

**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. 17

OGGETTO: Incarico al Neuropsichiatra –Impegno di spesa Primo Trimestre 2017.

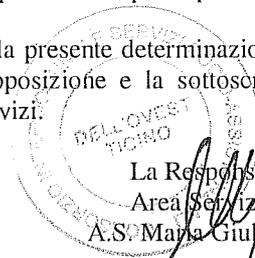
L'anno duemiladiciassette il giorno sedici del mese di gennaio nel proprio ufficio

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

- RICHIAMATE** le proprie determinazioni n. 27/2016 e n. 196/2016 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 € 4.500,00 annui, per una seduta mensile di supervisione per ciascun Centro Diurno;
- DATO ATTO** che occorre provvedere, per gli stessi motivi, 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

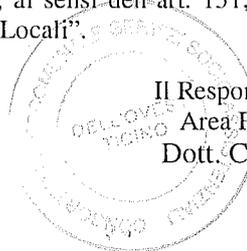
- 1) di impegnare, per i motivi indicati in premessa, la somma di € 1.500,00 imputando tale somma sul codice di bilancio n. 12.02.103, Cap. 550 imp...⁴³...CIG Z911D3926E del Bilancio di Previsione dell'esercizio finanziario 2017, a favore del dott. Maurizio Stangalino, per l'incarico di Neuropsichiatra Formatore presso il Servizio territoriale per l'Handicap di Galliate e di Trecate gestito da questo Ente, per il primo trimestre dell'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, 09 FEB. 2017



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, 09 FEB. 2017



Il Segretario
Dott. Agostino Carmeni