

# 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. 20 del 19.02.2019. Attribuzione incarichi professionali a componenti dell'equipe del Centro di Riabilitazione diurno convenzionato con l'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.

Considerato che gli incarichi professionali attribuiti con determina n. 10 del 28.01.2019 a componenti dell'equipe per l'espletamento delle attività del Centro di riabilitazione diurno in regime semiresidenziale convenzionato con l'Asp di Palermo verranno a scadere il 28 febbraio p.v..

Vista la Convenzione stipulata con l'ASP di Palermo per il triennio 2016-2018 per le prestazioni di cui all'art. 26 della L.833/78.

Vista la nota prot. 25786 del 26 novembre 2018, con la quale il Dipartimento Risorse Umane Sviluppo Organizzativo e Affari Generali dell'Asp di Palermo ha autorizzato, a decorrere dall'1/1/2019, la prosecuzione delle prestazioni presso i Centri di riabilitazione ex art. 26 l. 833/78 attualmente convenzionati, al fine di garantire la continuità assistenziale in attesa del completamento delle procedure di rinnovo triennale delle Convenzioni con i Centri attualmente convenzionati, secondo quanto prescritto dall'U.O.C. Coordinamento Assistenza Riabilitativa Ambulatoriale e Domiciliare con nota prot. n. 11448/CARAD del 09/07/2018.

Ritenuto necessario continuare a disporre delle predette figure professionali per garantire le prestazioni oggetto della Convenzione.

Vista la proposta monte ore del Direttore medico responsabile del Centro di Riabilitazione, dott. Bellipanni Davide relativa al 1° trimestre 2019.

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

## DETERMINA

1) Di attribuire, dall'1 al 31 marzo 2019, ai professionisti di seguito menzionati l'incarico professionale a fianco segnato per il numero massimo di ore 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 ZF8273F2E3

N. 1 Medico Collaboratore, dott. Cusimano Salvatore, per un massimo di n. 12 ore settimanali, per una spesa presunta di € 1.344,00 CIG ZF9273F51E

# 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. 20 del 19.02.2019. Attribuzione incarichi professionali a componenti dell'equipe del Centro di Riabilitazione diurno convenzionato con l'ASP di Palermo**

Allegati N.

Palermo,

- N. 1 Musicoterapeuta, prof. Pantaleo Renato, per un massimo di n. 9 ore settimanali, per una spesa presunta di € 1.008,00      **CIG    ZBF273F627**
- N. 1 Operatore di Stimolazioni basali, dott.ssa Bagasco Concetta, per un massimo di n. 3 ore settimanali, per una spesa presunta di € 336,00      **CIG    Z29273F6E7**
- N. 1 Istruttore di Arteterapia, dott.ssa Badalamenti Maria, per un massimo di n. 9 ore settimanali, per una spesa presunta di € 828,00      **CIG    ZE9273F8A6**
- N. 1 Tecnico della riabilitazione psichiatrica, dott.ssa Prester Simona, per un massimo di n. 13 ore settimanali, per una spesa presunta di € 1.456,00      **CIG    ZD4273F9DA**
- N. 1 Terapista della riabilitazione, dott.ssa Marillina Fasone, per un massimo di 8 ore settimanali, per una spesa presunta di € 896,00      **CIG    Z98273FA59**
- N. 1 Fisiatra, per un massimo di 5 ore settimanali, dott. Virga Salvatore, per una spesa presunta di € 560,00      **CIG    Z52273FB17**
- N. 1 Psicologa, per un massimo di n. 10 ore settimanali, dott.ssa Virga Giovanna, per una spesa presunta di € 1.120,00      **CIG    Z25273FBB5**
- N. 1 Neuropsicomotricista, per un massimo di n. 12 ore settimanali, dott. Cicero Antonio, per una spesa presunta di € 1.344,00      **CIG    Z562740017**
- N. 1 Assistente sociale, per un massimo di 24 ore settimanali, dott.ssa Affatigato Rita. Per una spesa presunta di € 2.208,00      **CIG    ZED27430A2**
- N. 1 Logopedista, per un massimo di n. 4 ore settimanali, dott.ssa Di Rosa Maria Carmela, per una presunta di € 368,00,      **CIG    Z032743632**
- N. 1 Infermiere professionale, per un massimo di n. 24 ore, sig. Zerilli Salvatore, per una spesa presunta di € 2.016,00      **CIG    ZDE2743760**
- N. 1 Educatore professionale, per un massimo di 24 ore settimanali, dott.ssa Santino Teresa, per una spesa presunta di € 2.208,00      **CIG    Z63274388A**

2) Di corrispondere per le predette prestazioni professionali:

- all'istruttore di arteterapia, all'assistente sociale, alla logopedista e all'educatore professionale il compenso orario forfetario 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.;
- all'infermiere professionale il compenso orario forfetario lordo di € 21,00 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. 20 del 19.02.2019. Attribuzione incarichi professionali a componenti dell'equipe del Centro di Riabilitazione diurno convenzionato con l'ASP di Palermo**

Allegati N.

Palermo,

- al direttore medico responsabile il compenso orario 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;
- al medico collaboratore, al musicoterapeuta, all'operatore di stimolazioni basali, al tecnico della riabilitazione psichiatrica, alla terapeuta della riabilitazione, al fisiatra, alla psicologa e allo psicomotricista 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;
- 3) di fare gravare la spesa complessiva presunta pari a € 17.292,00 sul cap. U000005 del bilancio dell'Ente dell'anno 2019.
- 4) di dare atto che il presente provvedimento è immediatamente esecutivo.

Il Dirigente Amministrativo  
(Dott.ssa Patti Carmela)

