

**CONSORZIO INTERCOMUNALE PER LA GESTIONE  
DEI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI  
DELL'OVEST TICINO**

Via B. Gambaro n.47 - 28068 Romentino

Tel. 0321 869921 - Fax 0321 869950

P.I. / C.F. 01622460036 - e-mail: protocollo.cisaovesticino@cert.ruparpiemonte.it

**DETERMINAZIONE 176 SSA**

OGGETTO: *Impegno di spesa per l'attività fisioterapia dei Centri Diurni per l'handicap di Trecate e di Galliate - Anno 2012.*

L'anno duemiladodici il giorno tredici del mese di giugno nel proprio ufficio,

LA RESPONSABILE DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA  
AREA SERVIZI - STRUTTURE

**PREMESSO** che questo Consorzio gestisce due Centri Diurni per l'handicap, siti in Trecate e Galliate, per la gestione dei quali è necessario prevedere, ai sensi della normativa vigente e della programmazione annuale, l'attività di riabilitazione;

**CONSIDERATO** che, da diversi anni, questo Ente si avvale della collaborazione della Società FORMA di Magenta (MI) per l'attività di fisioterapia;

**VISTO** che conferma la disponibilità a proseguire, anche per l'anno 2012 allo stesso costo del 2010, nella suddetta attività, ovvero al costo complessivo annuo di € 6.660 iva inclusa;

**VISTE** le disponibilità di bilancio;

**VISTI** gli artt. 107 e 183 del D.Lgs. n. 267 del 18.08.2000 "Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali";

**VISTO** lo Statuto Consortile;

**DETERMINA**

1. di affidare, per i motivi indicati in premessa, per l'anno 2012 Società F.O.R.M.A. snc con sede a Magenta (MI), in Via De Gasperi n. 28, l'attività di fisioterapia da svolgersi presso i Centri Diurni Educativo-riabilitativi, denominati STH, gestiti da questo Consorzio;
2. di impegnare, conseguentemente, sull'intervento n. 1.10.02.03 cap. 550 del Bilancio di previsione dell'esercizio finanziario 2012, le seguenti somme:  
- € 6.660,00 a favore della Soc. F.O.R.M.A. snc di Magenta (MI) per gli interventi di fisiochinesiterapia imp. 134;
3. di dare atto che alla liquidazione delle somme impegnate con la presente determinazione si provvederà ad esecuzione avvenuta delle prestazioni, mediante l'apposizione e la sottoscrizione del visto di regolarità, sulle relative fatture, a cura della Responsabile di Posizione Organizzativa competente.

LA RESPONSABILE DI P.O.  
Area Servizi - Strutture  
A.S. Maria Giulia Donati

Visto di regolarità contabile attestante la regolare copertura finanziaria, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del D.Lgs. 18.08.2000, n. 267, "Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali".

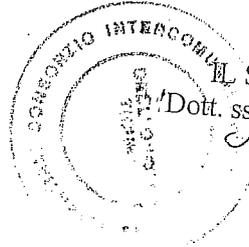
Romentino, 3.7.2012

IL RESPONSABILE DI P.O.  
Area Finanziaria  
Dott. Carlo Gusberti

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Copia della presente determinazione viene pubblicata mediante affissione all'Albo Pretorio del Consorzio in data odierna per dieci giorni consecutivi.

Romentino, 10 LUG. 2012



IL SEGRETARIO

Dott. ssa Carmen Cirigliano