


**Determinazione del**  
**Commissario Straordinario**  
**N.200 del 3/08/2018**

***Oggetto: Assegni mensili per familiari inabili – Art. 7 Regolamento Assistenza agli iscritti***

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

1. Vista l'Ordinanza Sindacale n. 75 del 25 maggio 2017;
2. Vista la nota RA/65627 del 20.10.2017 dell'Onorevole Sindaca di Roma Capitale;
3. Vista l'Ordinanza Sindacale n. 170 del 30 ottobre 2017;
4. Vista la determinazione del Commissario Straordinario n.116 del 15 novembre 2017;
5. Premesso che il vigente Regolamento per l'assistenza agli iscritti, in fase di revisione, all'art.7 "Assegni mensili per familiari inabili" prevede che: *"agli iscritti aventi a proprio carico familiari in età idonea al lavoro, ma dichiarati inabili per gravi menomazioni fisiche o psichiche che comportino un grado di invalidità superiore ai 2/3, l'Istituto eroga — previo accertamento sanitario — un assegno mensile nella misura di € 40,28"*;
6. Che, al fine di acquisire una valutazione medica finalizzata al riconoscimento economico dei contributi e degli assegni di cui all'art. 7 del menzionato Regolamento, è necessario il supporto di un professionista medico in grado di assolvere alle predette funzioni, individuato dal Commissario nella *Dott.ssa Sabrina Pulvirenti* - già Direttore Sanitario del CMP;
7. Preso atto che con relazione del 30/07/2018, esibita in atti, il competente Ufficio IPA ha trasmesso il riepilogo degli iscritti beneficiari del relativo assegno mensile, suddivisi fra iscritti in servizio e in quiescenza;
8. Considerato che all'insediamento della gestione commissariale il numero di iscritti rientranti in tali categorie era pari a 258;



9. Che è stato avviato dall'Area previdenza-assistenza dell'Istituto un processo di verifica della documentazione necessaria per la continuazione del contributo;
10. Che, ad oggi, risultano beneficiare dell'assegno n°127 iscritti in servizio e n°71 iscritti in quiescenza, per un importo totale di € 26.345,28;
11. Precisato che degli attuali 198 beneficiari complessivi, n°4 istanze risultano vagliate e accolte dall'attuale Medico Fiduciario per un importo complessivo di € 1.933,60 da erogarsi in favore degli iscritti, le restanti richieste sono oggetto di precedenti valutazioni;
12. Che con determinazione commissariale n.38/2018 il Commissario incaricava il Sub Commissario di strutturare delle procedure con gli Uffici IPA al fine di effettuare controlli periodici circa la sussistenza dei requisiti dei beneficiari, in quanto gli ultimi controlli risalivano al 2016;
13. Che è stata avviata dal Sub Commissario e dai competenti Uffici IPA specifica procedura per il controllo dei requisiti di cui all'art.7 del Regolamento per l'Assistenza;
14. Considerato che occorre intanto procedere ad erogare agli iscritti il contributo di cui trattasi, nelle more degli esiti dei controlli sopra indicati;
15. Acquisito il visto di regolarità contabile che accerta la copertura finanziaria sul capitolo di pertinenza da parte del Responsabile del Servizio Finanziario;

Tutto ciò premesso

#### **DETERMINA**

- a) di procedere all'impegno di spesa e all'erogazione dei contributi di cui all'art.7 del Regolamento per l'assistenza per n°198 iscritti beneficiari, relativamente al secondo trimestre 2018, per un importo complessivo di € 26.345,28 nelle more degli esiti dei controlli dei necessari requisiti. La somma complessiva risulta così articolata:
  - € 16.314,75 sul capitolo 01.02.02 del bilancio preventivo 2018 per gli iscritti in servizio;
  - € 10.030,53 sul capitolo 01.02.03 del bilancio preventivo 2018 per gli iscritti collocati a



riposo.

Ai sensi e per gli effetti dell'art.33 del vigente Statuto, la presente determinazione sarà pubblicata sul sito web dell'Istituto.


  
**Il Commissario Straordinario**
  
**Prof. Fabio Serini**

Il **Responsabile del servizio finanziario**, vista la richiesta di apposita assunzione dell'impegno di spesa:

IMPEGNO DI SPESA			
CAP/ART.	Numero	Importo	Bilancio di previsione
01.02.02	114/2018	€16.314,75	2018
01.02.03	31/2018	€10.030,53	2018

**Appone** il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria della spesa oggetto della presente determinazione.

Li, 03/08/2018

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Dott. Vincenzo Piscitelli
   
