

**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 N. 27

OGGETTO: Incarico al Neuropsichiatra –Impegno di spesa 1° trimestre anno 2016.

L'anno duemilasedici il giorno ventinove del mese di gennaio nel proprio ufficio

**LA RESPONSABILE DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA
AREA SERVIZI - STRUTTURE**

- RICHIAMATE** le proprie determinazioni n. 23/2015 e n. 214/2015 con le quali, al fine di consentire la continuità del servizio prestato, si è affidato al dott. Maurizio Stangalino l'incarico di Neuropsichiatra Formatore presso il Servizio territoriale per l'Handicap di Galliate e di Trecate gestito da questo Ente, per l'anno 2016, prevedendo un compenso pari ad € 4.200,00 annui, per una seduta mensile di supervisione per ciascun Centro Diurno;
- DATO ATTO** che occorre provvedere all'assunzione dell'impegno di spesa, per un importo pari ad €1.500,00, per l'incarico di neuropsichiatra in qualità di formatore, per i Centri Diurni di Trecate e Galliate, per il primo trimestre del corrente anno;
- VISTA** la 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;
- VISTO** il vigente regolamento di contabilità,

DETERMINA

- 1) di impegnare, per i motivi indicati in premessa, la somma di € 1.500,00 imputando tale somma sul codice di bilancio n.12.02.103, Cap. 550 imp. 43 del Bilancio di Previsione dell'esercizio finanziario 2016, a favore del dott. Maurizio Stangalino, per l'incarico di Neuropsichiatra Formatore presso il Servizio territoriale per l'Handicap di Galliate e di Trecate gestito da questo Ente;
- 2) di dare atto altresì che, alla liquidazione della somma impegnata con la presente determinazione si provvederà in dodicesimi, ad esecuzione avvenuta delle prestazioni, mediante l'apposizione e la sottoscrizione del visto di regolarità, sulle relative fatture, a cura della Responsabile dell'Area Servizi.

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, 25.8.2016

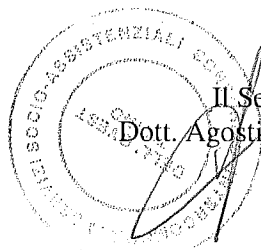
Il Responsabile di P.O.
Area Finanziaria
Dott. Carlo Gusberti

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

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

Romentino,

17 MAR. 2016



Il Segretario
Dott. Agostino Carmeni