato unicamente a favore dello stesso.

In attesa porgiamo distinti saluti.

**Generali Italia S.p.A.**

---

Generali Italia S.p.A. - C.F. e iscr. nel Registro Imprese di Treviso n. 00409920584  
- Partita IVA 00885351007 - Capitale Sociale: Euro 1.618.628.450,00 i.v.. Pec:  
generalitalia@pec.generaligroup.com. Società iscritta all'Albo delle Imprese  
IVASS n. 1.00021, soggetta all'attività di direzione e coordinamento  
dell'Azionista unico Assicurazioni Generali S.p.A. ed appartenente al Gruppo  
Generali, iscritto al n. 026 dell'Albo dei gruppi assicurativi.

# ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI - ROMA

## RICHIESTA ATTIVAZIONE POLIZZA TUTELA LEGALE

Il sottoscritto C., in qualità di DIRIGENTE MEDICO degli IFO di Roma, in relazione al procedimento VERBALE ELEZIONE SINDACATO del 25/11/2014, promosso da GENERAL BROTHER SERVICE notificatomi in data 14/12/2014 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.

- Studio Legale:.....

- Nominativo Legale: Avv. SCALISE GAETANO.....

- Indirizzo Studio: P.LE BELLE ARTI 2 ROMA.....

● 0 36 00 36 32

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.

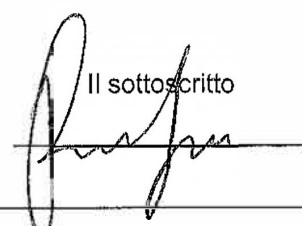
Il sottoscritto P. accetta sin d'ora le condizioni di cui al punto X B

**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 di citazione

Roma, li 20/1/2015

Il sottoscritto  




## QUESTURA DI ROMA

COMMISSARIATO DI P.S. SEZIONALE " SPINACETO "  
v.le dei Caduti nella Guerra di Liberazione nr. 360 -00128 Roma  
tel. 06.507751 - fax 06.50775454

E Mail : COMM.SPINACETO.RM@PECPS.POLIZIADISTATO.IT  
Squadra Polizia Giudiziaria

OGGETTO: Verbale di elezione del domicilio ai sensi dell'art.161 C.P.P

L'anno 2014 addì 25 del mese di novembre alle ore 11,40 in Roma, presso gli Uffici del Commissariato di P.S. Spinaceto.-----

Innanzi al sottoscritto Uff.le di P.G. Rosario SAVERINO Sovrintendente della Polizia di Stato appartenente a questo Commissariato è presente **P**

**G, nato a il** residente a Roma in via

nr. identificato con C.I. ril. dal

Comune di Roma il tel.-----

Il/la quale in merito al procedimento penale nr. 14785/14 acceso presso la

Procura della Repubblica presso il Tribunale di Roma PM Dr. Giuseppe Deodato viene invitato/a ai sensi dell'art.161 a dichiarare uno dei luoghi

indicati nell'art. 157 comma I c.p.p. ovvero ad eleggere domicilio per le notificazioni di legge inerenti il procedimento penale, con avvertenza altresì che la stessa ha l'obbligo di comunicare all'A.G. ogni mutamento del domicilio eletto o dichiarato e che in mancanza di tale comunicazione, o nel caso di rifiuto della dichiarazione o dell'elezione del domicilio, ovvero ancora del caso di insufficienza o inidoneità, le notificazioni verranno eseguite mediante consegna al difensore ancorchè d'Ufficio.-----//

Il/la predetta reso/a edotto/a di quanto sopra dichiara:-----

**ELEGGE DOMICILIO** IN: presso la propria abitazione sita in via

M M nr.-----

**NOMINA QUALE DIFENSORE DI FIDUCIA: Mi riservo di nominarlo.**-----

Il/la Dichiarante



Il verbalizzante

Sovrintendente della Polizia di Stato  
Rosario SAVERINO





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 332/44/14806 ed in dipendenza del sinistro 2015/800099, l'importo di **€. 7.185,87** (euro settemilacentottantacinque/87)

...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              Totale              Saldo X

Note: *Rimborso Spese legali Avv. Scalise Gaetano - parcella n° 19-FE/2022 – per posizione dott.*

*P.G. - procedimento civile n° 63951/2014 – a saldo -*

Atto redatto in.....il..... Firma per accettazione .....

Do  
IFO Istituto Regina Elena  
Dipartimento per i Servizi  
di Giustizia Interventista

Cod. Ag. di Competenza 332 Es. Rubricazione 2015 N.di Danno 800099 Numero di Polizza 332/44/14806  
Contraente/Assicurato IFO IST. FISIOTERAPICI OSPITALIERI

**Spazio riservato al BENEFICIARIO:**

Intestataro del c/c. ISTITUTO 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 585020080531600040000886

Firma

**Generali Italia S.p.A.**