

# 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 - Economato: 091545917

Fax: 091540555 - Numero Verde: 800070590

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

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

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

OGGETTO: **Determina n. 19 del 19.02.2019. 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.

Vista la nota del 03.01.2019 del direttore medico responsabile, dott. Bellipanni Davide, relativa alla proposta di monte orario dei vari terapisti per le attività ambulatoriali.

Vista la determina n. 11 del 28.01.2019 e considerato che gli incarichi professionali con la stessa attribuiti verranno a scadere il 28 febbraio p.v..

Ritenuto di dovere attribuire gli incarichi professionali volti a garantire le prestazioni ambulatoriali autorizzate.

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

## DETERMINA

- Di attribuire, dall'1 al 31 marzo 2019, gli incarichi professionali ai professionisti di seguito menzionati per il numero massimo di ore a fianco indicate:

N. 1 Direttore medico responsabile, dott. Bellipanni Davide, per un massimo di n. 10 ore settimanali, per una spesa presunta di € 1.600,00 CIG **ZBE273DD5F**

N. 1 Medico Collaboratore, dott. Cusimano Salvatore, per un massimo di n. 10 ore settimanali, per una spesa presunta di € 1.120,00 CIG **ZE4273DECA**

N. 1 Musicoterapeuta, prof. Pantaleo Renato, per un massimo di n. 20 ore settimanali, per una spesa presunta di € 2.240,00 CIG **ZE6273E04F**

N. 1 Operatore di Stimolazioni basali, dott.ssa Bagnasco Concetta, per un massimo di 11 ore settimanali, per una spesa presunta di € 1.232,00 CIG **ZA1273E24D**

# 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 – Economato: 091545917

Fax: 091540555 – Numero Verde: 800070590

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

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

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

**OGGETTO: Determina n. 19 del 19.02.2019. 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 Terapista della riabilitazione, dott.ssa Marillina Fasone, per un massimo di 11 ore settimanali, per una spesa presunta di € 1.232,00     **CIG    Z0D273E397**

N. 1 Ortottista, dott.ssa Chinosi Maria, per un massimo di 22 ore settimanali, per una spesa presunta di € 2.464,00     **CIG    Z5E273E4D5**

N.1 Logopedista, dott.ssa Di Rosa Maria Carmela, per un massimo di 13 ore settimanali, per una spesa presunta di € 1.196,00     **CIG    Z2C273EAF7**

N. 1 Insegnante di Informatica, ing. Miciotto Antonino, per un massimo di n. 19 ore settimanali, per una spesa presunta di € 2.128,00     **CIG    Z2D273EC37**

N.1 Psicomotricista, dott. Antonio Cicero, per un massimo di n. 4 ore settimanali, per una spesa presunta di € 448,00     **CIG    ZA7273EEB4**

N. 1 Psicologo, dott.ssa Virga Giovanna, per un massimo di n. 10 ore settimanali, per il Centro di riabilitazione ambulatoriale e per un massimo di n. 5 ore settimanali, per il Centro socio-riabilitativo, per una spesa presunta di € 1.680,00     **CIG    ZBB273F02C**

N. 1 Fisiatra, Dott. Virga Salvatore, per un massimo di n. 2 ore settimanali, per una spesa presunta di € 224,00     **CIG    Z6F273F142**

Di corrispondere per le predette prestazioni professionali

- Al direttore medico responsabile il compenso forfettario lordo di € 40,00 al netto di IVA, se dovuta, 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.;
- alla logopedista il compenso orario forfettario lordo di € 23,00 al netto di IVA, se dovuta, 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 forfettario lordo di € 28,00 al netto di IVA, se dovuta, 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 - Economato: 091545917

Fax: 091540555 - Numero Verde: 800070590

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

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

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

OGGETTO: **Determina n. 19 del 19.02.2019. 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,

- Di fare gravare la spesa complessiva presunta pari a € 15.564,00 sul cap. U000005 del bilancio dell'Ente dell'anno 2019.
- Di dare atto che il presente provvedimento è immediatamente esecutivo.

Il Dirigente Amministrativo  
(Dott.ssa Patti Carmela)

