



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

REG. GEN. N. 34 / 2009

### RIFERIMENTI

**Proponente**

SET01/DD/2009/36

**Data di adozione**

30/01/2009

**Luogo di adozione**

Sede dell'Ufficio di Settore

**Data di esecutività**

30/01/2009

**Data di pubblicazione**

**dal** 17/02/2009

**al** 04/03/2009

### OGGETTO

Dipendente sig.ra Vitulli Isabella. Presa d'atto del parere del Comitato di Verifica per le cause di servizio di Roma.

Il Responsabile del procedimento

Premesso che la sig.ra Vitulli Isabella, nata a Napoli il 1/03/1968, residente a Modugno in via X Marzo, n.59/F, dipendente da questa Amministrazione comunale dal 1/06/1997 in qualità di Agente di Polizia Municipale, ha inoltrato istanza in data 25/08/2005, per essere sottoposta a visita medica presso la Commissione Medica di Verifica di Bari, chiedendo la dipendenza da causa di servizio delle infermità come da documentazione agli atti;

Premesso, altresì, che la pratica istruita dall'Ufficio del Personale competente di questa Amministrazione ed inviata alla C.M. di Verifica di Bari in data 13.09.2005 prot.n.41578 che ha sottoposto la sig.ra Vitulli Isabella a visita medica collegiale, riconoscendola "Idonea alla qualifica professionale d'appartenenza"; Per E.I. le infermità sono ascrivibili alla Tabella B;

Atteso che con determinazione n.369/RD/I° Settore del 7/09/2007, si è preso atto del giudizio medico-legale espresso dalla C.M.di Verifica di Bari con il verbale Mod.BL/B n.57 del 21.02.2007;

Visto che ai sensi dell'art.7 del D.P.R. 461/2001, l'Ufficio Personale di questa Amministrazione ottenuti il parere medico-legale dell'Autorità Sanitaria preposta, giusta verbale Mod.BL/B N.57 del 21.02.2007 e amministrativo, giusta determinazione n.369 del 7/09/2007 nonchè l'istanza della dipendente interessata, tesa ad ottenere la liquidazione dell'equo indennizzo, con una relazione di proposta dettagliata sugli elementi di fatto, ha trasmesso gli atti al Comitato di Verifica per le cause di servizio di Roma, giusta nota del 4.10.2007 prot.48912, per ottenere il parere ai sensi dell'art.11 comma 1 del D.P.R. 461/2001;

Atteso che il Comitato di Verifica per le cause di servizio ha trasmesso il proprio parere con nota pervenuta l'8.01.2009 prot. 972 dal quale si evince che l'infermità "NON PUO' RICONOSCERSI DIPENDENTE DA FATTI DI SERVIZIO" per le motivazioni nel medesimo verbale meglio esplicitate.

Ritenuto di conformarsi al parere n.536/2008 del 25/09/2008 del Comitato di Verifica per le cause di servizio di Roma;

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

Il Responsabile del procedimento

Pina Farano

Il Dirigente

Letta e fatta propria la relazione che precede;

Visto:

- art. 4 comma 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 parere n.536/2008 del 25/09/2008 del Comitato di Verifica per le cause di servizio di Roma, sulla non riconosciuta dipendenza dell'infermità da causa di servizio, della dipendente sig.ra Vitulli Isabella, per le motivazioni nel medesimo verbale meglio esplicitate.
- 2) Di trasmettere copia della presente determinazione all'Ufficio Personale per quanto di competenza.

**COMUNE DI MODUGNO**

sottoscritto Messo Notificatore Comune di Modugno di aver no-

tificato copia del presente atto al Sig. Vitulli

Isabella mediante consegna di una copia nelle mani

di Hedewera

Modugno, il 26/2/09

PER RISULTA Attilio

IL MESSO NOTIFICATORE  
BARTOLONI Stefano

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO:

Modugno, 30 gennaio 2009

Il Dirigente del I Settore  
Dott.ssa Beatrice MAGGIO



# 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/2009/34

DATA DI REGISTRAZIONE: 17/02/2009

OGGETTO

Dipendente sig.ra Vitulli Isabella. Presa d'atto del parere del Comitato di Verifica per le cause di servizio di Roma.

COME PRESCRITTO DALL'ART. 31 COMMA 2 DELLO STATUTO COMUNALE E' AFFISSO ALL'ALBO

PRETORIO COMUNALE PER 15 GIORNI DAL 17/02/2009 AL 04/03/2009

MODUGNO LI, 17/02/2009

L'INCARICATO  
Dott. Michele TENERELLI





03 dicembre 2008

*Ministero dell'Economia e delle Finanze*  
DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE GENERALE,  
DEL PERSONALE E DEI SERVIZI DEL TESORO  
Direzione Centrale degli Uffici Locali e dei Servizi del Tesoro  
Ufficio di Segreteria del Comitato di Verifica per le Cause di Servizio  
00162 ROMA - Via Rodolfo Lanciani, 11

Al

COMUNE di MODUGNO (BA)  
COMUNE

1

Prot. n. \_\_\_\_\_ *Allegati* \_\_\_\_\_

UPP/3/18100 *oggetto*: N° 1 Fase.

Parere emesso dal Comitato di Verifica Cause di Servizio

Si trasmette n° 1 parere emesso da questo Comitato per la Verifica delle Cause di Servizio, relativo a:

- 1) Pos.N°. 42035/2007 VITULLI ISABELLA

<b>COMUNE DI MODUGNO</b>	
Prot. n.	<i>PT2</i>
- 8 GEN. 2009	
Cat _____	Clas _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

IL DIRIGENTE

*[Handwritten signature]*



## MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE COMITATO DI VERIFICA PER LE CAUSE DI SERVIZIO

### LA SEZIONE

presieduta dal dott. CONS. CORTE DEI CONTI ALBERTO AVOLI e composta altresì da: dott. DIRIGENTE GIUSEPPINA D'AURIA, dott. DIRIGENTE FRANCA FRANCHI, dott. GENERALE DI BRIGATA MEDICO DOMENICO RIBATTI, dott. MAGGIORE GENERALE MEDICO FRANCESCO TONTOLI; con l'assistenza del Segretario dott. CONCETTA GUELI

VISTA la richiesta di parere pervenuta il 21/01/2008 dal COMUNE di MODUGNO (BA) relativa alla valutazione della sussistenza della dipendenza da causa di servizio del quadro morboso diagnosticato alla Signora VITULLI ISABELLA, nata il 01/03/1968, VIGILE URBANO;

VISTI in particolare: il D.P.R. 29/10/2001, n. 461, l'art. 58 D.P.R. 3/5/1957, n. 686 e l'art. 64 D.P.R. 29/12/1973, n. 1092;

UDITO il Relatore dott. FRANCHI e sentito il Collegio;

PRESO ATTO del processo verbale n° 57 del 21/02/2007 della Commissione Medica Ospedaliera di BARI ed esaminati tutti gli atti;

CONSIDERATO: - che l'infermità: "Ipertensione arteriosa di grado lieve-medio" NON PUO' RICONOSCERSI DIPENDENTE DA FATTI DI SERVIZIO, trattandosi di affezione frequentemente di natura primitiva, insorgente sovente in individui con familiarità ipertensiva, per probabile errore genetico e conseguente alterazione della pompa del sodio a livello della membrana cellulare, favorita da fattori individuali spesso legati ad abitudini di vita del soggetto. Nel determinismo e nel successivo decorso dell'affezione, di natura prevalentemente endogena, nessun ruolo può aver svolto il servizio prestato, tenuto anche conto delle modalità di svolgimento e dei disagi descritti negli atti, i quali, considerati nel loro insieme, non risultano tali da assurgere al ruolo di causa, ovvero di concausa efficiente e determinante.

Quanto sopra dopo aver esaminato e valutato, senza tralasciarne alcuno, tutti gli elementi connessi con lo svolgimento del servizio da parte del dipendente e tutti i precedenti di servizio risultanti dagli atti;

### DELIBERA

di esprimere il chiesto parere nel senso indicato in parte motiva.  
In Roma, nell'adunanza n. 536/2008 del 25/09/2008.

IL PRESIDENTE  
AVOLI

IL SEGRETARIO  
GUELI

IL RELATORE ESTENSORE  
FRANCHI





# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

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

UFFICIO DEL DIRIGENTE  
DEL COMITATO DI VERIFICA  
PER LE CAUSE DI SERVIZIO

Prot.

12 OTT. 2007

Modugno, 4 ottobre 2007

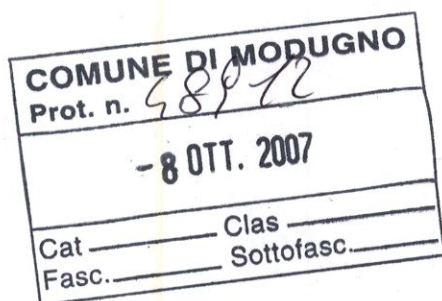
RACCOMANDA

109925

Al Ministero dell'Economia e  
delle Finanze

-Comitato di Verifica per le  
cause di servizio

-Ufficio di Segreteria  
via R.Lanciani N.11



00162 ROMA

e p.c. Alla Sig.ra Vitulli Isabella  
Via X Marzo, n.59/F

70026 MODUGNO (BA)

Oggetto: **Concessione dell'equo indennizzo richiesto dalla  
dipendente Vitulli Isabella, n. a Napoli il  
1.03.1968, residente a Modugno in Via X Marzo, n.59/F.**

Si trasmette per quanto di competenza, la domanda in  
duplice copia della sig.ra Vitulli Isabella, tendente ad ottenere la  
concessione dell'equo indennizzo, in conseguenza di quanto disposto  
dalla Commissione Medica di Verifica di Bari, con verbale Mod.BL/B  
n.57 del 21.02.2007, nonchè tutta la relativa documentazione.



IL DIRIGENTE I SETTORE  
dr.ssa Beatrice Maggio

**RELAZIONE – PROPOSTA**  
**PER IL COMITATO PER LE PENSIONI PRIVILEGIATE ORDINARIE**

**Oggetto:** Concessione dell'equo indennizzo richiesto da Vitulli Isabella

- 1) **Generalità del dipendente:** VITULLI Isabella, n.Napoli il 1/3/68, res.Modugno via X Marzo n.59/F.
- 2) **Qualifica o grado del dipendente:** Operatore di Polizia Municipale – cat.C5
- 3) **Data della domanda di riconoscimento di dipendenza da causa di servizio:** 25/08/2005
- 4) **Infermità, ferita o lesione richieste:** A) Ipertensione arteriosa; B) Insufficienza venosa di entrambe le vene safene delle gambe.
- 5) **Eventi di servizio denunciati, a sostegno della richiesta:** E' alle dipendenze di questo Ente dal 1/6/1997 a tutt'oggi; la stessa è stata alle dipendenze del Comune di Bari dal 9/9/1993 al 31/5/1997.
- 6) **Data della domanda di E.I.:** 3/10/2007
- 7) **Eventuali precedenti concessioni di E.I. e relative notizie:** **NEGATIVO**
- 8) **Notizie su servizio prestato dall'assunzione in poi:** Dalla data di assunzione a tutt'oggi , a turno con altri pari qualifica, ha svolto i normali servizi d'Istituto; Va considerata, altresì, la particolare natura di questa Sezione che comporta continui spostamenti per il personale dipendente, che viene adibito a servizi di vario genere, svolti in orari non sempre programmati e spesso protratti nel tempo.



