

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. 173 del 02.09.2022. Attribuzione incarico di Assistente sociale per il Centro di riabilitazione per 38 prestazioni ambulatoriali autorizzato dall'Asp di Palermo: dal 05/09/2022 al 21/12/2022**

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 il 12 ottobre p.v. riprenderanno le attività del Centro di riabilitazione per 38 prestazioni ambulatoriali autorizzato dall'ASP di Palermo.

Sentite le indicazioni del Direttore Medico Responsabile in merito alla figura professionale di assistente sociale e al suo monte orario settimanale.

Attesa la necessità di disporre della prestazione professionale di n. 1 Assistente sociale per la durata massima di 24 ore settimanali da utilizzare presso il Centro di riabilitazione per 38 prestazioni ambulatoriali autorizzato dall'Asp di Palermo.

Vista la graduatoria relativa al profilo in questione, pubblicata l'08 ottobre 2020.

Ritenuto di dovere attribuire l'incarico professionale alla Sig.ra Greco Sara dal 05.09.2022 al 21.12.2022.

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

DETERMINA

- **Di attribuire** alla Sig.ra Greco Sara, nata a Palermo il 13.01.1986, l'incarico professionale di Assistente sociale dal 05.09.2022 al 21.12.2022 per un massimo di 24 ore settimanali.
- **Di corrispondere** per le predette prestazioni 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.;

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. 173 del 02.09.2022. Attribuzione incarico di Assistente sociale per il Centro di riabilitazione per 38 prestazioni ambulatoriali autorizzato dall'Asp di Palermo: dal 05/09/2022 al 21/12/2022**

Allegati N.

Palermo,

- **Di fare gravare** la spesa complessiva presunta pari a € 9.194,00 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)