

# ISTITUTO DEI CIECHI

Opere riunite "I. Florio – F. ed A. Salamone"

90142 PALERMO – Via Angiò, 27

Cod. Fisc. 80016530828

Centralino: 091540324 – Amministrazione: 091540286 –

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

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

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

---

OGGETTO: **Determina n. 36 del 06.04.2021 – Attribuzione incarichi professionali di operatori socio sanitari.**

---

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** l'avviso pubblico per il conferimento di incarichi di collaborazione per il profilo professionale di operatore socio sanitario pubblicato all'albo pretorio del Comune di Palermo, sul sito istituzionale dell'Istituto e affisso all'albo dell'Ente.

**Vista** la graduatoria definitiva del 23.08.2019 relativa al suddetto avviso pubblico, pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente.

**Visti** gli incarichi professionali di O.S.S. ancora in corso, attribuiti per effetto dello scorrimento della graduatoria medesima.

**Vista** la determina n. 81 del 06.10.2020 relativa all'attribuzione di due incarichi professionali di O.S.S. della durata di 6 mesi a decorrere dal 07 ottobre 2020 e fino al 06 aprile 2021 per un minimo di 24 ore fino a un massimo di 30 ore settimanali da destinare, secondo il fabbisogno, al Centro socio riabilitativo, al Centro Semiresidenziale convenzionato con l'ASP di Palermo o al reparto ricoverate adulte dell'Istituto.

**Considerato** che gli incarichi professionali di operatore socio sanitari attribuiti con tale determina ai sigg. Valvo Biagio e Barbasso Fabio per un minimo di 24 ore fino a un massimo di 30 ore settimanali da destinare, secondo il fabbisogno, al Centro socio riabilitativo, al Centro Semiresidenziale convenzionato con l'ASP di Palermo o al reparto ricoverate adulte dell'Istituto, andranno a scadere il 06.04.2021.

**Attesa** la necessità di disporre di due operatori socio sanitari per un minimo di 24 ore fino a un massimo di 30 ore settimanali da destinare, secondo il fabbisogno, al Centro socio riabilitativo, al Centro Semiresidenziale convenzionato con l'Asp o al reparto ricoverate adulte dell'Istituto per la durata di mesi sei, a decorrere dal 07.04.2021.

## DETERMINA

- **Di attribuire** gli incarichi professionali di operatori socio sanitari per un minimo di 24 ore fino a un massimo di 30 ore settimanali, secondo il fabbisogno dell'Istituto, per la durata di mesi sei a decorrere dal 07.04.2021 e fino al 06.10.2021, ai Signori:

# ISTITUTO DEI CIECHI

Opere riunite "I. Florio - F. ed A. Salamone"

90142 PALERMO - Via Angiò, 27

Cod. Fisc. 80016530828

Centralino: 091540324 - Amministrazione: 091540286 -

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

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

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

OGGETTO: **Determina n. 36 del 06.04.2021 - Attribuzione incarichi professionali di operatori socio sanitari.**

Allegati N.

Palermo,

- Valvo Biagio, nato a Palermo il 13.07.1969
- Barbasso Fabio, nato a Palermo il 24.06.1977

Il rapporto instaurato con il prestatore si configura come contratto d'opera e non comporta alcun vincolo di subordinazione con l'Istituto.

Le relative prestazioni professionali saranno effettuate, secondo il fabbisogno, presso il Centro socio riabilitativo, presso il Centro Semiresidenziale convenzionato con l'Asp o nel reparto ricoverate adulte dell'Istituto. Il servizio sarà articolato in turni e potrà essere prestato sia in orari diurni sia in orari notturni, inclusi i giorni festivi. Per le predette prestazioni professionali verrà corrisposto il compenso orario forfetario lordo di € 14,00 al netto di IVA, di 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.

- **Di fare** gravare la spesa presunta di € 22.742,00 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 Carmela Patti)