**9) Verbale della Commissione Medica del competente Ospedale Militare:**

- a) Diagnosi: A) Ipertensione arteriosa di grado lieve-medio.**  
B) Insufficienza venosa : in atto non riscontrata.

- b) Giudizio medico – legale: l'Agente di P.M. Vitulli Isabella è "SI IDONEO"**  
alla qualifica professionale d'appartenenza.

**10) Parere dell'Organo Consultivo: favorevole**

(verbale n. 57 del 21/02/2007 ) sulla dipendenza da causa di servizio delle infermità, della relativa classifica e misura , nonché sulla tempestività dell' istanza di riconoscimento di dipendenza da causa di servizio ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 461 del 29.10.2001.

Dagli elementi sopraelencati si può formulare la seguente PROPOSTA CONCLUSIVA:

- di ascrivere la menomazione conseguente all' infermità di cui alla lett.A) alla tab.B; lett.B) N.C.; ascrivibilità della menomazione complessiva dell'integrità fisica, psichica o sensoriale: tabella B.

Si trasmettono, in osservanza delle norme di cui all'art. 7 del D.P.R. n. 461 del 29.10.2001 gli atti relativi alla pratica sopradescritta, affinché codesto Organo voglia esprimere il parere previsto dall'art. 11 del citato D.P.R. 461/2001.

Modugno, 4 ottobre 2007



IL DIRIGENTE I SETTORE  
Dr.ssa Beatrice Maggio

COMUNE DI MODUGNO  
VII Settore - Polizia Municipale  
Prot. N. 0048077  
- 3 OTT 2007  
Cat..... Clas.....  
Fasc..... Sottofasc.....

Al Dirigente dell'Ufficio  
personale  
Comune di Modugno

Oggetto: Concessione equo indennizzo.

La sottoscritta dipendente Isabella VITULLI, nata a Napoli il 01/03/1968 e residente a Modugno, in via X Marzo 59/F, in forza sin dal 09/09/1993, presso il VII Settore - Polizia Municipale del Comune di Modugno, poiché la Commissione Medica di Verifica c/o l'Ospedale Militare "L. Bonomo", di Bari giusto verbale mod. BL/B n.57 del 21/02/2007, ha riconosciuto che le infermità sono ascrivibili alla TABELLA B, con la presente

CHIEDE

la liquidazione del relativo equo indennizzo.

Tanto si comunica per quanto di competenza.

Si coglie l'occasione per deferire distinti saluti.

Modugno, li 03/10/2007

M.llo Isabella VITULLI

0048077

3 OTT 2007

Al Dirigente dell'Ufficio  
personale  
Comune di Modugno

Oggetto: Concessione equo indennizzo.

La sottoscritta dipendente Isabella VITULLI, nata a Napoli il 01/03/1968 e residente a Modugno, in via X Marzo 59/F, in forza sin dal 09/09/1993, presso il VII Settore - Polizia Municipale del Comune di Modugno, poiché la Commissione Medica di Verifica c/o l'Ospedale Militare "L. Bonomo", di Bari giusto verbale mod. BL/B n.57 del 21/02/2007, ha riconosciuto che le infermità sono ascrivibili alla TABELLA B, con la presente

CHIEDE

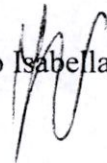
la liquidazione del relativo equo indennizzo.

Tanto si comunica per quanto di competenza.

Si coglie l'occasione per deferire distinti saluti.

Modugno, li 03/10/2007

M.llo Isabella VITULLI









ACCERTAMENTO SANITARIO iniziato in data °

21/02/2007

(\*) SI è presente il medico di fiducia: Dott. CAMPANIELLO GUIDO iscrizione  
Ordine dei Medici N. 01447 Provincia di BARI che (\*) NO ha formulato osservazioni 7

**DATI ANAMNESTICI ° :**

IN SERVIZIO DEL 1993. ATTUALMENTE IN CONGEDO STRAORDINARIO PER MATERNITA'. CON DOMANDA AGLI ATTI DEL 25/08/2005 CHIEDE IL RICONOSCIMENTO DI DIPENDENZA DA CAUSA DI SERVIZIO PER LE INFIRMITA':

A) IPERTENSIONE ARTERIOSA;

B) INSUFFICIENZA VENOSA DI ENTRAMBE LE VENE SAFENE DELLE GAMBE.

**ESAME OBIETTIVO E ACCERTAMENTI CLINICI STRUMENTALI (interni) °**

E.O.:

PESO KG. 69, ALTEZZA CM 168. PA 170/90. CUORE RITMICO LIEVEMENTE TACHICARDICO. PRESENZA DI 2° TONO RINFORZATO SUL FOCOLAIO AORTICO. PRESENZA DI RETICOLO VENOSO SUPERFICIALE LIEVEMENTE DILATATO AD ENTRAMBE LE GAMBE.

**ACCERTAMENTI CLINICI E STRUMENTALI (esterni) 10**

DOCUMENTAZIONE AGLI ATTI:

- 1) CERT. CARDIOLOGICO DEL 10/03/2005 AUSL BA/3. DIAGNOSI: "IPERTENSIONE ARTERIOSA"
- 2) ECOCOLORDOPPLER DEL 08/02/2005 CASA DI CURA LA MADONNINA. CONCLUSIONI: "MINIMO RIGURGITO MITRALICO, AORTICO E TRICUSPIDALICO; RAPPORTO E/A >1"
- 3) CERT. CARDIOLOGICO DEL 12/02/2007 POLICLINICO DI BARI. DIAGNOSI: "IPERTENSIONE ARTERIOSA DI GRADO MODERATO, RESISTENTE A TERAPIA, ASSOCIATA A TACHICARDIA, PRESUMIBILMENTE DA IPERATTIVITA'....."
- 4) E.C.G. E VISITA CARDIOLOGICA DEL 12/02/2007 DOTT. CAMPANELLA. CONCLUSIONI: "IPERTENSIONE ARTERIOSA"
- 5) CERTIF. ANGIOLOGICO DEL 22/11/2001 DOTT. CICCONE. CONCLUSIONI: "INSUFFICIENZA VENOSA SUPERFICIALE....."

(\*) SI • NON

GIUDIZIO DIAGNOSTICO <sup>11</sup>

- A) IPERTENSIONE ARTERIOSA DI GRADO LIEVE-MEDIO.
- B) INSUFFICIENZA VENOSA : IN ATTO NON RICONTRATA.

**QUADRO A :** GIUDIZI E/O CONSIDERAZIONI SULL'ACCERTAMENTO DIAGNOSTICO MEDICO/LEGALE DI INFERMITA'/LESIONI AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELLA DIPENDENZA DA CAUSA DI SERVIZIO <sup>12</sup>

- A)  data di conoscibilità della patologia.  **SI** (\*) corrisponde alla infermità /lesione oggetto di accertamento:  
<sup>13</sup> VEDI ISTANZA INTERESSATA.  
(\*)  sussiste correlazione eziopatogenetica, per interdipendenza, con l'infermità/lesione di cui al n.  del riepilogo.
- B)  data di conoscibilità della patologia.  **SI** (\*) corrisponde alla infermità /lesione oggetto di accertamento:  
VEDI ISTANZA INTERESSATA.  
(\*)  sussiste correlazione eziopatogenetica, per interdipendenza, con l'infermità/lesione di cui al n.  del riepilogo.
- C)  data di conoscibilità della patologia.  (\*) corrisponde alla infermità /lesione oggetto di accertamento:  
(\*)  sussiste correlazione eziopatogenetica, per interdipendenza, con l'infermità/lesione di cui al n.  del riepilogo.
- D)  data di conoscibilità della patologia.  (\*) corrisponde alla infermità /lesione oggetto di accertamento:  
(\*)  sussiste correlazione eziopatogenetica, per interdipendenza, con l'infermità/lesione di cui al n.  del riepilogo.

**QUADRO B :** GIUDIZIO MEDICO LEGALE IN ORDINE ALLA IDONEITA'.

Il (\*) Agente P.M. VITULLI ISABELLA

per le infermità di cui AL GIUDIZIO DIAGNOSTICO:

1) E' ( )  **SI** IDONEO <sup>14</sup>

ALLA QUALIFICA PROFESSIONALE D'APPARTENENZA

2) <sup>15</sup>

**OSSERVAZIONI O NOTE <sup>14</sup>**

**COMUNE DI MODUGNO**

Il sottoscritto Messo Notificatore Com.le dichiara di aver

notificato copia del presente atto al Sig. Vitulli

Isabella mediante consegna di una copia nelle mani

di Isabella

Modugno, il 01/10/07

per RICEVUTA Isabella Vitulli

IL MESSO NOTIFICATORE  
Domenico ACCETTURA

(\*) Grado o qualifica, cognome e nome

( ) SI o NON







# COMUNE DI MODUGNO 2

PROVINCIA DI BARI

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

N.Reg.Gen. 1003

N.369/RD/I°Sett.

## DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

adottata l'anno duemilasette addì sette del mese di settembre in Modugno presso la sede dell'Ufficio di Settore, avente per

### O G G E T T O

Dipendente VITULLI Isabella. Riconoscimento causa di servizio. Giudizio della Commissione Medica di Verifica - Presa d'atto.

## COMUNE DI MODUGNO

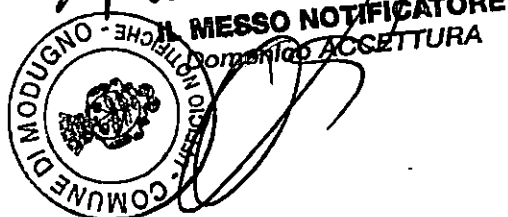
Il sottoscritto Messo Notificatore Com.le dichiara di aver notificato copia del presente atto al Sig. Vitulli

Isabella mediante consegna di una copia nelle mani

di Proppio

Modugno, il 01 / 7 / 07

per RICEVUTA Isabella Vitulli







# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

Il Dirigente

- Premesso che la sig.ra Vitulli Isabella, nata a Napoli il 1.03.1968, e residente a Modugno in via X Marzo N.59/F, dipendente di questa Amministrazione con il profilo professionale di "Operatore P.M.", inoltrò documentata istanza il 25.08.2005 prot.n.39213, 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 13.09.2005 prot.n.41578 alla Commissione Medica di Verifica presso l'Ospedale Militare "L. Bonomo" di Bari, per far sottoporre la dipendente succitata agli accertamenti sanitari previsti;
- Atteso che la C.M.di Verifica di Bari, sulla scorta degli atti inviati da questa Amministrazione in data 13.09.2005, ha emesso processo verbale mod.BL/B n.57 del 21.02.2007;
- 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.57 del 21.02.2007, ha riconosciuto la sig.ra Vitulli Isabella "SI IDONEA ALLA QUALIFICA PROFESSIONALE D'APPARTENENZA"; per E.I. le infermità sono ascrivibili: la A) alla tab.B la B) N.C.; 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.57 del 21.02.2007;

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.57 del 21.02.2007, riportato integralmente in narrativa.
- 2) Di inoltrare alla sig.ra Vitulli Isabella, copia del verbale della Commissione Medica di Verifica di Bari mod.BL/B n.57 del 21.02.2007.
- 3) Di comunicare alla succitata dipendente la presa d'atto da parte dell'Amministrazione del giudizio della C.M.di Verifica di Bari, per consentire alla stessa 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.



