

CASA ASSISTENZA ANZIANI
Piazza Bocchera,3 - 37018 Malcesine (VR)

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE
N° 92 DEL 8 maggio 2018

**OGGETTO: PRESA ATTO DIMISSIONI DELLA LOGOPESIDSTA DOTT.SSA SILVIA
GISALDI E SCORRIMENTO GRADUATORIA PER L'AFFIDAMENTO DI UN NUOVO
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE.**

IL DIRETTORE

PREMESSO che:

1. con determinazione del direttore n. 246 del 05.12.2017 è stato approvato l'avviso pubblico per la formazione di un elenco di professionisti dalla quale attingere per la sottoscrizione di un contratto libero professionale di logopedista;
2. con Determinazione n° 12 del 18.01.2018 veniva approvata l'esito finale dei professionisti idonei alla sottoscrizione di incarichi di lavoro autonomo in qualità di logopedista e affidato l'incarico alla prima classificata Dott.ssa GISALDI SILVIA, a decorrere dal 01.02.2018 al 31.01.2020.
3. con lettera del 30.04.2018 prot. n. 500 la Dott.ssa Gisaldi Silvia comunicava all'ente la propria impossibilità a continuare la collaborazione in essere e la conseguente rinuncia all'incarico conferitole;

RILEVATA la necessità di contattare la seconda della graduatoria finale dei professionisti idonei a coprire l'incarico in parola, la dott.ssa Zanotti Martina, nata a ..omissis.. il ..omissis.. e residente a ..omissis.., in possesso della Laurea in Logopedia abilitante alla professione, la quale ha dato la propria disponibilità a ricoprire il servizio di cui sopra con un incarico libero professionale, ad un compenso orario lordo di € 27,00 al quale verrà aggiunto il contributo previdenziale e le spese di bollo;

DATO ATTO che:

- La durata del contratto sarà di 24 mesi, eventualmente prorogabili, a decorrere dal 14.05.2018 fino al 13.05.2020;
- Le prestazioni dovranno essere rese all'interno dell'IPAB mediante 3/4 giornate al mese della durata media di 7 ore;
- Il compenso per le prestazioni, esente Iva ai sensi dell'art. 10 DPR 633/1972, viene stabilito per la durata dell'intero periodo, in euro 27,00 orarie;
- in aggiunta al compenso di cui sopra verrà riconosciuto il 4 % di contributo previdenziale e le spese di bollo;
- trattasi di un rapporto libero professionale con emissione di relativa fattura elettronica, come evidenziato nel disciplinare di incarico che si allega al presente provvedimento per formarne parte integrante e sostanziale;
- che il suddetto incarico potrà terminare in anticipo, stante sempre la possibilità di ambedue le parti di recedere in qualsiasi momento dal rapporto;

PREMESSO che il comma 5 dell'art. 3 della Legge 136/2010, così come sostituito dall'art. 7 comma 1, lettera a), Legge 217/2010, prevede ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari che gli strumenti di pagamento debbano riportare il codice identificativo di gara (CIG);

VISTO che il Responsabile del procedimento ha provveduto ad attivarsi al servizio del Sistema Informativo di Monitoraggio delle Gare (SIMOG) e che pertanto il suddetto servizio ha attivato il CIG (Codice Identificativo di gara) **Z552382413** che, in ragione dell'importo, il presente affidamento diretto è esonerato dal pagamento del contributo a favore dell'Autorità di vigilanza sui contratti pubblici;

RICHIAMATO il decreto n 55 del 03/04/2013 emanato dal Consiglio dei Ministri, il quale reca disposizioni in materia di emissione, trasmissione e ricevimento della fattura elettronica da applicarsi alle amministrazioni pubbliche....., a fronte del quale l'ente si è dotato del codice IPA: **caa_vr** e del codice univoco: **UFW9YQ**

VISTO lo schema di convenzione per il periodo 14.05.2018 – 13.05.2020, allegato al presente atto sub “A” per formarne parte integrante;

VISTO il Bilancio di Previsione per l’Esercizio Economico 2018, approvato con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 34 del 22.12.2017;

VISTO il vigente Regolamento di contabilità dell’Ente, approvato con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 4 del 16.01.2014;

