

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. 46 del 23.04.2019. 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 28.03.2019 del medico collaboratore, dott. Cusimano Salvatore, concernente la proposta di monte orario dei vari terapisti per le attività ambulatoriali per il trimestre aprile-giugno 2019.

Vista la determina n. 41 del 28.03.2019 e considerato che gli incarichi professionali con la stessa attribuiti verranno a scadere il 30 aprile 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, dal 2 al 31 maggio 2019, gli incarichi professionali ai professionisti di seguito menzionati per il numero massimo di ore a fianco indicate:

N. 1 Direttore medico responsabile, per un massimo di n. 10 ore settimanali, dott. Bellipanni Davide, per una spesa presunta di € 1.840,00

N. 1 Medico Collaboratore, per un massimo di n. 10 ore settimanali, dott. Cusimano Salvatore, per una spesa presunta di € 1.288,00

N. 1 Musicoterapeuta, prof. Pantaleo Renato, per un massimo di n. 21 ore settimanali, per una spesa presunta di € 2.705,00

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. 46 del 23.04.2019. 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 Operatore di Stimolazioni basali, dott.ssa Bagnasco Concetta, per un massimo di 10 ore settimanali, per una spesa presunta di € 1.288,00

N. 1 Terapista della riabilitazione, per un massimo di 12 ore settimanali, dott.ssa Marillina Fasone, per una spesa presunta di € 1.546,00

N. 1 Ortottista, per un massimo di 22 ore settimanali, dott.ssa Chinosi Maria, per una spesa presunta di € 2.834,00

N.1 Logopedista, per un massimo di 15 ore settimanali, dott.ssa Di Rosa Maria Carmela, per una spesa presunta di € 1.587,00

N. 1 Insegnante di Informatica, per un massimo di n. 19 ore settimanali, ing. Miciotto Antonino, per una spesa presunta di € 2.447,00

N.1 Psicomotricista , per un massimo di n. 4 ore settimanali, dott. Antonio Cicero, per una spesa presunta di €515,00

N. 1 Psicologo, 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, dott.ssa Virga Giovanna, per una spesa presunta di € 1.932,00

N. 1 Fisiatra, per un massimo di n. 2 ore settimanali. Dott. Virga Salvatore, per una spesa presunta di € 257,00

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

Fax: 091540555

www.istciechipalermo.it

N. _____ di prot.

Risposta a nota del _____ N. _____

OGGETTO: **Determina n. 46 del 23.04.2019. 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 € 18.239,00 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)