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

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



COMUNE DI MODUGNO,  
PROVINCIA DI BARI

Letto, approvato e sottoscritto.

Modugno, 7 settembre 2007



IL DIRIGENTE I SETTORE  
dr.ssa Beatrice Maggio

SERVIZIO FINANZIARIO  
VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE  
(Art.151/4° comma D.Lgs.18.8.2000 N.267)

Si attesta la copertura finanziaria della spesa di cui al presente provvedimento si sensi dell'art. 151 del D.Lgs. 18.08.2000 N.267.

MODUGNO,

17 SET 2007



IL RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO FINANZIARIO  
FUNZIONARIO  
Domenico PROSCIA

PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto, visti gli atti di Ufficio,

A T T E S T A

- che la presente determinazione è affissa all'Albo Pretorio Comunale per 15 giorni dalla data del ..... 20 SET. 2007

MODUGNO,

20 SET. 2007

IL DIRIGENTE I SETTORE  
dr.ssa Beatrice MAGGIO

E' copia conforme all'originale da servire per uso amministrativo.

MODUGNO,

L'ISTRUTTORE DIRETTIVO



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

*Tommaso*

1° SETTORE SEGRETERIA - AFFARI GENERALI - PERSONALE  
SERVIZIO PERSONALE

Prot.

COMUNE DI MODUGNO  
Prot. n. 57578  
13 SET. 2005

Modugno, 13 settembre 2005

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

e p.c. Alla sig.ra Vitulli Isabella  
via X Marzo, n.59/F

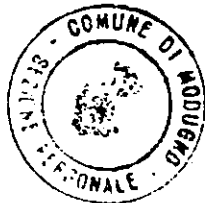
70026 MODUGNO

Oggetto: Dipendenza infermità da causa di servizio - D.P.R. n.461/2001. Dipendente Vitulli Isabella, n.Napoli il 1.03.1968, res. Modugno via X Marzo, n.59/F.

Si trasmettono, in allegato, per quanto di competenza, i seguenti atti:

- 1) Domanda della dipendente.
- 2) Rapporto informativo.
- 3) Pratica medico-legale in duplice copia.
- 4) Copie certificati medici.
- 5) Stato di servizio.

IL DIRIGENTE I SETTORE  
~~dr. Tommaso Montefusco~~







**COMUNE DI MODUGNO**  
**(Provincia di Bari)**  
VII Settore - Polizia Municipale

Prot. n. 0040901

Modugno, li 08/09/2005

Al Dirigente I° Settore  
Dr. Tommaso Montefusco  
**SEDE**

Oggetto: Agente di P.M. Vitulli Isabella.

In riferimento alla nota prot. n. 39308 del 25/08/2005, si comunica che la dipendente con qualifica di Agente di Polizia Municipale M.Ilo Vitulli Isabella, dalla data di assunzione a tutt'oggi, a turno con altri pari qualifica, ha svolto i normali servizi d'Istituto.

Va considerata, altresì, la particolare natura di questa Sezione che comporta continui spostamenti per il personale dipendente, che viene adibito a servizi di vario genere, svolti in orari non sempre programmati e spesso protratti nel tempo.

Tanto si comunica per dovere di Ufficio.



II DIRIGENTE VII SETTORE  
COMANDANTE DELLA P.M.  
(Magg. Nicola Del Zotti)



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

I SETTORE SEGRETERIA - AFFARI GENERALI - PERSONALE  
SERVIZIO PERSONALE

Il Responsabile del Servizio Personale

- Esaminati gli atti d'ufficio:

## CERTIFICA

- che, la sig.ra VITULLI Isabella, nata a Napoli il 1° marzo 1968 e residente in Modugno (BA) via X Marzo n.59/F, è alle dipendenze di questo Ente dal 1/6/1997 a tutt'oggi;

- che la stessa è stata alle dipendenze del Comune di Bari dal 9/9/1993 al 31/5/1997;

- che la medesima è inquadrata nei ruoli organici di questo Ente con il profilo professionale di "Operatore di P.M." Cat. C - posizione economica "C5".

Modugno, 25 agosto 2005

Il Responsabile  
del Servizio Personale  
d.ssa Beatrice Maggio



<b>COMUNE DI MODUGNO</b>	
Prot. n.	39213
<b>25 AGO. 2005</b>	
Cat _____	Clas _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

All'Ufficio del Personale  
del Comune di Modugno  
Piazza del Popolo, 16  
70026 - Modugno

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

La sottoscritta VITULLI Isabella, nata a Napoli il 01/03/1968, residente a Modugno in Via X Marzo cv. 59/F, in servizio presso il Comune di Modugno con decorrenza 09/09/1993, con la qualifica di Agente di Polizia Municipale, categoria C/5, con la presente

**CHIEDE**

alle SS.LL. di essere sottoposta ad accertamenti sanitari per il riconoscimento di causa di servizio, ai fini dell'equo indennizzo in virtù del D.P.R. 461/2001 per la seguente patologia:  
Ipertensione arteriosa.

La scrivente, come da documentazione allegata, sin dal 2001 è affetta da ipertensione arteriosa oltre che da insufficienza venosa superficiale di entrambe le vene safene delle gambe.

L'acuirsi dei sintomi ipertensivi, nonchè il parere medico espresso in data 09/11/2004 nel corso della visita medica disposta da codesto Comune ai sensi della legge 626/94, poiché i livelli pressori risultavano elevati, hanno indotto la sottoscritta ad effettuare ulteriori controlli clinici.

In data 08/03/2005, quindi, si è sottoposta a visita cardiologica c/o la AUSL BA/4 - Ospedale di Bitonto - Servizio di Cardiologia. Il Dirigente medico di detta divisione, ha riscontrato una cardiopatia ipertensiva ed ha prescritto terapia farmacologica con rilascio di relativa attestazione d' esenzione ticket prevista per la suddetta patologia di II e III Stadio secondo l' O.M.S.

In data 09/03/2005, durante l'espletamento del proprio servizio, è stata colta da grave crisi ipertensiva in presenza dei colleghi S. Ten Luigi Di Caterino e A.P.M. Irene Bonavoglia, i quali l'hanno immediatamente accompagnata c/o l'ambulatorio medico più vicino, ove era presente il Dr. Giuseppe Corriero, che ha prescritto farmaci antipertensivi ad effetto immediato e disposto un primo periodo di riposo di 5 gg., poi protratti a complessivi 60 gg. dal proprio medico curante.

Il giorno 10/03/05 la sottoscritta è stata visitata anche dal Primario dell'AUSL BA/3 - Ospedale di Grumo Appula - Divisione di Medicina, Servizio di Cardiologia, che ha diagnosticato nuovamente l'ipertensione arteriosa prescrivendo ulteriori accertamenti, sulla base dei quali in data 22/03/2005, ha prescritto una terapia farmacologica a vita, integrata da ulteriori farmaci, in data 26/03/2005, a seguito di una nuova crisi ipertensiva.

La scrivente, durante gli anni di servizio è stata impegnata in mansioni tali da creare un nesso di causalità tra la patologia accertata e gli adempimenti svolti attenendosi ai doveri d'ufficio.

La Polizia Municipale, infatti, è investita di una serie di attribuzioni e compiti istituzionali di notevole estensione e di fondamentale importanza per la collettività locale. Essa si occupa non solo di viabilità e della regolazione del traffico, ma anche di compiti estremamente vari che comprendono attività di prevenzione e di repressione, di vigilanza, di accertamento, di carattere esecutivo, amministrativo, tecnico, della tutela dell'Ordine Pubblico e della Sicurezza Pubblica con eventuale maneggio e uso delle armi.

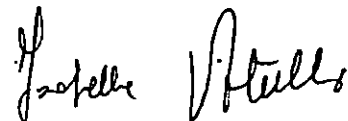
Tale attività inoltre, richiede turnazione nell'arco delle 24 ore, orario spezzato, svolgimento dell'attività lavorativa in ambienti esterni soggetti a tutti gli agenti atmosferici, continui contatti con l'utenza cittadina, ma soprattutto la pronta vigilanza e la massima efficienza fisica. Nonostante ciò, la sottoscritta non ha mai badato a dispendio alcuno di energia svolgendo con regolarità, responsabilità e alto senso del dovere i regolari servizi di Istituto.

Fiduciosa in un benevolo accoglimento della presente istanza, porge distinti saluti.

Modugno, 24 Agosto 2005

**Allegati:**

- Copia certificazione medica AUSL BA/4 dell' 08/03/05;
- Copia autentica attestazione esenzione ticket per cardiopatia ipertensiva dell'08/03/05;
- Originale certificazione medica AUSL BA/3 del 10/03/05;
- Originale certificazione medica AUSL BA/3 del 22/03/05;
- Originale certificazione medica AUSL BA/3 del 26/03/05;
- Copia autentica certificazione medico -specialistica anno 2001.





# AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA/3

Piazza De Napoli, 5 - 70022 ALTAMURA (BA)  
Tel. centralino 080/8708111 - fax 8718610

ACQUAVIVA DELLE FONTI - ALTAMURA - BINETTO - CASSANO MURGE - GRAVINA DI PUGLIA - GRUMO APPULA - PALO DEL COLLE - POGGIORSINI - SANNICANDRO - SANTERAMO IN COLLE - TORITTO  
Partita Iva e Cod. Fisc. 04668870720

Presidio Ospedaliero di GRUMO APPULA (Bari)

Divisione di Medicina Servizio di Cardiologia  
Primario: Dott. Vincenzo LORAGNO

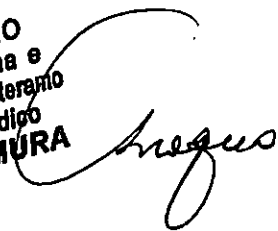
Pip. 202 VITULLI Michelle, a 37

Δ/ ipertensione arteriosa I grado - ipertrofia left  
ventricolo -

ECG: FT3 FTa TStu ETC: ipertrofia ventricoli

10.03.2005

Dr. VINCENZO LORAGNO  
Primario Medico Osp. Gravina e  
Luogodegenza Osp. Grumo-Santeramo  
Direttore Dipartimento Medico  
A.U.S.L. BA/3 ALTAMURA



Ipertensione ECG -

P.A. odierna = 130/85 mmHg - BMI = 22,5

Dieta iposodica - ipocalorica - Mantenimento graduale  
dell'attività fisica -

# AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA/3

Piazza De Napoli, 5 - 70022 ALTAMURA (BA)  
Tel. centralino 080/8708111 - fax 8718610

ACQUAVIVA DELLE FONTI - ALTAMURA - BINETTO - CASSANO MURGE - GRAVINA DI PUGLIA - GRUMO APPULA - PALO DEL COLLE - POGGIORSINI - SANNICANDRO - SANTERAMO IN COLLE - TORITTO

Partita Iva e Cod. Fisc. 04668870720

Presidio Ospedaliero di GRUMO APPULA (Bari)

