

# ISTITUTO DEI CIECHI

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

90142 PALERMO - Via Angiò, 27

Cod. Fisc. 80016530828

Centralino: 091540324 - Direzione: 0916372023 - Amministrazione: 091540286

Fax: 091540555

www.istciechipalermo.it

N. \_\_\_\_\_ di prof.

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

OGGETTO: **Determina n. 159 del 14.06.2022. Incarico professionale di Direttore Medico Responsabile del Centro di riabilitazione per 38 prestazioni ambulatoriali autorizzato dall'Asp di Palermo.**

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 provvedimento autorizzativo dell'Asp di Palermo, prot. n. 2046 del 04.08.2017, relativo al Centro di riabilitazione per 38 prestazioni giornaliere ambulatoriali nei confronti dei soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche e sensoriali.

**Considerato** che l'incarico professionale attribuito con determina n. 110 del 31.03.2022 al Direttore Medico Responsabile del Centro di riabilitazione per 38 prestazioni ambulatoriali andrà a scadere il 15 giugno p.v. ed è necessario rinnovarlo.

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

## DETERMINA

- **Di attribuire** al dott. Bellipanni Davide, dal 16 giugno 2022 al 31 dicembre 2022, l'incarico professionale di Direttore Medico Responsabile del Centro di riabilitazione per 38 prestazioni ambulatoriali, autorizzato dall'Asp di Palermo, per un massimo di 10 ore settimanali.
- **Di corrispondere** per le predette prestazioni professionali il compenso orario forfetario lordo di € 40,00 al netto di IVA, Cassa Previdenza e imposta di bollo, se dovute, per prestazioni effettivamente rese. 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..
- **Di fare** gravare la spesa complessiva presunta pari a € 11.662,00 sul cap. 5 del bilancio dell'Ente dell'anno in corso.
- **Di dare** atto che il presente provvedimento è immediatamente esecutivo.



Il Dirigente Amministrativo  
(Dott.ssa Patti Carmela)