

# ISTITUTO DEI CIECHI

Opere riunite "I. Florio - F. ed A. Salamone"

90142 PALERMO - Via Angiò, 27

Cod. Fisc. 80016530828

Centralino: 091540324 - Amministrazione: 091540286 - Fax: 091540555

[www.istciechipalermo.it](http://www.istciechipalermo.it)

N. \_\_\_\_\_ di prot.

Risposta a nota del \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

---

OGGETTO: **Determina n. 100 del 23.08.2019 - Attribuzione incarico medico ordinario**

---

Allegati N.

Palermo,

## Il Dirigente Amministrativo

Visto il Regolamento degli Uffici e dei servizi dell'Ente, approvato dall'Assessorato regionale alla P.I. con D.D.G. n. 169/XVIII del 12 marzo 2008.

Visto il regolamento relativo alla disciplina per il conferimento degli incarichi di collaborazione a norma dell'art. 7, comma 6, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 e s.m..

Attesa la necessità di disporre a partire dal 2 settembre 2019 della prestazione professionale, di medico ordinario, del dott. Sortino Vincenzo.

Vista la delibera consiliare n. 22 del 9 maggio 2018.

## DETERMINA

1) di attribuire al dott. Vincenzo Sortino l'incarico professionale di medico ordinario dell'Istituto dal 2 settembre al 31 dicembre 2019 per l'espletamento di un massimo di 4 ore settimanali.

2) di corrispondere per le predette prestazioni professionali il compenso orario forfetario lordo di € 32,00 al netto di IVA, di cassa previdenza e di imposta di bollo, se dovute, per prestazioni effettivamente rese.

Le prestazioni professionali dovranno essere rese in favore di tutti gli utenti dell'Istituto inclusi i soggetti pluriminorati non vedenti.

Il compenso orario sarà soggetto alla ritenuta d'acconto dell'IRPEF di cui all'art. 25 del DPR 29/9/1973 n. 600 e s.m.

Il pagamento avverrà dietro presentazione di fattura.

Le prestazioni professionali di cui alla presente determina non comportano alcun rapporto di lavoro dipendente con l'Istituto e saranno svolte in piena autonomia e senza alcun vincolo di subordinazione.

L'attribuzione dell'incarico rimane subordinato alla presentazione da parte dell'interessato della dichiarazione sotto la propria responsabilità di non versare in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle vigenti disposizioni di legge, nonché, se dipendente di altre amministrazioni, della autorizzazione dall'amministrazione di appartenenza.

# ISTITUTO DEI CIECHI

Opere riunite "I. Florio - F. ed A. Salamone"

90142 PALERMO - Via Angiò, 27

Cod. Fisc. 80016530828

Centralino: 091540324 - Amministrazione: 091540286 - Fax: 091540555

[www.istciechipalermo.it](http://www.istciechipalermo.it)

N. \_\_\_\_\_ di prot.

Risposta a nota del \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

OGGETTO: **Determina n. 100 del 23.08.2019 - Attribuzione incarico medico ordinario**

Allegati N.

Palermo,

3) di fare gravare la spesa complessiva presunta pari a € 2.345,00 sul cap. U000005 del bilancio dell'Ente dell'anno 2019.

4) di dare atto che il presente provvedimento è immediatamente esecutivo.

Il Dirigente Amministrativo  
(Dott.ssa Patti Carmela)

