

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

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

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

**OGGETTO: Determina n. 105 del 27.09.2019. 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. 93 del 19.07.2019 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 30 settembre 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 e fino al 30/6/2019, 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.

Considerato che sta giungendo a conclusione la procedura per il rinnovo della predetta Convenzione per il triennio 2019-2021.

Ritenuto necessario, nelle more della stipulanda Convenzione, continuare a disporre delle predette figure professionali anche nell'ultimo trimestre dell'anno 2019 per garantire le prestazioni del Centro di riabilitazione diurno in regime semiresidenziale.

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

## DETERMINA

- 1) Di attribuire, dal 1° ottobre al 31 dicembre 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 € 5.826,00

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

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

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

**OGGETTO: Determina n. 105 del 27.09.2019. Attribuzione incarichi professionali a componenti dell'equipe del Centro di Riabilitazione diurno convenzionato con l'ASP di Palermo**

Allegati N.

Palermo,

N. 1 Medico Collaboratore, dott. Cusimano Salvatore, per un massimo di n. 12 ore settimanali, per una spesa presunta di € 4.894,16

N. 1 Musicoterapeuta, prof. Pantaleo Renato, per un massimo di n. 9 ore settimanali, per una spesa presunta di € 3.671,12

N. 1 Operatore di Stimolazioni basali, dott.ssa Bagnasco Concetta, per un massimo di n. 3 ore settimanali, per una spesa presunta di € 1.225,05

N. 1 Istruttore di Arteterapia, dott.ssa Badalamenti Maria, per un massimo di n. 13 ore settimanali, di cui 4 da espletarsi nella giornata di sabato, per una spesa presunta di € 4.355,44

N. 1 Tecnico della riabilitazione psichiatrica, dott.ssa Prester Simona, per un massimo di n. 13 ore settimanali, per una spesa presunta di € 5.301,84

N. 1 Terapista della riabilitazione, dott.ssa Marillina Fasone, per un massimo di 8 ore settimanali, per una spesa presunta di € 3.263,44

N. 1 Fisiatra, per un massimo di 5 ore settimanali, dott. Virga Salvatore, per una spesa presunta di € 2.040,00

N. 1 Psicologa, per un massimo di n. 18 ore settimanali, dott.ssa Virga Giovanna, per una spesa presunta di € 7.340,24

N. 1 Neuropsicomotricista, per un massimo di n. 12 ore settimanali, dott. Cicero Antonio, per una spesa presunta di € 4.894,16

N. 1 Assistente sociale, per un massimo di 24 ore settimanali, dott.ssa Affatigato Rita, per una spesa presunta di € 8.039,12

N. 1 Logopedista, per un massimo di n. 5 ore settimanali, dott.ssa Di Rosa Maria Carmela, per una presunta di € 1.676,4

N. 1 Infermiere professionale, per un massimo di n. 24 ore, sig. Zerilli Salvatore, per una spesa presunta di € 7.340,24

N. 1 Educatore professionale, per un massimo di 24 ore settimanali, dott.ssa Santino Teresa, per una spesa presunta di € 8.039,12

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

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

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

**OGGETTO: Determina n. 105 del 27.09.2019. Attribuzione incarichi professionali a componenti dell'equipe del Centro di Riabilitazione diurno convenzionato con l'ASP di Palermo**

Allegati N.

Palermo,

- all'infermiere professionale il compenso orario forfettario lordo di € 21,00 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.;
  - al direttore medico responsabile il compenso orario forfettario lordo di € 40,00, 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.;
  - 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, 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 € 67.906,73 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)