Divisione di Medicina Servizio di Cardiologia  
Primario: Dott. Vincenzo LORAGNO

Pz per 21.20 VITULLI Doselle

Pz Aldomet 250 mg e/s  
una comp. 2 v. al dg

Dieta iposodica -

22.03.2005

22 MAR. 2005

€ 2174  
Cod. 0056 - A.S.L. BA/03  
FARMACIA CHIMIENTI  
di Chimienti M. & C. s.n.c.  
ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA)

Dr. VINCENZO LORAGNO  
Primario Medico Osp. Gravina e  
Luogodegenza Osp. Grumo-Santeramo  
Direttore Dipartimento Medico  
A.U.S.L. BA/3 ALTAMURA

*Vincenzo Loragno*

# AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA/3

Piazza De Napoli, 5 - 70022 ALTAMURA (BA)

Tel. centralino 080/8708111 - fax 8718610

ACQUAVIVA DELLE FONTI - ALTAMURA - BINETTO - CASSANO MURGE - GRAVINA DI PUGLIA - GRUMO APPULA - PALO DEL COLLE - POGGIORSINI - SANNICANDRO - SANTERAMO IN COLLE - TORITTO

Partita Iva e Cod. Fisc. 04668870720

Presidio Ospedaliero di GRUMO APPULA (Bari)

Divisione di Medicina Servizio di Cardiologia  
Primario: Dott. Vincenzo LORAGNO

Per la r.r. VITULLI Isabella, e. 37

di ipertensione arteriosa (in corso ustolico per  
escludere una forma ecc.) - Refetto post. emicrania -

La cura si riprende (in funzione di eventuali  
previdenze):

- Aspirin 250 mg 1c su 8.20
- Diuretici 1c al mattino 2 n. a settimana
- Acido iprosuccico
- Transderm X per la cura della emicrania
- Visita specialistica neurologica

26.03.2005

Dr. VINCENZO LORAGNO  
Primo Medico Osp. Gravina e  
Luogodeganza Osp. Grumo-Santeramo  
Direttore Dipartimento Medico  
A.U.S.L. BA/3 ALTAMURA





SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE PUGLIA  
RIPIEGLIO PRESTAZIONI ESENTI

Pag. 1

Codice Fiscale VU5LL68C41F839Q

031 MALATTIA IPERTENSIVA (II E III STADIO O.M.S.)  
.402. CARDIOPATIA IPERTENSIVA

PRESTAZIONI:

- 8.90.1 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI
- 8.95.0 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO
- 8.95.2 ELETTROCARDIOGRAMMA
- 87.44.1 RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS
- 88.72.1 ECOGRAFIA CARDIACA
- 89.61.1 MONITORAGGIO CONTINUO (24 ORE) DELLA PPRESSIONE ARTERIOSA
- 90.14.1 COLESTEROLO HDL
- 90.14.3 COLESTEROLO TOTALE
- 90.16.4 CREATININA CLEARANCE
- 90.27.1 GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]
- 90.37.4 POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]
- 90.40.4 SODIO [S/U/DU/(SG)ER]
- 90.43.2 TRIGLICERIDI
- 90.43.5 URATO [S/U/DU]
- 90.44.3 UPINE ESAME CHIMICO, FISICO E MICROSCOPICO
- 90.62.2 EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND, DERTV., F. L.
- 90.65.1 FIBRINOGENO FUNZIONALE
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
- 95.09.1 ESAME DEL FUNDUS OCULI

FINE



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE PUGLIA  
ATTESTATO DI ESENZIONE TICKET

ASSISTIBILE

Codice Fiscale VTL9LL62041F8390      Data Nascita 01/03/1968  
Cognome VITULLI      Nome ISABELLA  
Luogo Nascita 063049 - NAPOLI      Grado Inval. %

RESIDENZA ANAGRAFICA

Azienda USL BA/4 - BARI 4      - (codice 160104)  
Comune      Indirizzo  
072027 - MODUGNO      VIA X MARZO, 59/ F

DOMICILIO DA ISCRIZIONE TEMPORANEA

Azienda USL -      - (codice )  
Comune      Indirizzo

ISCRIZIONE

Azienda USL BA/4 - BARI 4      - (codice 160104) Distretto 4  
Data Inizio 09/01/1997 Data Fine

ESENZIONE TICKET

PER PRESTAZIONI SPECIALISTICHE				PER ASSISTENZA FARMACEUTICA		
Cod.Reg.	Cod.Naz.	Inizio	Fine	Cod.Reg.	Inizio	Fine
1031.402	0031	08/03/05				

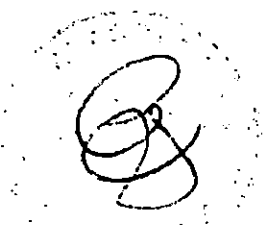
(1) PATOLOGIA CORRELATA: VEDI ALLEGATO

Con obbligo dell'intestatario di comunicare alla Azienda USL qualsiasi variazione di reddito o di composizione del nucleo familiare che influenzi il diritto all'esenzione e con riserva di ogni variazione in virtù di norme di legge o di disposizioni della Regione Puglia per quanto attiene le esenzioni dalla compartecipazione alla spesa farmaceutica.

Data Rilascio 08/03/2005

Codice Operatore GCS111

VISTO - TIMBRO



**Dott. CICCONE MARCO MATTEO**  
Specialista in Cardiologia ed in Angiologia medica  
Aiuto corresponsabile  
Istituto di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare  
Università degli Studi di Bari

22-XI-2001

V. Fulli Impella, 33a

Eregi

Monitoraggio ambulatoriale della PA  
nelle 24 ore.



Studio: Via Sparano, 170 - BARI - Tel. 080/521.17.81  
Abitazione: Via Salvatore Matarrese, 20/C - BARI - Tel. 080/561.71.96



# Comune di Modugno

Prov. di Bari

La presente copia composta da n. 1 (UNO) foglio è conforme all'originale esibito dalla Sig.ra

Vitulli Isabella, nata a Napoli il 01/03/1968, identificato per conoscenza personale.

Modugno, li 23 agosto 2005



IL PUBBLICO UFFICIALE

INCARICATO

Saverio Lacalabitta.



Fansocasta ipertensiva e Febbrifuga

PA: 135-95 mmHg

CO: toni nitrici, V2/4

OP. M.V. m. tulle p'ambito

- Sufone Urinario: è tortuoso a quella delle  
gocce.

---

ECG: nei limiti della norma

ES. Diff. (a): Punto: il cuore viene

profondo. Influenza in (stelle delle

gonfie di entrate a w sfere in bron

Conclusione: insufficienza venosa profonda, ipertensione  
diastolica



# Comune di Modugno

Prov. di Bari

La presente copia composta da n. 1 (UNO) foglio è conforme all'originale esibito dalla Sig.ra Vitulli Isabella, nata a Napoli il 01/03/1968, identificato per conoscenza personale.

Modugno, li 23 agosto 2005



IL PUBBLICO UFFICIALE  
INCARICATO  
Saverio Lacalamita



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

*To Pelli*

1

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

Prot.

Modugno, 4 ottobre 2007

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	<i>987-12</i>
- 8 OTT. 2007	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Al Ministero dell'Economia e delle Finanze  
-Comitato di Verifica per le cause di servizio  
-Ufficio di Segreteria  
via R.Lanciani N.11

00162 ROMA

e p.c. Alla Sig.ra Vitulli Isabella  
Via X Marzo, n.59/F

70026 MODUGNO (BA)

Oggetto: **Concessione dell'equo indennizzo richiesto dalla dipendente Vitulli Isabella, n. a Napoli il 1.03.1968, residente a Modugno in Via X Marzo, n.59/F.**

Si trasmette per quanto di competenza, la domanda in duplice copia della sig.ra Vitulli Isabella, tendente ad ottenere la concessione dell'equo indennizzo, in conseguenza di quanto disposto dalla Commissione Medica di Verifica di Bari, con verbale Mod.BL/B n.57 del 21.02.2007, nonchè tutta la relativa documentazione.

IL DIRIGENTE DEL SETTORE  
dr.ssa Beatrice Maggio



*Beatrice Maggio*

**RELAZIONE – PROPOSTA**  
**PER IL COMITATO PER LE PENSIONI PRIVILEGIATE ORDINARIE**

**Oggetto:** Concessione dell'equo indennizzo richiesto da Vitulli Isabella

- 1) **Generalità del dipendente:** VITULLI Isabella, n.Napoli il 1/3/68, res.Modugno via X Marzo n.59/F.
- 2) **Qualifica o grado del dipendente:** Operatore di Polizia Municipale – cat.C5
- 3) **Data della domanda di riconoscimento di dipendenza da causa di servizio:** 25/08/2005
- 4) **Infermità, ferita o lesione richieste:** A) Ipertensione arteriosa; B) Insufficienza venosa di entrambe le vene safene delle gambe.
- 5) **Eventi di servizio denunciati, a sostegno della richiesta:** E' alle dipendenze di questo Ente dal 1/6/1997 a tutt'oggi; la stessa è stata alle dipendenze del Comune di Bari dal 9/9/1993 al 31/5/1997.
- 6) **Data della domanda di E.I.:** 3/10/2007
- 7) **Eventuali precedenti concessioni di E.I. e relative notizie:** **NEGATIVO**
- 8) **Notizie su servizio prestato dall'assunzione in poi:** Dalla data di assunzione a tutt'oggi , a turno con altri pari qualifica, ha svolto i normali servizi d'Istituto; Va considerata, altresì, la particolare natura di questa Sezione che comporta continui spostamenti per il personale dipendente, che viene adibito a servizi di vario genere, svolti in orari non sempre programmati e spesso protratti nel tempo.



**9) Verbale della Commissione Medica del competente Ospedale Militare:**

- a) **Diagnosi:** A) **Ipertensione arteriosa di grado lieve-medio.**  
B) **Insufficienza venosa : in atto non riscontrata.**

- b) **Giudizio medico – legale:** **l'Agente di P.M. Vitulli Isabella è "SI IDONEO"**  
**alla qualifica professionale d'appartenenza.**

**10) Parere dell'Organo Consultivo: favorevole**

(verbale n. 57 del 21/02/2007 ) sulla dipendenza da causa di servizio delle infermità, della relativa classifica e misura , nonché sulla tempestività dell' istanza di riconoscimento di dipendenza da causa di servizio ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 461 del 29.10.2001.

Dagli elementi sopraelencati si può formulare la seguente **PROPOSTA CONCLUSIVA:**

- di ascrivere la menomazione conseguente all' infermità di cui alla lett.A) alla tab.B; lett.B) N.C.; ascrivibilità della menomazione complessiva dell'integrità fisica, psichica o sensoriale: tabella B.

Si trasmettono, in osservanza delle norme di cui all'art. 7 del D.P.R. n. 461 del 29.10.2001 gli atti relativi alla pratica sopradescritta, affinché codesto Organo voglia esprimere il parere previsto dall'art. 11 del citato D.P.R. 461/2001.

Modugno, 4 ottobre 2007



IL DIRIGENTE I SETTORE  
Dr.ssa Beatrice Maggio

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Beatrice Maggio', written over the typed name.

COMUNE DI MODUGNO  
VII Settore - Polizia Municipale  
Prot. N. 0048077  
- 3 OTT 2007  
Cat.....Clas.....  
Fasc.....Sottofasc.....

