

**C O P I A**

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**



**COMUNE DI SALICE SALENTINO**

*Provincia di LECCE*

\*\*\*\*\*

**1° SETTORE - AFFARI GENERALI - ISTITUZIONALI - SERVIZI  
DEMOGRAFICI**

**N. 168 del Reg.**

**Data 25/11/2014**

**N. 787 del Reg. Generale**

**OGGETTO**

**Sinistro del 5/12/2013 - Sig.ra DE GIORGI Natalizia - Danni alla  
persona: Definizione bonaria.**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**VISTO** il D. Lgs. 18 Agosto 2000, n. 267;

**VISTO** lo Statuto e il Vigente Regolamento di contabilità;

**PREMESSO CHE** con nota del 13.12.2013, acquisita al protocollo generale il successivo 16.12.2013, l'Avv. Ilaria PAPA con studio in Salice Salentino alla via Umberto I n. 95, ha denunciato il sinistro verificatosi il 5.12.2013 in Via Cavour ai danni della sua assistita Sig.ra DE GIORGI Natalizia, nata a Salice Salentino il 23.12.1947 e ivi residente alla Via E. Toti n. 24, la quale, percorrendo la sopradetta via Cavour alla guida della propria bicicletta, all'altezza del civico n. 5, *“incappava in un dislivello del manto stradale che causava la rovinosa caduta a terra”*;

**CHE**, stante la mancata quantificazione dei danni, con nota del 3.3.2014 la denuncia è stata trasmessa in via cautelativa alla UNIPOL Assicurazioni Agenzia di Lecce per la presa in carico;

**CHE**, in conseguenza del sinistro in questione, la Sig.ra DE GIORGI ha riportato postumi dolorosi e disfunzionali, come da documentazione e certificati medici trasmessi dall'Avv. Papa con propria nota dell'1.4.2014;

**CHE** i danni patiti dalla Sig.ra DE GIORGI, meglio specificati nella relazione medica a firma del dott. Pellegrino allegata alla succitata nota dell'Avv. Papa dell'1.4.2014, risultano ammontare complessivamente a un importo, comprensivo delle spese documentate, superiore a quello dovuto da questo Ente a titolo di franchigia;

**CHE**, pertanto, anche al fine di evitare un contenzioso che recherebbe un inevitabile aggravio di oneri e spese, si è offerta alla Sig.ra DE GIORGI, a tacitazione dei danni alla persona subiti a causa del sinistro di che trattasi, la somma omnia comprensiva di € 1.300,00;

**VISTA** la nota del 6.8.2014 con la quale l'Avv. PAPA ha comunicato la disponibilità della sua assistita ad accettare la suddetta somma omnia comprensiva di € 1.300,00, a tacitazione di ogni pretesa risarcitoria relativa al sinistro in questione;

**RITENUTO** di definire il sinistro in via bonaria;

## **D E T E R M I N A**

**1) DI LIQUIDARE**, per le ragioni in premessa, alla Sig.ra DE GIORGI Natalizia, nata a Salice Salentino il 23.12.1947 e ivi residente alla Via E. Toti n. 24 (C.F.: DGRNLZ47T63H708T), come disposto dall'Avv. PAPA, la somma complessiva di € 1.300,00 omnia comprensiva, e cioè a titolo di risarcimento danni, spese e competenze legali, a tacitazione definitiva di ogni pretesa relativamente al sinistro del 5.12.2013, verificatosi mentre percorreva in bicicletta Via Cavour;

**2) DI PORRE** l'onere della spesa di € 1.300,00 a carico dell'intervento 1.01.05.03/344 “Premi per assicurazioni, furti e responsabilità civili” del corrente bilancio;

**3) DI EMETTERE** il relativo mandato di pagamento, così come disposto dal legale, mediante bonifico postale sul seguente conto corrente **IBAN: IT53B076011600000083081778** – Poste Italiane Uff. di Salice Salentino.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

F.to Avv. Maria Loredana MELE

---

---

**VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA  
FINANZIARIA**

(Art. 151, comma 4, D. Lgs. 18 Agosto 2000, n. 267)

**IL RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

F.to Dr. Antonio PERRONE

Data 25/11/2014

Copia della presente determinazione viene trasmessa in data odierna al:

- Sindaco
- Segretario Comunale
- Responsabile del servizio finanziario

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

F.to Avv. Maria Loredana MELE

Data 25/11/2014

---

---

N. 1465 del Reg.

La presente determinazione viene pubblicata sul Sito Istituzionale il 25/11/2014 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Data 25/11/2014

**IL MESSO COMUNALE**

F.to Cosimo PERRONE

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

F.to Dr. Domenico CACCIATORE

---

Copia conforme all'originale, per uso amministrativo e di ufficio.

li, .....

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

Avv. Maria Loredana MELE

---

---