

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. 128 del 07.09.2023: Attribuzione incarico di Medico collaboratore Centro semiresidenziale.**

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.

Vista la Convenzione stipulata con l'ASP di Palermo per il triennio 2022-2024 per le prestazioni di cui all'art. 26 della L.833/78.

Vista la determina n. 10 del 24.01.2023 con la quale si attribuiva l'incarico professionale di medico collaboratore del Centro di Riabilitazione diurno in regime Semiresidenziale convenzionato con l'ASP di Palermo per le prestazioni di cui all'art. 26 della L.833/78 alla dott.ssa Domenica Romano.

Vista la nota del 31.07.2023 n. 2717 della Stessa che comunicava di voler rassegnare le dimissioni dal medesimo incarico professionale a far data dal 1° agosto u.s.

Attesa la necessità di disporre della prestazione professionale di n. 1 medico collaboratore, per la durata di 12 ore settimanali, da utilizzare presso il sopra menzionato Centro di Riabilitazione.

Vista la disponibilità e la comprovata esperienza della dott.ssa Anna Maria Amodeo a ricoprire tale incarico professionale.

Ritenuto di dovere attribuire l'incarico professionale alla dott.ssa Anna Maria Amodeo dall'11 settembre al 31 dicembre 2023

DETERMINA

- 1) Di attribuire** alla dott.ssa Anna Maria Amodeo l'incarico professionale di Medico collaboratore dall'11.09.2023 al 31.12.2023 per 12 ore settimanali.
- 2) Di corrispondere** per le predette prestazioni il compenso orario forfetario lordo di € 35,00 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

N. _____ di prof.

Risposta a nota del _____ N. _____

OGGETTO: **Determina n. 128 del 07.09.2023: Attribuzione incarico di Medico collaboratore Centro semiresidenziale.**

Allegati N.

Palermo,

- 3) **Di fare gravare** la spesa complessiva presunta pari a € 6.998,00 sul cap. 5 del bilancio dell'Ente dell'anno in corso.
- 4) **Di dare atto** che il presente provvedimento è immediatamente esecutivo.

Il Dirigente Amministrativo
(Dott.ssa Patti Carmela)