Al Dirigente dell'Ufficio  
personale  
Comune di Modugno

Oggetto: Concessione equo indennizzo.

La sottoscritta dipendente Isabella VITULLI, nata a Napoli il 01/03/1968 e residente a Modugno, in via X Marzo 59/F, in forza sin dal 09/09/1993, presso il VII Settore - Polizia Municipale del Comune di Modugno, poiché la Commissione Medica di Verifica c/o l'Ospedale Militare "L. Bonomo", di Bari giusto verbale mod. BL/B n.57 del 21/02/2007, ha riconosciuto che le infermità sono ascrivibili alla TABELLA B, con la presente

CHIEDE

la liquidazione del relativo equo indennizzo.

Tanto si comunica per quanto di competenza.

Si coglie l'occasione per deferire distinti saluti.

Modugno, li 03/10/2007

M.llo Isabella VITULLI



ACCERTAMENTO SANITARIO iniziato in data °

21/02/2007

(\*) SI è presente il medico di fiducia: Dott. CAMPANIELLO GUIDO iscrizione

Ordine dei Medici N. 01447 Provincia di BARI che (\*) NO ha formulato osservazioni 7

**DATI ANAMNESTICI ° :**

IN SERVIZIO DEL 1993. ATTUALMENTE IN CONGEDO STRAORDINARIO PER MATERNITA'. CON DOMANDA AGLI ATTI DEL 25/08/2005 CHIEDE IL RICONOSCIMENTO DI DIPENDENZA DA CAUSA DI SERVIZIO PER LE INFERMITA':

A) IPERTENSIONE ARTERIOSA;

B) INSUFFICIENZA VENOSA DI ENTRAMBE LE VENE SAFENE DELLE GAMBE.

**ESAME OBIETTIVO E ACCERTAMENTI CLINICI STRUMENTALI (interni) °**

E.O.:

PESO KG. 69, ALTEZZA CM 168. PA 170/90. CUORE RITMICO LIEVEMENTE TACHICARDICO. PRESENZA DI 2° TONO RINFORZATO SUL FOCOLAIO AORTICO. PRESENZA DI RETICOLO VENOSO SUPERFICIALE LIEVEMENTE DILATATO AD ENTRAMBE LE GAMBE.

**ACCERTAMENTI CLINICI E STRUMENTALI (esterni) 10**

DOCUMENTAZIONE AGLI ATTI:

1) CERT. CARDIOLOGICO DEL 10/03/2005 AUSL BA/3. DIAGNOSI: "IPERTENSIONE ARTERIOSA".

2) ECOCOLORDOPPLER DEL 08/02/2005 CASA DI CURA LA MADONNINA. CONCLUSIONI: "MINIMO RIGURGITO MITRALICO, AORTICO E TRICUSPIDALICO; RAPPORTO E/A >1".

3) CERT. CARDIOLOGICO DEL 12/02/2007 POLICLINICO DI BARI. DIAGNOSI: "IPERTENSIONE ARTERIOSA DI GRADO MODERATO, RESISTENTE A TERAPIA, ASSOCIATA A TACHICARDIA, PRESUMIBILMENTE DA IPERATTIVITA'....."

4) E.C.G. E VISITA CARDIOLOGICA DEL 12/02/2007 DOTT. CAMPANELLA. CONCLUSIONI: "IPERTENSIONE ARTERIOSA".

5) CERTIF. ANGIOLOGICO DEL 22/11/2001 DOTT. CICCONE. CONCLUSIONI: "INSUFFICIENZA VENOSA SUPERFICIALE....."



GIUDIZIO DIAGNOSTICO <sup>11</sup>

- A) IPERTENSIONE ARTERIOSA DI GRADO LIEVE-MEDIO.
- B) INSUFFICIENZA VENOSA : IN ATTO NON RISCOSTRATA.

**QUADRO A :** GIUDIZI E/O CONSIDERAZIONI SULL'ACCERTAMENTO DIAGNOSTICO MEDICO/LEGALE DI INFERMITA'/LESIONI AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELLA DIPENDENZA DA CAUSA DI SERVIZIO <sup>12</sup>

A)  data di conoscibilità della patologia.  (\*) corrisponde alla infermità /lesione oggetto di accertamento:

<sup>13</sup> VEDI ISTANZA INTERESSATA.

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

B)  data di conoscibilità della patologia.  (\*) corrisponde alla infermità /lesione oggetto di accertamento:

VEDI ISTANZA INTERESSATA.

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

C)  data di conoscibilità della patologia.  (\*) corrisponde alla infermità /lesione oggetto di accertamento:

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

D)  data di conoscibilità della patologia.  (\*) corrisponde alla infermità /lesione oggetto di accertamento:

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

**QUADRO B :** GIUDIZIO MEDICO LEGALE IN ORDINE ALLA IDONEITA'.

Il (\*) Agente P.M. VITULLI ISABELLA

per le infermità di cui AL GIUDIZIO DIAGNOSTICO:

1) E' (\*)  IDONEO <sup>14</sup>

ALLA QUALIFICA PROFESSIONALE D'APPARTENENZA

2) <sup>15</sup> \_\_\_\_\_

OSSERVAZIONI O NOTE <sup>14</sup>

COMUNE DI MODUGNO

Il sottoscritto Messo Notificatore Com. le dichiara di aver

notificato copia del presente atto al Sig. Isabella Vitulli

mediante consegna di una copia nelle mani

di Isabella Vitulli Modugno, il 01/10/07

per RICEVUTA Isabella Vitulli

(\*) Grado o qualifica, cognome e nome

(<sup>1</sup>) SI o NON

IL MESSO NOTIFICATORE  
Domenico ACCETTURA





# COMUNE DI MODUGNO 2

PROVINCIA DI BARI

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

N.Reg.Gen. 1003

N.369/RD/I°Sett.

## DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

adottata l'anno duemilasette addì sette del mese di settembre in Modugno presso la sede dell'Ufficio di Settore, avente per

### O G G E T T O

Dipendente VITULLI Isabella. Riconoscimento causa di servizio. Giudizio della Commissione Medica di Verifica. - Presa d'atto.

## COMUNE DI MODUGNO

Il sottoscritto Messo Notificatore Com.le dichiara di aver notificato copia del presente atto al Sig. Vitulli

Isabella mediante consegna di una copia nelle mani di Proprietà

Modugno, il 01/07/07

per RICEVUTA Isabella Vitulli





# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

Il Dirigente

- Premesso che la sig.ra Vitulli Isabella, nata a Napoli il 1.03.1968, e residente a Modugno in via X Marzo N.59/F, dipendente di questa Amministrazione con il profilo professionale di "Operatore P.M.", inoltrò documentata istanza il 25.08.2005 prot.n.39213, 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 13.09.2005 prot.n.41578 alla Commissione Medica di Verifica presso l'Ospedale Militare "L. Bonomo" di Bari, per far sottoporre la dipendente succitata agli accertamenti sanitari previsti;

- Atteso che la C.M.di Verifica di Bari, sulla scorta degli atti inviati da questa Amministrazione in data 13.09.2005, ha emesso processo verbale mod.BL/B n.57 del 21.02.2007;

- 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.57 del 21.02.2007, ha riconosciuto la sig.ra Vitulli Isabella "SI IDONEA ALLA QUALIFICA PROFESSIONALE D'APPARTENENZA"; per E.I. le infermità sono ascrivibili: la A) alla tab.B la B) N.C.; 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.57 del 21.02.2007;

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.57 del 21.02.2007, riportato integralmente in narrativa.

2) Di inoltrare alla sig.ra Vitulli Isabella, copia del verbale della Commissione Medica di Verifica di Bari mod.BL/B n.57 del 21.02.2007.

3) Di comunicare alla succitata dipendente la presa d'atto da parte dell'Amministrazione del giudizio della C.M.di Verifica di Bari, per consentire alla stessa 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.



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

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



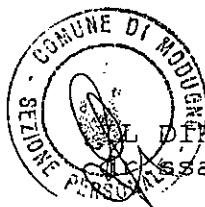


# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

Letto, approvato e sottoscritto.

Modugno, 7 settembre 2007

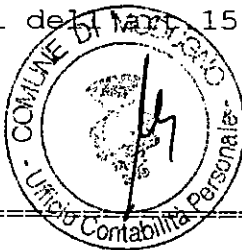


IL DIRIGENTE I SETTORE  
dr.ssa Beatrice Maggio

SERVIZIO FINANZIARIO  
VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE  
(Art.151/4° comma D.Lgs.18.8.2000 N.267)

Si attesta la copertura finanziaria della spesa di cui al presente provvedimento si sensi dell'art. 151 del D.Lgs. 18.08.2000 N.267.

MODUGNO,  
17 SET 2007



IL RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO FINANZIARIO  
FUNZIONARIO  
Domenico PROSCIA

PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto, visti gli atti di Ufficio,

A T T E S T A

- che la presente determinazione è affissa all'Albo Pretorio Comunale per 15 giorni dalla data del ..... 20 SET. 2007

MODUGNO, 20 SET. 2007

IL DIRIGENTE I SETTORE  
dr.ssa Beatrice MAGGIO

E' copia conforme all'originale da servire per uso amministrativo.

MODUGNO,

L'ISTRUTTORE DIRETTIVO



<b>COMUNE DI MODUGNO</b>	
Prot. n. 39213	
25 AGO. 2005	
Cat _____	Clas _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

All'Ufficio del Personale  
del Comune di Modugno  
Piazza del Popolo, 16  
70026 - Modugno

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

La sottoscritta VITULLI Isabella, nata a Napoli il 01/03/1968, residente a Modugno in Via X Marzo cv. 59/F, in servizio presso il Comune di Modugno con decorrenza 09/09/1993, con la qualifica di Agente di Polizia Municipale, categoria C/5, con la presente

**CHIEDE**

alle SS.LL. di essere sottoposta ad accertamenti sanitari per il riconoscimento di causa di servizio, ai fini dell'equo indennizzo in virtù del D.P.R. 461/2001 per la seguente patologia:  
Ipertensione arteriosa.

La scrivente, come da documentazione allegata, sin dal 2001 è affetta da ipertensione arteriosa oltre che da insufficienza venosa superficiale di entrambe le vene safene delle gambe.

L'acuirsi dei sintomi ipertensivi, nonché il parere medico espresso in data 09/11/2004 nel corso della visita medica disposta da codesto Comune ai sensi della legge 626/94, poiché i livelli pressori risultavano elevati, hanno indotto la sottoscritta ad effettuare ulteriori controlli clinici.

In data 08/03/2005, quindi, si è sottoposta a visita cardiologica c/o la AUSL BA/4 - Ospedale di Bitonto - Servizio di Cardiologia. Il Dirigente medico di detta divisione, ha riscontrato una cardiopatia ipertensiva ed ha prescritto terapia farmacologica con rilascio di relativa attestazione d' esenzione ticket prevista per la suddetta patologia di II e III Stadio secondo l' O.M.S.

In data 09/03/2005, durante l'espletamento del proprio servizio, è stata colta da grave crisi ipertensiva in presenza dei colleghi S. Ten Luigi Di Caterino e A.P.M. Irene Bonavoglia, i quali l'hanno immediatamente accompagnata c/o l'ambulatorio medico più vicino, ove era presente il Dr. Giuseppe Corriero, che ha prescritto farmaci antipertensivi ad effetto immediato e disposto un primo periodo di riposo di 5 gg., poi protratti a complessivi 60 gg. dal proprio medico curante.

