



**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. 196**

OGGETTO: Incarico al Neuropsichiatra –Ampliamento Impegno di spesa anno 2016.

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

**LA RESPONSABILE DI SERVIZIO  
AREA SERVIZI - STRUTTURE**

- RICHIAMATA** la propria determinazione n. 27/2016 con la quale, 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 € 4.500,00 annui, per una seduta mensile di supervisione per ciascun Centro Diurno;
- DATO ATTO** che occorre provvedere all'ampliamento dell'impegno di spesa, già assunto, per un importo pari ad € 3.000,00, per l'incarico di neuropsichiatra in qualità di formatore, per i Centri Diurni di Trecate e Galliate, per il 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 ampliare, per i motivi indicati in premessa, di € 3.000,00 l'imp. 43, già assunto con determinazione n. 27/2016, imputando tale somma sul codice di bilancio n. 12.02.103, Cap. 550 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, per l'anno in corso;
- 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 Servizio  
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, 1-1 AGO. 2016

Il Responsabile di Servizio  
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,

1 AGO. 2016



Il Segretario  
Dott. Agostino Carmeni