

Data lettura del presente verbale approvato e sottoscritto.

IL PRESIDENTE

*[Signature]*

IL SEGRETARIO

*[Signature]*

I membri

*[Signatures of members]*

Divenuto esecutivo ai sensi di legge

RESA IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

il .....

IL SEGRETARIO

*[Signature]*

I.P.A.B. "OSPEDALE CIVILE SAN CHIAFFREDO"  
Piazza Prof. Dott. Carlo Re, 2 – 12036 REVELLO (CN)

VERBALE DI DELIBERAZIONE N.° 91

OGGETTO: PROROGA INCARICO SERVIZIO FISIOTERAPIA 2018

L'anno duemiladiciassette, addì tredici del mese di Dicembre alle ore diciassette nella sede dell'I.P.A.B. "OSPEDALE CIVILE SAN CHIAFFREDO" di Revello, previo esaurimento delle formalità prescritte, sono stati convocati i Membri dell'Amministrazione dell'Ente.

All'appello risultano:	Presente	Assente
DASTRU' Aw. MARCO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FRANDINO Geom. MARCO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ROAGNA Ing. FABRIZIO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SANINO Rag SILVANA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TURCO DOMENICO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Con l'assistenza del Segretario Sig.ra LIPORACE Francesca

Riconosciuto legale il numero degli intervenuti, la Sig.ra SANINO SILVANA, nella sua qualità di Presidente "pro-tempore" dell'Ente, dichiara aperta la seduta per la trattazione dell'argomento sopra indicato

**Relazione di pubblicazione**

Il presente verbale è stato pubblicato all'Albo Pretorio per quindici giorni consecutivi e cioè :

dal... 13 DIC. 2017

al... 29 DIC. 2017

IL SEGRETARIO

*[Signature]*

## IL CONSIGLIO

**PREMESSO** che il Consiglio di Amministrazione di questo Ente, con propria deliberazione n° 6 del 25.01.2017, ha rinnovato, alle medesime condizioni di cui all'atto di affidamento, allo STUDIO F.I.P. di Saluzzo, l'incarico per l'espletamento del servizio di Fisioterapia, da espletare nel Nucleo di RSA, destinato ad anziani non autosufficienti, attivato all'interno di questa struttura;

**OSSERVATO** come tale incarico venga a scadere il 31 Dicembre 2017;

**PRESO ATTO** come il suddetto Studio professionale, con propria nota del 9.01.2017, ha comunicato a quest'Amministrazione la modifica della propria ragione sociale, a decorrere dall'1.01.2017, diventa, in seguito ad assorbimento: Studio Associato Arimed;

**FATTO PRESENTE** come, con propria nota del 16.11.2017, il suddetto STUDIO ASSOCIATO ARIMED DI Saluzzo ha manifestato la disponibilità per la riconferma all'espletamento di tale attività fisioterapica, all'interno del Nucleo di RSA, mantenendo inalterate le condizioni economiche ed organizzative;

**VISTO** come tale Studio pratici una tariffa oraria pari a € 25,04 comprensiva di contributo previdenziale;

**EVIDENZIATO** come si renda necessario procedere al rinnovo ed al conseguente finanziamento di tale incarico sino al 31.12.2018;

**FATTO PRESENTE** come tali elementi possano indurre quest'Amministrazione a far ricorso a detto tipo di incarico e che le cifre rimangono sotto le soglie previste dal Codice degli appalti;

**DATO ATTO** come sussistano le ragioni della convenienza e del pubblico interesse per affidare nuovamente l'incarico di che trattasi, alle condizioni esposte, al suddetto Studio;

**ACQUISITO** il parere favorevole del Segretario, sotto l'aspetto della regolarità tecnica e contabile;

**DOPO** ampia ed approfondita discussione;

**CON VOTI** favorevoli unanimi e contrari nessuno espressi nei modi di legge

## DELIBERA

**1°) DI** rinnovare l'incarico, sino al 31.12.2018, per l'espletamento del servizio di Fisioterapia, da espletare nel nucleo di RSA, destinato ad anziani non autosufficienti, attivato all'interno di questa struttura, allo STUDIO ASSOCIATO ARIMED (già STUDIO F.I.P.) di Saluzzo, secondo la tariffa oraria prevista per l'anno 2017, pari a € 25,04 comprensiva di contributo previdenziale;

**2°) DI** dare atto che il presente incarico di collaborazione, a carattere individuale, non pone in essere alcun rapporto di subordinazione con questo Ente;

**3°) DI** dare atto che il compenso nella misura oraria indicata sarà corrisposta mensilmente dietro il rilascio di apposita fattura;

**4°) DI** dare atto che la presente deliberazione ha valore contrattuale;

**5°) DI** imputare la somma derivante all'art. 210 "Spese Personale Cooperativa e Collaboratori" del Bilancio di Previsione 2018, che si andrà ad adottare.

## SUCCESSIVAMENTE

## IL CONSIGLIO

**RICONOSCIUTA** la particolare urgenza di provvedere in merito;

**VISTO** l'art. 134, comma 4, del D. Lgs n° 267/2000,

**CON VOTI** favorevoli unanimi e contrari nessuno espressi nei modi di legge

## DELIBERA

**DI** dichiarare la presente deliberazione immediatamente esecutiva.