Il giorno 10/03/05 la sottoscritta è stata visitata anche dal Primario dell'AUSL BA/3 - Ospedale di Grumo Appula - Divisione di Medicina, Servizio di Cardiologia, che ha diagnosticato nuovamente l'ipertensione arteriosa prescrivendo ulteriori accertamenti, sulla base dei quali in data 22/03/2005, ha prescritto una terapia farmacologica a vita, integrata da ulteriori farmaci, in data 26/03/2005, a seguito di una nuova crisi ipertensiva.

La scrivente, durante gli anni di servizio è stata impegnata in mansioni tali da creare un nesso di causalità tra la patologia accertata e gli adempimenti svolti attenendosi ai doveri d'ufficio.

La Polizia Municipale, infatti, è investita di una serie di attribuzioni e compiti istituzionali di notevole estensione e di fondamentale importanza per la collettività locale. Essa si occupa non solo di viabilità e della regolazione del traffico, ma anche di compiti estremamente vari che comprendono attività di prevenzione e di repressione, di vigilanza, di accertamento, di carattere esecutivo, amministrativo, tecnico, della tutela dell'Ordine Pubblico e della Sicurezza Pubblica con eventuale maneggio e uso delle armi.

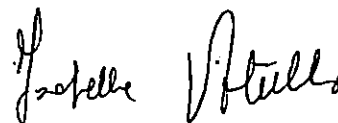
Tale attività inoltre, richiede turnazione nell'arco delle 24 ore, orario spezzato, svolgimento dell'attività lavorativa in ambienti esterni soggetti a tutti gli agenti atmosferici, continui contatti con l'utenza cittadina, ma soprattutto la pronta vigilanza e la massima efficienza fisica. Nonostante ciò, la sottoscritta non ha mai badato a dispendio alcuno di energia svolgendo con regolarità, responsabilità e alto senso del dovere i regolari servizi di Istituto.

Fiduciosa in un benevolo accoglimento della presente istanza, porge distinti saluti.

Modugno, 24 Agosto 2005

**Allegati:**

- Copia certificazione medica AUSL BA/4 dell' 08/03/05;
- Copia autentica attestazione esenzione ticket per cardiopatia ipertensiva dell'08/03/05;
- Originale certificazione medica AUSL BA/3 del 10/03/05;
- Originale certificazione medica AUSL BA/3 del 22/03/05;
- Originale certificazione medica AUSL BA/3 del 26/03/05;
- Copia autentica certificazione medico -specialistica anno 2001.



# AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA/3

Piazza De Napoli, 5 - 70022 ALTAMURA (BA)

Tel. centralino 080/8708111 - fax 8718610

ACQUAVIVA DELLE FONTI - ALTAMURA - BINETTO - CASSANO MURGE - GRAVINA DI PUGLIA - GRUMO APPULA - PALO DEL COLLE - POGGIORSINI - SANNICANDRO - SANTERAMO IN COLLE - TORITTO

Partita Iva e Cod. Fisc. 04668870720

Presidio Ospedaliero di GRUMO APPULA (Bari)

Divisione di Medicina Servizio di Cardiologia  
Primario: Dott. Vincenzo LORAGNO

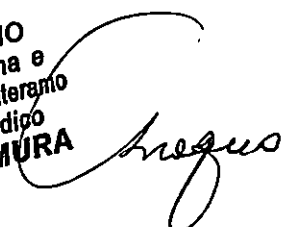
Paz. VITULLI Nobelle, a 37

Δ/ ipertensione arteriosa I grado - ipertrofia left  
ventricolo -

ECG: F13 F1a TST4 ETC. Tracce sinusali

10.03.2005

Dr. VINCENZO LORAGNO  
Primario Medico Osp. Gravina e  
Luogodegenza Osp. Grumo-Santeramo  
Direttore Dipartimento Medico  
A.U.S.L. BA/3 ALTAMURA



Tracce ECG -

P.A. odierna = 130/85 mmHg - BMI = 22,5

Arteria ipertrofica - ipertrofia - Incremento graduale  
dell'attività fisica -

# AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA/3

Piazza De Napoli, 5 - 70022 ALTAMURA (BA)

Tel. centralino 080/8708111 - fax 8718610

ACQUAVIVA DELLE FONTI - ALTAMURA - BINETTO - CASSANO MURGE - GRAVINA DI PUGLIA - GRUMO APPULA - PALO DEL COLLE - POGGIORSINI - SANNICANDRO - SANTERAMO IN COLLE - TORITTO

Partita Iva e Cod. Fisc. 04668870720

Presidio Ospedaliero di GRUMO APPULA (Bari)

Divisione di Medicina Servizio di Cardiologia

Primario: Dott. Vincenzo LORAGNO

Per la r.p. 20 VITULLI Dosella

Rz Aldomet 250 mg e/s  
una comp. 2 v. al dg

dieta ipocolesterica

22.03.2005

22 MAR, 2005

Cod. 0056 - A.S.L. BA/03  
FARMACIA CHIMIENTI  
di Chimienti M. & C. s.n.c.  
ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA)

Dr. VINCENZO LORAGNO  
Primario Medico Osp. Gravina e  
Luogodegenza Osp. Grumo-Santeramo  
Direttore Dipartimento Medico  
A.U.S.L. BA/3 ALTAMURA

*Vincenzo Loragno*

# AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA/3

Piazza De Napoli, 5 - 70022 ALTAMURA (BA)

Tel. centralino 080/8708111 - fax 8718610

ACQUAVIVA DELLE FONTI - ALTAMURA - BINETTO - CASSANO MURGE - GRAVINA DI PUGLIA - GRUMO APPULA - PALO DEL COLLE - POGGIORSINI - SANNICANDRO - SANTERAMO IN COLLE - TORITTO

Partita Iva e Cod. Fisc. 04668870720

Presidio Ospedaliero di GRUMO APPULA (Bari)

Divisione di Medicina Servizio di Cardiologia  
Primario: Dott. Vincenzo LORAGNO

Per la r.r. VITULLI D.robella, e. 37

D/ Infarttione anteriore (in corso miocardi per  
escludere una forma rec.) - Refetto pres. esecutiva -

Le cure da ricevere temp.e (in funzione di eventuali  
previdenze):

- Aspirin 250 mg 1c su 8.20
- Digossina 1c al mattino 2 m. e serale
- Acido iprotidico
- Trattamento  $\beta$  e  $\alpha$  e rec. pres. di controllo
- Vitale ipertensiva neurologica

26.03.2005

Dr. VINCENZO LORAGNO  
Primario Medico Osp. Gravina e  
Luogodegenza Osp. Grumo-Santeramo  
Direttore Dipartimento Medico  
A.U.S.L. BA/3 ALTAMURA



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE PUGLIA  
RIEPILOGO PRESTAZIONI ESENTI

Pag. 1

Codice Fiscale VTL5LL68C41F8390

031 MALATTIA IPERTENSIVA (II E III STADIO O.M.S.)  
.402. CARDIOPATIA IPERTENSIVA

PRESTAZIONI:

- 8.90.1 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI
- 8.95.0 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO
- 8.95.2 ELETTROCARDIOGRAMMA
- 87.44.1 RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS
- 88.72.1 ECOGRAFIA CARDIACA
- 89.61.1 MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA
- 90.14.1 COLESTEROLO HDL
- 90.14.3 COLESTEROLO TOTALE
- 90.16.4 CREATININA CLEARANCE
- 90.27.1 GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]
- 90.37.4 POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]
- 90.40.4 SODIO [S/U/DU/(SG)ER]
- 90.43.2 TRIGLICERIDI
- 90.43.5 URATO [S/U/DU]
- 90.44.3 URINE ESAME CHIMICO, FISICO E MICROSCOPICO
- 90.62.2 EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
- 90.65.1 FIBRINOGENO FUNZIONALE
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
- 95.09.1 ESAME DEL FUNDUS OCULI

FINE





SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE PUGLIA  
 ATTESTATO DI ESENZIONE TICKET

ASSISTIBILE

Codice fiscale VTL9LL68C41FB390  
 Cognome VITULLI  
 Luogo nascita 063049 - NAPOLI  
 Nome ISABELLA  
 Data nascita 01/03/1968  
 Grado Inval. %

RESIDENZA ANAGRAFICA

Azienda USL BA/4 - BARI 4  
 Comune 072027 - MODUGNO  
 Indirizzo VIA X MARZO, 59/ F  
 - (codice 160104)

DOMICILIO DA ISCRIZIONE TEMPORANEA

Azienda USL Comune  
 Indirizzo - (codice )

ISCRIZIONE

Azienda USL BA/4 - BARI 4  
 Data inizio 09/01/1997 Data fine  
 - (codice 160104) Distretto 4

ESENZIONE TICKET

PER PRESTAZIONI SPECIALISTICHE  
 PER ASSISTENZA FARMACEUTICA  
 Cod.Reg. Inizio Fine  
 Cod.Reg. Inizio Fine  
 0031 08/03/05

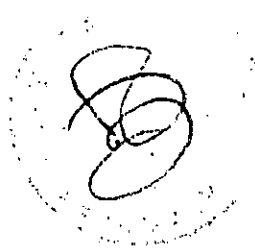
(\*) PATOLOGIA CORRELATA: VEDI ALLEGATO

Con obbligo dell'intestatario di comunicare alla Azienda USL qualsiasi variazione di reddito o di composizione del nucleo familiare che influenzi il diritto all'esenzione e con riserva di ogni variazione in virtù di norme di legge o di disposizioni della Regione Puglia per quanto attiene le esenzioni dalla compartecipazione alla spesa farmaceutica.

Data Rilascio 08/03/2005

Codice Operatore 608141

VISTO - TIMBRO



**Dott. CICONI MARCO MATTEO**  
Specialista in Cardiologia ed in Angiologia medica  
Aiuto corresponsabile  
Istituto di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare  
Università degli Studi di Bari

22-XI-2001

V. Felli Infellan, 33a

Ereya

Monitoraggio ambulatoriale della PA  
nelle 24 ore.

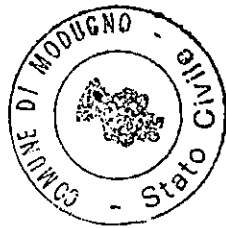




**Comune di Modugno**  
**Prov. di Bari**

La presente copia composta da n. 1 (UNO) foglio è conforme all'originale esibito dalla Sig.ra  
Vitulli Isabella, nata a Napoli il 01/03/1968, identificato per conoscenza personale.

Modugno, li 23 agosto 2005



IL PUBBLICO UFFICIALE  
INCARICATO  
Saverio Lacalamita.

FansQranita ifentura e Febbrifolita

PA: 135-95 mmHg

CO: toni ritmici, V2: di

DP: M.V. m. hillo p'ambit

- Suflone Ungheri: è tortuosa a Quella delle  
Gocce...

