

# 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. 38 del 26.03.2024 - 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 determina n. 175 del 28.12.2023 con la quale si attribuivano gli incarichi professionali per l'espletamento delle attività del Centro di riabilitazione per 38 prestazioni ambulatoriali autorizzato dall'ASP di Palermo, che andranno a scadere il prossimo 31 marzo.

**Sentite** le indicazioni del Direttore Medico Responsabile in merito alle figure professionali richieste e al loro monte orario relativo al secondo trimestre 2024.

**Ritenuto** necessario disporre dal 2 aprile al 14 giugno 2024, per garantire le prestazioni ambulatoriali autorizzate, delle seguenti figure professionali : n.1 Musicoterapeuta per 12 ore settimanali; n.1 Terapista della riabilitazione per 9 ore settimanali; n.1 Ortottista per 16 ore e 30 minuti settimanali; n.1 Logopedista per 10 ore e 30 minuti settimanali; n.1 Psicologo per 10 ore settimanali; n.1 Fisiatra per 3 ore settimanali; n.1 Operatore di stimolazioni basali per 6 ore settimanali; n. 1 Tecnico della riabilitazione psichiatrica per 6 ore settimanali; n. 1 insegnante di informatica per 9 ore settimanali e n. 1 Assistente sociale per 24 ore settimanali.

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

## DETERMINA

**1. di attribuire** ai professionisti di seguito menzionati, dal 2 aprile al 14 giugno 2024, l'incarico professionale a fianco segnato per il numero massimo di ore indicate:

N. 1 Musicoterapeuta, prof. Pantaleo Renato, per un massimo di n. 12 ore settimanali e per una spesa presunta di € 3.851,00;

N. 1 Terapista della riabilitazione, dott.ssa Marillina Fasone, per un massimo di 9 ore settimanali e per una spesa presunta di € 2.890,00;

N. 1 Ortottista, dott.ssa Chinosi Maria, per un massimo di 16 ore e 30 minuti settimanali e per una spesa presunta di € 5.292,00;

# 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 prot.

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

OGGETTO: **Determina n. 38 del 26.03.2024 - 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 Logopedista, dott.ssa Di Rosa Maria Carmela, per un massimo di 10 ore e 30 minuti settimanali e per una spesa presunta di € 2.769,00;

N. 1 Psicologo, dott.ssa Virga Giovanna, per un massimo di n. 10 ore settimanali e per una spesa presunta di € 3.210,00;

N. 1 Fisiatra, dott. Virga Salvatore, per un massimo di n. 3 ore settimanali e per una spesa presunta di € 968,00;

N.1 Operatore di stimolazioni basali, dott.ssa Bagnasco Concetta, per un massimo di 6 ore settimanali e per una spesa presunta di € 1.929,00;

N. 1 Tecnico della riabilitazione psichiatrica, dott.ssa Prester Simona, per un massimo di 6 ore settimanali e per una spesa presunta di € 1.929,00;

N. 1 Insegnante di informatica, Ing. Miciotto Antonino, per un numero massimo di 9 ore settimanali e per una spesa presunta di € 2.890,00.

N. 1 Assistente sociale, dott.ssa Greco Sara, per un numero massimo di 24 ore settimanali e per una spesa presunta di € 6.322,00;

**2. di corrispondere** per le predette prestazioni professionali:

- alla logopedista e all'assistente sociale 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.;
- agli altri professionisti il compenso orario forfetario 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 € 32.050,00 sul cap. 5 del bilancio dell'Ente dell'anno 2024;

**4. di dare** atto che il presente provvedimento è immediatamente esecutivo.



Il Dirigente Amministrativo  
(Dott.ssa Carmela Patti)