D E T E R M I N A

1. Di prendere atto delle a dimissioni volontarie dall’incarico libero professionale di logopedista della Dott.ssa Gisaldi Silvia nata a ..omissis.. il ..omissis.. e residente a ..omissis..,
2. Di assegnare alla Dott.ssa Zanotti Martina nata a ..omissis.. il ..omissis.. e residente a ..omissis.., in possesso della Laurea in Logopedia abilitante alla professione lo svolgimento dell’incarico specificato in premessa, a decorrere dal 14.05.2018 e fino al 13.05.2020.
3. di dare atto che trattasi di rapporto libero professionale, con una media di tre/quattro accessi mensili di almeno 7 ore ciascuno e che l’orario di lavoro sarà liberamente stabilito dal libero professionista compatibilmente con gli orari più indicati per gli anziani ospiti ed in particolare per lo svolgimento di un efficiente servizio di logopedia.
4. Di dare atto che la Dott.ssa Zanotti Martina emetterà per le sue prestazioni, regolare fattura elettronica con cadenza mensile ad un costo orario di € 27,00 al quale verrà aggiunto il contributo previdenziale e le spese di bollo;
5. Di approvare l’allegata convenzione, la quale forma parte integrante della presente determinazione.
6. Di impegnare la spesa presunta di € 19.286,88 sul conto 3.20.10.20.10.10 “Servizi Assistenziali” come di seguito:
 - € 6.428,96 sul bilancio di previsione per l’esercizio 2018.
 - € 9.643,44 sul bilancio di previsione per l’esercizio 2019.
 - € 3.214,48 sul bilancio di previsione per l’esercizio 2020.
7. Di dare atto che il Duvri non prevede costi per gli oneri di sicurezza.
8. di dare atto che il responsabile dell’Ufficio Ragioneria attesta che la spesa sopra indicata è stata registrata sul conto indicato nel provvedimento;
9. Di provvedere alla pubblicazione su sito internet dell’Ente nell’apposita sezione “Amministrazione trasparente” ai sensi dell’art. 18 del D. L. 83/2012;
10. di trasmettere la presente determinazione in visione al Presidente dell’Ente, art. 9 del Regolamento di Amministrazione.

CASA ASSISTENZA ANZIANI "A. TOBLINI"
Piazza Bocchera 3 - 37018 Malcesine (VR)

Convenzione per il servizio di LOGOPEDIA

Il giorno _____, nell'Ufficio Presidenza della Casa Assistenza Anziani "A. Toblini",

t r a

la Dott.ssa Adriana Luigia Filippi, nato a ..omissis.. il ..omissis.., Direttore della Casa Assistenza Anziani "A. Toblini", per il cui Ente interviene al presente atto;

e

la Dott.ssa Zanotti Martina, nata a ..omissis.. il ..omissis.. e residente a ..omissis.., in possesso della Laurea in Logopedia abilitante alla professione e titolare di partita iva,

la quale interviene al presente atto in nome per conto e interessi propri;

si conviene e stipula

quanto segue:

- 1) La Dott.ssa Adriana Luigia Filippi, nella sua qualità di Direttore della Casa Assistenza Anziani "A. Toblini", affida alla Dott.ssa Zanotti Martina, che accetta, un incarico finalizzato a garantire il Servizio di Logopedia a vantaggio degli anziani ospiti presenti in struttura.
- 2) Trattasi di rapporto libero professionale e l'orario di lavoro verrà concordato dalle parti compatibilmente con gli orari più indicati per gli anziani ospiti della struttura per l'erogazione di tale servizio, e comunque concordati con la direzione, con un tetto massimo settimanale di 7 ore, per 49 settimane di effettivo svolgimento del servizio su base annuale, per tutto il periodo di incarico.
- 3) La Dott.ssa Zanotti Martina emetterà per le sue prestazioni regolare fattura elettronica.
- 4) Viene stabilito convenzionalmente a favore della medesima un compenso orario lordo di € 27,00, al quale va aggiunto il 4% per la cassa di previdenza e le spese di bollo per l'emissione fattura;
- 5) La presente convenzione decorre **dal 14 maggio 2018 e fino al 13 maggio 2020**. Ciascuna delle parti potrà recedere dal rapporto in qualsiasi momento.
- 6) Il Duvri, allegato alla presente, per costituirne parte integrante, è privo dei costi di sicurezza.
- 7) La presente scrittura privata sarà registrata solo in caso d'uso.

Il Direttore
Adriana Luigia Filippi

La Logopedista
Dott.ssa Zanotti Martina

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO RAGIONERIA

Rag. DUSATTI KATIA

Attesta che la spesa è stata registrata sul conto indicato nel provvedimento.

Malcesine, _____

IL DIRETTORE

DOTT.SSA FILIPPI ADRIANA LUIGIA

Attesta il rispetto degli equilibri del Bilancio Economico

REFERTO DI PUBBLICAZIONE

Io sottoscritto certifico che copia della presente determinazione viene affissa all'albo delle pubblicazioni per 15 giorni consecutivi.

Malcesine, _____

IL DIRETTORE

DOTT.SSA FILIPPI ADRIANA LUIGIA

Per presa visione del Presidente dell'Ente
DOTT. TESTA STEFANO
