

Civile Ord. Sez. 6 Num. 14037 Anno 2017

Presidente: AMENDOLA ADELAIDE

Relatore: VINCENTI ENZO

Data pubblicazione: 06/06/2017

### ORDINANZA

sul ricorso 7114-2016 proposto da:

[REDACTED], elettivamente domiciliata in ROMA, [REDACTED]  
[REDACTED], presso lo studio dell'avvocato [REDACTED]  
[REDACTED] rappresentata e difesa dagli avvocati [REDACTED]  
[REDACTED]

- *ricorrente* -

*contro*

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA DI BOLOGNA  
POLICLINICO S. ORSOLA MALPIGHI, in persona del legale  
rappresentante *pro tempore*, elettivamente domiciliata in ROMA, VIA  
FLAMINIA 195, presso lo studio dell'avvocato SERGIO [REDACTED]  
rappresentata e difesa dall'avvocato CRISTINA [REDACTED]

- *controricorrente* -

Corte di Cassazione - copia non ufficiale

4595  
17

avverso la sentenza n. 1503/2015 della CORTE D'APPELLO di BOLOGNA, depositata il 11/09/2015;

udita la relazione della causa svolta nella camera di consiglio non partecipata del 20/04/2017 dal Consigliere Dott. ENZO VINCENTI.

*Ritenuto* che, con ricorso affidato ad un unico motivo, [REDACTED] ha impugnato la sentenza della Corte di appello di Bologna, in data 11 settembre 2015, che rigettava il gravame della stessa [REDACTED] avverso la decisione del Tribunale della medesima Città che, a sua volta, ne aveva respinto la domanda avanzata al fine di conseguire il risarcimento dei danni patiti in conseguenza delle lesioni riportate per una caduta all'interno dell'Ospedale Policlinico S. Orsola Malpighi, allorquando, in attesa di esame ecografico e in assenza di assistenza da parte di personale sanitario, stante gli evidenti problemi di obesità che la riguardavano, "provava a risalire sul lettino ma cadeva rovinosamente a terra";

che resiste con controricorso l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna Policlinico S. Orsola Malpighi;

che la proposta del relatore, ai sensi dell'art. 380-*bis* c.p.c., è stata comunicata alle parti costituite, unitamente al decreto di fissazione dell'adunanza in camera di consiglio, in prossimità della quale la ricorrente ha depositato memoria;

che il Collegio ha deliberato di adottare una motivazione semplificata.

*Considerato*, preliminarmente, che va dichiarata l'inammissibilità del controricorso in quanto la prima notificazione (spedita il 13 aprile 2016) è stata effettuata nei confronti della parte personalmente, nel domicilio eletto, e non già presso difensore di essa, che, a seguito della costituzione, diventa il destinatario delle notificazioni degli atti c.d. endoprocessuali (Cass. n. 17404/2002), mentre le successive

notificazione (a mezzo di PFC nei confronti dei difensori della ricorrente) sono state effettuate tardivamente (rispetto al termine di cui all'art. 370 cod. proc. civ.) il 27 aprile 2016, essendo il ricorso stato notificato l'8 marzo 2016;

che, con l'unico motivo, è denunciata, ai sensi dell'art. 360, primo comma, n. 3, cod. proc. civ., violazione e falsa applicazione dell'art. 1218 cod. civ., per aver la Corte territoriale, seppur "riconosciuto in capo alla struttura ospedaliera l'obbligo di salvaguardia del paziente che deve intendersi quale obbligazione accessoria a quella avente ad oggetto la cura o l'accertamento diagnostico", poi "escluso la responsabilità della convenuta per l'evento occorso";

che il motivo è inammissibile;

che, infatti, con esso, lungi dall'evidenziare un effettivo *error in iudicando* da parte del giudice di merito (ed anzi riconoscendo che è stata postulata in tesi l'applicazione dei principi di diritto in tema di "contratto di ospedalità"), si rivolgono critiche (ribadite con la memoria successivamente depositata, che, comunque, non può integrare o emendare i contenuti dell'atto di impugnazione) all'accertamento in fatto della Corte territoriale che, proprio in armonia con i principi anzidetti, ha escluso la responsabilità della struttura sanitaria in forza di una valutazione, compiuta sulla scorta delle emergenze istruttorie, di insussistenza dell'inadempimento (in termini generali, sull'accertamento dell'inadempimento come *quaestio facti*: tra le altre, Cass. n. 6401/2015) da parte del personale sanitario interessato dalla vicenda a fronte di paziente non affetto da disabilità o gravi patologie, ponendo, altresì, in rilievo, quanto all'ulteriore accertamento sul difetto di nesso causale, l'autonoma determinazione del paziente nell'"utilizzo del lettino";

che trattasi, dunque, di valutazione inerente a *quaestio facti* che, semmai e in tesi, avrebbe potuto essere censurata *sub* n. 5 del vigente art. 360 cod. proc. civ., per omesso esame di fatto storico decisivo, il quale, tuttavia, neppure è riscontrabile nella motivazione adottata dal giudice di appello rispetto al complessivo corredo di allegazioni in fatto allegate dalla ricorrente a fondamento della propria azione;

che il ricorso va, pertanto, dichiarato inammissibile; non occorre provvedere alla regolamentazione delle spese del giudizio di legittimità in assenza di valida attività difensiva da parte dell'intimata, stante l'inammissibilità del controricorso.

#### PER QUESTI MOTIVI

dichiara inammissibile il ricorso.

Ai sensi dell'art. 13, comma 1-*quater*, del d.P.R. n. 115 del 2002, dà atto della sussistenza dei presupposti per il versamento, da parte della ricorrente, dell'ulteriore importo a titolo di contributo unificato pari a quello dovuto per il ricorso, a norma del comma 1-*bis* del citato art. 13.

Così deciso in Roma, nella Camera di consiglio della VI-3 Sezione civile della Corte suprema di Cassazione, in data 20 aprile 2017.