

# 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 prot.

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

OGGETTO: **Determina n. 5 del 04.01.2022 - Incarichi professionali a componenti dell'equipe socio-medico-psico-pedagogica 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 gli incarichi professionali attribuiti a componenti dell'equipe per l'espletamento delle attività del Centro di riabilitazione per 38 prestazioni ambulatoriali autorizzato dall'ASP di Palermo sono scaduti il 23.12.2021.

**Considerato** che il 10 gennaio p.v. riprenderanno le attività del Centro di riabilitazione per 38 prestazioni ambulatoriali autorizzato dall'ASP di Palermo.

**Viste** le indicazioni del Direttore Medico Responsabile in merito alle figure professionali richieste e al loro monte orario per il trimestre gen./mar. 2022, pervenute in data 28.12.2021 e assunte al prot. n. 4262.

**Ritenuto** necessario disporre, per l'avvio delle attività suddette e per garantire le prestazioni ambulatoriali autorizzate, delle seguenti figure professionali di: n.1 Musicoterapeuta per 16 ore settimanali, n.1 Terapista della riabilitazione per 5 ore settimanali, n.1 Logopedista per 11 ore settimanali, n.1 Operatore di stimolazioni basali per 5 ore settimanali, n.1 Ortottista per 18 ore settimanali, n.1 Psicologo per 10 ore settimanali, n.1 Fisiatra per 3 ore settimanali, n. 1 Oculista per 10 ore settimanali e n. 1 Assistente sociale per 24 ore settimanali.

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

## DETERMINA

- 1. Di attribuire** ai professionisti di seguito menzionati, dal 10 gennaio al 31 marzo 2022, l'incarico professionale a fianco segnato per il numero massimo di ore indicate:  
N. 1 Musicoterapeuta, prof. Pantaleo Renato, per un massimo di n. 16 ore settimanali e per una spesa presunta di € 5.598,00;  
N. 1 Terapista della riabilitazione, dott.ssa Marillina Fasone, per un massimo di 5 ore settimanali e per una spesa presunta di € 1.754,00;

# 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. 5 del 04.01.2022 - Incarichi professionali a componenti dell'equipe socio-medico-psico-pedagogica del Centro di riabilitazione per 38 prestazioni ambulatoriali autorizzato dall'Asp di Palermo.**

Allegati N.

Palermo,

N. 1 Ortottista, dott.ssa Chinosi Maria, per un massimo di 18 ore settimanali e per una spesa presunta di € 6.296,00;

N.1 Logopedista, dott.ssa Di Rosa Maria Carmela, per un massimo di 11 ore e settimanali, per una spesa presunta di € 3.164,00;

N. 1 Psicologo, dott.ssa Virga Giovanna, per un massimo di n. 10 ore settimanali e per una spesa presunta di € 3.501,00;

N. 1 Fisiatra, dott. Virga Salvatore, per un massimo di n. 3 ore settimanali e per una spesa presunta di € 1.055,00;

N.1 Operatore di stimolazioni basali, dott.ssa Bagnasco Concetta, per un massimo di 5 ore settimanali e per una spesa presunta di € 1.754,00;

N. 1 Oculista, dott. Gagliardo Francesco, per un massimo di 10 ore settimanali e per una spesa presunta di € 3.501,00;

N. 1 Assistente sociale, dott.ssa Greco Sara, per un massimo di 24 ore settimanali e per una spesa presunta di € 6.895,00.

**2. Di corrispondere** per le predette prestazioni professionali:

- alla logopedista e all'assistente sociale il compenso orario forfetario lordo di € 23,00 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.;

- agli altri professionisti il compenso orario forfetario lordo di € 28,00 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..

**3. Di fare** gravare la spesa complessiva presunta pari a € 33.518,00 sul cap. 5 del bilancio dell'Ente dell'anno in corso.

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

Il Dirigente Amministrativo

(Dott.ssa Carmela Patti)

