

Avv. n. 204

Catanzaro, 14/03/2018

**Al Personale Docente e ATA**

**Al DSGA**

**OGGETTO: *Infortunio del dipendente causato da terzi – Azione di rivalsa dell'Amministrazione.***

Si comunica che, in applicazione della normativa vigente in materia, le Istituzioni scolastiche sono tenute ad attivare delle procedure specifiche in caso di assenze dal lavoro di dipendenti a seguito d'infortunio imputabile ad un terzo.

La materia in oggetto può riguardare due possibili casistiche:

1. Infortunio imputabile a terzi, occorso durante il normale espletamento del servizio e l'infortunio in itinere (accaduto durante il tragitto usuale per raggiungere la sede di lavoro);
2. Infortunio imputabile a terzi, occorso al di fuori da qualsiasi orario di lavoro.

In tali casi, l'Istituzione Scolastica, è tenuta a porre in essere azione di rivalsa nei confronti dei terzi responsabili dell'infortunio (ai sensi dell'art. 1916 e art. 2043 del c.c. nonché ai sensi dell'art. 17, c. 17 del C.C.N.L. comparto scuola del 29/11/2007), mediante la formalizzazione di richiesta risarcitoria generica, secondo quanto disposto dal MIUR.

Pertanto, i dipendenti hanno l'obbligo di comunicare tempestivamente a questo Istituto, tutti gli eventi che hanno causato l'assenza a seguito di infortuni imputabili ad un terzo responsabile:

- 1) Contestualmente all'assenza, mediante sottoscrizione del modello "schema per assenza per malattia, con dichiarazione di infortunio causato da terzi";
- 2) Per le assenze degli ultimi 24 mesi, mediante sottoscrizione dell'apposito modello "dichiarazione per assenza per malattia e infortunio causato da terzi".

IL MODELLO DI CUI AL PUNTO 2) DEVE ESSERE COMPILATO OBBLIGATORIAMENTE DA TUTTO IL PERSONALE IN SERVIZIO ENTRO E NON OLTRE IL 24/03 AL FINE DI CONSENTIRE ALLO SCRIVENTE GLI ADEMPIMENTI OBBLIGATORI PER EVENTUALI CASI VERIFICATESE NEGLI ULTIMI DUE ANNI.

IL MODULO DI CUI AL PUNTO 1) SARA' UTILIZZATO PER LE ASSENZE DI MALATTIA O INFORTUNIO DA OGGI IN POI, RICORRENDONE IL CASO.

I MODULI SONO PUBBLICATI SUL SITO DELLA SCUOLA NELLA SEZIONE "AREA DOWNLOAD" – MODULI PERSONALE SCOLASTICO.

Essendo tutto ciò necessario affinché possa essere attivata la procedura risarcitoria, si pregano i dipendenti tutti a rivolgersi presso gli Uffici di Segreteria per le informazioni e la compilazione degli appositi moduli.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE  
DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Prof.ssa Elena De Filippis*

Intestazione Scuola <b>LICEO CLASSICO STATALE "P. GALLUPPI"</b> Via Alcide De Gaspari n. 76 88100 CATANZARO	<b>Dichiarazione per assenza per malattia e infortunio          causato da terzi</b>
--	--

**Al Dirigente Scolastico**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ via  
 \_\_\_\_\_, in servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

In riferimento a quanto disposto dall'Art. 17 del C.C.N.L. Scuola del 29/11/2007, dichiara sotto la propria responsabilità di essere a conoscenza delle conseguenze derivanti da dichiarazione falsa, che negli ultimi 24 mesi:

- Non si è assentato dal lavoro per un infortunio causato da terzi.
- Si è assentato dal lavoro per un infortunio causato da terzi (\*).

Periodo di riferimento dell'Infortunio (\*)

Anno \_\_\_\_\_ Mese \_\_\_\_\_

Al fine di consentire all'Amministrazione di esercitare il diritto di rivalsa per ottenere il risarcimento, il sottoscritto \_\_\_\_\_ si impegna a fornire all'Istituto Scolastico (datore di lavoro), entro 10 gg. dalla data odierna, ogni informazione utile circa la dinamica dell'evento, quali:

- Nominativo del responsabile del sinistro con i dati della sua compagnia assicurativa;
- Numero del sinistro.
- Copia degli accertamenti delle Autorità intervenute intervenuta sul luogo del sinistro.

**L'eventuale azione di rivalsa del datore di lavoro non comporta alcun pregiudizio al trattamento economico in corso e pregresso del dichiarante.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del dipendente

\_\_\_\_\_

(\*) voce da compilare solo se si è verificato l'evento.