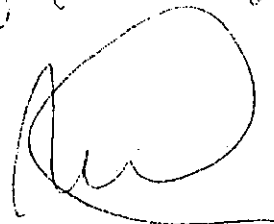
EKG: nei Quarta della uona

ES Differ. Cas: Fazio il Cicolo Venoso

profondo. Influenza a Stelle delle

zombi di entralo Q w. sfere in br

Conclusione: influenza venosa sfere, ifentura  
di auto Q in





**Comune di Modugno**  
Prov. di Bari

La presente copia composta da n. 1 (UNO) foglio è conforme all'originale esibito dalla Sig.ra  
Vitulli Isabella, nata a Napoli il 01/03/1968, identificato per conoscenza personale.

Modugno, li 23 agosto 2005



IL PUBBLICO UFFICIALE  
INCARICATO  
Saverio Lacalamita



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

*Torrelli*

1° SETTORE SEGRETERIA - AFFARI GENERALI - PERSONALE  
SERVIZIO PERSONALE

Prot.

<b>COMUNE DI MODUGNO</b>	
Prot. n.	<i>47578</i>
13 SET. 2005	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Modugno, 13 settembre 2005

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

e p.c. Alla sig.ra Vitulli Isabella  
via X Marzo, n.59/F

70026 MODUGNO

Oggetto: Dipendenza infermità da causa di servizio - D.P.R. n.461/2001. Dipendente Vitulli Isabella, n.Napoli il 1.03.1968, res. Modugno via X Marzo, n.59/F.

Si trasmettono, in allegato, per quanto di competenza, i seguenti atti:

- 1) Domanda della dipendente.
- 2) Rapporto informativo.
- 3) Pratica medico-legale in duplice copia.
- 4) Copie certificati medici.
- 5) Stato di servizio.

IL DIRIGENTE I SETTORE  
*dr. Tommaso Montefusco*





# Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-1/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a

**Al Signor Sindaco di**

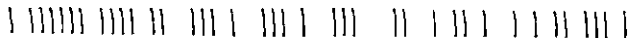
Via

C.A.P.

**70026 MODUGNO (BA)**

Località

Provincia



Prot. n. 41578 I SEW. SERV. PERS.  
Avviso di ricevimento  
VITULLI

Raccomandata  Pacco

Assicurata Euro \_\_\_\_\_

12719640877 0

Numero

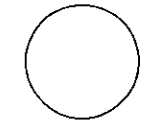
Data di spedizione 14 SET. 2005 Dall'ufficio postale di MODUGNO

Destinatario COMMISSIONE MEDICA DI VERIF. CAUSA DI SERV. E INVAL.

Via CORSO A. DE GASPERI N. 423 (PRESSO OSPEDALE G. LITANEI)

C.A.P. 70125 Località Barì  
Direzione Provinciale Verifica  
Commissione n. 1  
Causa di Servizio  
**16 SET. 2005**  
Firma per esteso del ricevente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)  
 Conseguenza ai sensi dell'art. 33 D. M. 09.04.01:  
Invii multipli a un unico destinatario  
Sottoscrizione rifiutata

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio di distribuzione



**COMUNE DI MODUGNO**  
**(Provincia di Bari)**  
VII Settore - Polizia Municipale

Prot. n. 0040901

Modugno, li 08/09/2005

Al Dirigente 1° Settore  
Dr. Tommaso Montefusco  
**SEDE**

Oggetto: Agente di P.M. Vitulli Isabella.

In riferimento alla nota prot. n. 39308 del 25/08/2005, si comunica che la dipendente con qualifica di Agente di Polizia Municipale M.llo Vitulli Isabella, dalla data di assunzione a tutt'oggi, a turno con altri pari qualifica, ha svolto i normali servizi d'Istituto.

Va considerata, altresì, la particolare natura di questa Sezione che comporta continui spostamenti per il personale dipendente, che viene adibito a servizi di vario genere, svolti in orari non sempre programmati e spesso protratti nel tempo.

Tanto si comunica per dovere di Ufficio.



II DIRIGENTE VII SETTORE  
COMANDANTE DELLA P.M.  
(Magg. Nicola Del Zotti)

COMUNE DI MODUGNO  
(Provincia di Bari)  
VII Settore - Polizia Municipale



Modugno, li 08/02/2005

Prot. n. \_\_\_\_\_

Al Dirigente I° Settore  
Dr. Tommaso Montanaro  
SEDE

Luogo: Agente di P.M. Vitullo Isabella

In riferimento alla nota prot. n. 39308 del 25/02/2005, si comunica che la dipendente con qualifica di Agente di Polizia Municipale M. Vitullo Isabella, dalla data di assunzione a tutt'oggi, è tumo con altri pari qualifica, in quanto i normali servizi di studio. Va considerata, altresì, la particolare natura di questa Sezione che comporta continui spostamenti per il personale dipendente che viene affidato a servizi di vario genere, svolti in orari non sempre programmati e spesso protratti nel tempo. Tanto si comunica per dovere di ufficio.

IL DIRIGENTE VII SETTORE  
COMANDANTE DELLA P.M.  
(Magg. Nicola Del Fanti)





# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

1° SETTORE SEGRETERIA - AFFARI GENERALI - PERSONALE  
SERVIZIO PERSONALE

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. 39308	
25 AGO. 2005	
Dat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Prot.

Modugno, 25 agosto 2005

AL DIRIGENTE VII SETTORE  
Comandante Polizia Municipale  
Magg. Nicola Del Zotti

S E D E

Oggetto: Agente Polizia Municipale Vitulli Isabella.

Si trasmette in allegato copia dell'istanza della dipendente in oggetto, con invito a predisporre dettagliato rapporto informativo inerente l'attività svolta dalla stessa.

IL DIRIGENTE 1° SETTORE  
dr.ssa Caterina Anglani



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

I SETTORE SEGRETERIA - AFFARI GENERALI - PERSONALE  
SERVIZIO PERSONALE

Il Responsabile del Servizio Personale

- Esaminati gli atti d'ufficio:

### CERTIFICA

- che, la sig.ra VITULLI Isabella, nata a Napoli il 1° marzo 1968 e residente in Modugno (BA) via X Marzo n.59/F, è alle dipendenze di questo Ente dal 1/6/1997 a tutt'oggi;
- che la stessa è stata alle dipendenze del Comune di Bari dal 9/9/1993 al 31/5/1997;
- che la medesima è inquadrata nei ruoli organici di questo Ente con il profilo professionale di "Operatore di P.M." Cat. C - posizione economica "C5".

Modugno, 25 agosto 2005

Il Responsabile  
del Servizio Personale  
d.ssa Beatrice Maggio







# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

RECINA

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

N.Reg.Gen. 1003

N.369/RD/I°Sett.

## DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

adottata l'anno duemilasette addì sette del mese di settembre in Modugno presso la sede dell'Ufficio di Settore, avente per

### O G G E T T O

Dipendente VITULLI Isabella. Riconoscimento causa di servizio.  
Giudizio della Commissione Medica di Verifica - Presa d'atto.



# COMUNE DI MODUGNO

## PROVINCIA DI BARI

Il Dirigente

- Premesso che la sig.ra Vitulli Isabella, nata a Napoli il 1.03.1968, e residente a Modugno in via X Marzo N.59/F, dipendente di questa Amministrazione con il profilo professionale di "Operatore P.M.", inoltrò documentata istanza il 25.08.2005 prot.n.39213, 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 13.09.2005 prot.n.41578 alla Commissione Medica di Verifica presso l'Ospedale Militare "L. Bonomo" di Bari, per far sottoporre la dipendente succitata agli accertamenti sanitari previsti;
- Atteso che la C.M.di Verifica di Bari, sulla scorta degli atti inviati da questa Amministrazione in data 13.09.2005, ha emesso processo verbale mod.BL/B n.57 del 21.02.2007;
- 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.57 del 21.02.2007, ha riconosciuto la sig.ra Vitulli Isabella "SI IDONEA ALLA QUALIFICA PROFESSIONALE D'APPARTENENZA"; per E.I. le infermità sono ascrivibili: la A) alla tab.B la B) N.C.; 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.57 del 21.02.2007;

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.57 del 21.02.2007, riportato integralmente in narrativa.
- 2) Di inoltrare alla sig.ra Vitulli Isabella, copia del verbale della Commissione Medica di Verifica di Bari mod.BL/B n.57 del 21.02.2007.
- 3) Di comunicare alla succitata dipendente la presa d'atto da parte dell'Amministrazione del giudizio della C.M.di Verifica di Bari, per consentire alla stessa 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.



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

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



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

Letto, approvato e sottoscritto.

Modugno, 7 settembre 2007



IL DIRIGENTE I SETTORE  
dr.ssa Beatrice Maggio

SERVIZIO FINANZIARIO  
VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE  
(Art.151/4° comma D.Lgs.18.8.2000 N.267)

Si attesta la copertura finanziaria della spesa di cui al presente provvedimento si sensi dell'art.151 del D.Lgs. 18.08.2000 N.267.

MODUGNO, 17 SET 2007



IL RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO FINANZIARIO  
DEL SERVIZIO FINANZIARIO  
FUNZIONARIO

Domenico PROSCIA

PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto, visti gli atti di Ufficio,

A T T E S T A

- che la presente determinazione è affissa all'Albo Pretorio Comunale per 15 giorni dalla data del .....20 SET. 2007

MODUGNO,

20 SET. 2007

IL DIRIGENTE I SETTORE  
dr.ssa Beatrice MAGGIO

E' copia conforme all'originale da servire per uso amministrativo.

MODUGNO,

20 SET. 2007



L'ISTRUTTORE DIRETTIVO  
dr. Gianluigi GERARDI



RACCOMANDATA A.R.

Ministero dell'Economia e delle Finanze  
Direzione Prov/le dei Servizi Vari  
Commissione Medica di Verifica  
Causa di Servizio e Inabilità  
B A R I

BARI 05/07/2007

30 AGO. 2007

Spett.le  
COMUNE DI MODUGNO

MODUGNO

1° Sett.

N. 85302 di Prot.  
Pos. Istr. n. 917/CS

(da citare nella futura corrispondenza)

<b>COMUNE DI MODUGNO</b>	
Prot. n. 43641	
- 6 SET. 2007	
Cat _____	Clas _____
Fasc. _____	Sottofasc _____

Oggetto: Riconoscimento infermità dipendenti da causa di servizio ai sensi del D.P.R 461/2001 e Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 12/02/2004.  
Sig.ra VITULLI ISABELLA nata a NAPOLI 01/03/1968

In Riferimento alla richiesta inviata con nota n. 19927 del 13/09/2005, si trasmette, in duplice copia, il verbale contenente il giudizio conclusivo della Commissione Medica in seguito a visita di accertamenti sanitari eseguiti nei confronti del nominato in oggetto in data 21/02/2007.

