

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. 193 del 29.09.2022. 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.

Vista la nota n. 3117 del 19 settembre 2022 con la quale il dott. Davide Bellipanni comunicava le sue dimissioni volontarie dall'incarico di Direttore Medico Responsabile del Centro di riabilitazione per 38 prestazioni ambulatoriali a decorre dal 3 ottobre p.v.

Attesa la necessità di disporre di n. 1 figura professionale di Direttore Medico Responsabile del Centro di riabilitazione per 38 prestazioni ambulatoriali per n. 10 ore settimanali per assicurare continuità al servizio ambulatoriale in questione a partire dal 3 ottobre e fino al 31 dicembre 2022

Ritenuto opportuno che tale incarico venga svolto dal dott. Francesco Gagliardo, oculista, che da anni opera all'interno dell'Equipe socio-medico-pedagogica di questo Istituto.

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

DETERMINA

- **Di attribuire** al dott. Francesco Gagliardo, dal 3 ottobre 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 € 5.414,00 sul cap. 5 del bilancio dell'Ente dell'anno in corso.

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. 193 del 29.09.2022. Incarico professionale di Direttore Medico Responsabile del Centro di riabilitazione per 38 prestazioni ambulatoriali autorizzato dall'Asp di Palermo.**

Allegati N.

Palermo,

- **Di dare** atto che il presente provvedimento è immediatamente esecutivo.

Il Dirigente Amministrativo
(Dott.ssa Patti Carmela)