Si prega l'Amministrazione in indirizzo voler notificare una copia all'interessato.

p.IL DIRETTORE  
Il Capo Servizio  
dott. Filippo MONNO

1° Sezione

COPERTINA FAX



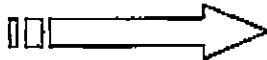
Ministero dell'Economia e delle Finanze  
 Direzione Provinciale dei Servizi Vari  
 Commissione Medica di Verifica  
 Cause di servizio - Inabilità

<b>COMUNE DI MODUGNO</b>	
Prot. n. 9677	
22 FEB. 2007	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

**BARI**

Tel. Segreteria: 080/56995225

Fax : 080/5024674

Trasmissione via Fax al numero: **0805325740**

Numero pagine: 2

Alla cortese attenzione:

**COMUNE DI MODUGNO**  
**UFFICIO PERSONALE**

**MODUGNO****COMUNICAZIONI PARTICOLARI**

SI TRASMETTE ESTRATTO PREINFORMATIVO DELLA SEDUTA DEL 21/02/2007 RELATIVO ALLA  
SIGNORA VITULLI ISABELLA NT. IL 01/03/1968 VS PROT. 51578 13/09/2005 CAUSA DI SERVIZIO  
 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
- non sostituisce l'atto originale, che viene inoltrato anche a mezzo postale

Se la ricezione non è stata chiara o completa, contattare il n. 080/56995225 oppure n. 080/56995226



**Ministero dell'Economia e delle Finanze**

Commissione Medica di Verifica

Causa di Servizio- Inabilità

**BARI, 21/02/2007**

**COMUNE MODUGNO**

BARI

**POS. 917/CS**

**PROT. 19202**

OGGETTO: Estratto del verbale BL-B N° 57 del 21/02/2007, 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 **VITULLI ISABELLA NT. 01/03/1968**, 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 — Tabella B. (L. n 313/68 e DPR n. 834/81).

---

**IL/LA SIGNORA VITULLI ISABELLA E' SI IDONEO/A AL PROFILO PROFESSIONALE D'APPARTENENZA.**

Seguirà la trasmissione del relativo verbale.

Giudizio relativo alla IDONEITA' al servizio impugnabile, presso l'Ente di appartenenza , entro 10 gg. dalla notifica.

Per avvenuta notifica e per ricevuta :

*Isabella Vitulli*

**IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE**

**(Dr. MARIO RUGGIERO)**







RACCOMANDATA A.R.

BARI 22/01/2007

Ministero dell'Economia e delle Finanze

Direzione Prov./le dei Servizi Vari

Commissione Medica di Verifica

Causa di Servizio e Inabilità

Corso A. De Gasperi n. 423

Presso Ospedale Militare

B A R I

COMUNE DI MODUGNO	
n. 5383	
30 GEN. 2007	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Alla Sig.ra VITULLI ISABELLA

VIA X MARZO, 59/F

70026 MODUGNO (BA)

N. 8499 di prot.

Pos.Istr. n.917/CS  
(da citare nella futura corrispondenza)

e, p.c.  
COMUNE DI MODUGNO

MODUGNO

Rif.lett.n. 19927 del 13/09/2005

Oggetto: Convocazione a visita per accertamenti sanitari di cui al decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 12/02/2004 (G.U. n.44 del 23/02/2004).

In relazione a quanto richiesto dall'Ente in indirizzo per conoscenza, la S.V. è invitata a volersi presentare il giorno 21/02/2007 alle ore 08:30 con un idoneo documento di riconoscimento ed eventuale ulteriore documentazione in possesso, in originale e in fotocopie, presso i locali di questa C.M.V. all'indirizzo indicato nell'intestazione della presente comunicazione, per essere sottoposta agli accertamenti sanitari, previsti del decreto indicato in oggetto in materia di accertamenti di riconoscimento della dipendenza da causa di servizio di infermità/lesioni e/o conseguiti beneficio (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.

Si fa presente che per una più sollecita definizione della pratica di riconoscimento di dipendenza causa di servizio la S.V., dovrà necessariamente esibire oltre alla documentazione pregressa, in originale o in copia conforme, certificazione recente riguardo le patologie per cui si chiede la causa di servizio.

Nel caso la S.V. fosse stata già destinataria di provvedimenti medico-legali di riconoscimento di infermità da causa di servizio è pregata di portare al seguito copia dei relativi verbali della C.M.O., del Comitato di Verifica e/o dei Decreti Ministeriali di liquidazione dell'equo indennizzo.

p.IL DIRETTORE  
Dr.Rocco LUISI  
IL Capo Settore  
Sig.ra Angela CALABRESE



RACCOMANDATA A.R.

n° Lett.

BARI 28/11/2006

Ministero dell'Economia e delle Finanze

Direzione Prov./le dei Servizi Vari

Commissione Medica di Verifica

Causa di Servizio e Inabilità

Corso A. De Gasperi n. 423

Presso Ospedale Militare

B A R I

COMUNE DI MODUGNO

Prot. n. 58022

- 7 DIC. 2006

Cat. \_\_\_\_\_ Clas. \_\_\_\_\_  
Fasc. \_\_\_\_\_ Sottofasc. \_\_\_\_\_ e, p.c.

Alla Sig.ra VITULLI ISABELLA

VIA X MARZO, 59/F  
70026 MODUGNO (BA)

N. 102217 di prot.

Pos.Istr. n.917/CS  
(da citare nella futura corrispondenza)

COMUNE DI MODUGNO

MODUGNO

Rif.lett.n. 19927 del 13/09/2005

Oggetto: Convocazione a visita per accertamenti sanitari di cui al decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 12/02/2004 (G.U. n.44 del 23/02/2004).

In relazione a quanto richiesto dall'Ente in indirizzo per conoscenza, la S.V. è invitata a volersi presentare il giorno **20/12/2006 alle ore 08:30** con un idoneo documento di riconoscimento ed eventuale ulteriore documentazione in possesso, in originale e in fotocopie, presso i locali di questa C.M.V. all'indirizzo indicato nell'intestazione della presente comunicazione, per essere sottoposta agli accertamenti sanitari, previsti del decreto indicato in oggetto in materia di accertamenti di riconoscimento della dipendenza da causa di servizio di infermità/lesioni e/o conseguenti beneficio (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.

Si fa presente che per una più sollecita definizione della pratica di riconoscimento di dipendenza causa di servizio la S.V., dovrà necessariamente esibire oltre alla documentazione pregressa, in originale o in copia conforme, certificazione recente riguardo le patologie per cui si chiede la causa di servizio.

Nel caso la S.V. fosse stata già destinataria di provvedimenti medico-legali di riconoscimento di infermità da causa di servizio è pregata di portare al seguito copia dei relativi verbali della C.M.O., del Comitato di Verifica e/o dei Decreti Ministeriali di liquidazione dell'equo indennizzo.

p.IL DIRETTORE  
Dr.Rocco LUISI  
IL Capo Settore  
Sig.ra Angela CALABRESE



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

*Torrelli*

1° SETTORE SEGRETERIA - AFFARI GENERALI - PERSONALE  
SERVIZIO PERSONALE

Prot.

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	39308
25 AGO. 2005	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Modugno, 25 agosto 2005

AL DIRIGENTE VII SETTORE  
Comandante Polizia Municipale  
Magg. Nicola Del Zotti

S E D E

Oggetto: Agente Polizia Municipale Vitulli Isabella.

Si trasmette in allegato copia dell'istanza della dipendente in oggetto, con invito a predisporre dettagliato rapporto informativo inerente l'attività svolta dalla stessa.

IL DIRIGENTE I° SETTORE  
dr. ssa *CA* Caterina Anglani



(<sup>4</sup>) SI è presente il medico di fiducia: Dott. CAMPANIELLO GUIDO iscrizione  
Ordine dei Medici N. 01447 Provincia di BARI che (<sup>4</sup>) NO ha formulato osservazioni <sup>7</sup>

**DATI ANAMNESTICI <sup>8</sup> :**

IN SERVIZIO DEL 1993. ATTUALMENTE IN CONGEDO STRAORDINARIO PER MATERNITA'. CON DOMANDA AGLI ATTI DEL 25/08/2005 CHIEDE IL RICONOSCIMENTO DI DIPENDENZA DA CAUSA DI SERVIZIO PER LE INFIRMITA':

A) IPERTENSIONE ARTERIOSA;

B) INSUFFICIENZA VENOSA DI ENTRAMBE LE VENE SAFENE DELLE GAMBE.

**ESAME OBIETTIVO E ACCERTAMENTI CLINICI STRUMENTALI (interni) <sup>9</sup>**

E.O.:

PESO KG. 69, ALTEZZA CM 168. PA 170/90. CUORE RITMICO LIEVEMENTE TACHICARDICO. PRESENZA DI 2° TONO RINFORZATO SUL FOCOLAIO AORTICO. PRESENZA DI RETICOLO VENOSO SUPERFICIALE LIEVEMENTE DILATATO AD ENTRAMBE LE GAMBE.

**ACCERTAMENTI CLINICI E STRUMENTALI (esterni) <sup>10</sup>**

DOCUMENTAZIONE AGLI ATTI:

- 1) CERT. CARDIOLOGICO DEL 10/03/2005 AUSL BA/3. DIAGNOSI: "IPERTENSIONE ARTERIOSA".
- 2) ECOCOLORDOPPLER DEL 08/02/2005 CASA DI CURA LA MADONNINA. CONCLUSIONI: "MINIMO RIGURGITO MITRALICO, AORTICO E TRICUSPIDALICO; RAPPORTO E/A >1".
- 3) CERT. CARDIOLOGICO DEL 12/02/2007 POLICLINICO DI BARI. DIAGNOSI: "IPERTENSIONE ARTERIOSA DI GRADO MODERATO, RESISTENTE A TERAPIA, ASSOCIATA A TACHICARDIA, PRESUMIBILMENTE DA IPERATTIVITA'....."
- 4) E.C.G. E VISITA CARDIOLOGICA DEL 12/02/2007 DOTT. CAMPANELLA. CONCLUSIONI: "IPERTENSIONE ARTERIOSA".
- 5) CERTIF. ANGIOLOGICO DEL 22/11/2001 DOTT. CICCONE. CONCLUSIONI: "INSUFFICIENZA VENOSA SUPERFICIALE....."



**GIUDIZIO DIAGNOSTICO <sup>11</sup>**

A) IPERTENSIONE ARTERIOSA DI GRADO LIEVE-MEDIO.

B) INSUFFICIENZA VENOSA : IN ATTO NON RISCONTRATA.

**QUADRO A : GIUDIZI E/O CONSIDERAZIONI SULL'ACCERTAMENTO DIAGNOSTICO MEDICO/LEGALE DI INFERMITA'/LESIONI AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELLA DIPENDENZA DA CAUSA DI SERVIZIO <sup>12</sup>**

A)  data di conoscibilità della patologia.  (\*) corrisponde alla infermità /lesione oggetto di accertamento:

<sup>13</sup> VEDI ISTANZA INTERESSATA.

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

B)  data di conoscibilità della patologia.  (\*) corrisponde alla infermità /lesione oggetto di accertamento:

VEDI ISTANZA INTERESSATA.

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

C)  data di conoscibilità della patologia.  (\*) corrisponde alla infermità /lesione oggetto di accertamento:

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

D)  data di conoscibilità della patologia.  (\*) corrisponde alla infermità /lesione oggetto di accertamento:

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

**QUADRO B : GIUDIZIO MEDICO LEGALE IN ORDINE ALLA IDONEITA'.**

Il (\*) Agente P.M. VITULLI ISABELLA

per le infermità di cui AL GIUDIZIO DIAGNOSTICO:

1) E' (°) **SI** IDONEO <sup>14</sup>

ALLA QUALIFICA PROFESSIONALE D'APPARTENENZA

2) <sup>15</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OSSERVAZIONI O NOTE <sup>14</sup>**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(\*) Grado o qualifica, cognome e nome

(°) SI o NON

