

REGIONE SICILIANA
CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE E L'AGGIORNAMENTO
DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO

CEFPAS
CALTANISSETTA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE DEL CENTRO

N. 670

OGGETTO: Progetto SLA - CUP G93E14000000002 - "*Corso di formazione per familiari e assistenti familiari di pazienti affetti da SLA*" (SLACL), 1° modulo. Pagamento docenza e rimborso spese alla **dott.ssa Taiello Alfonsa Claudia**. Caltanissetta, 24 maggio 2014.

L'anno duemilaquattordici il giorno 25 mese settembre presso la sede del CEFPAS in Caltanissetta, Via Mulè,1

IL DIRETTORE DEL CENTRO

Dott. Lomaglio Angelo, nominato con D.P.reg. 5 maggio 2014, n. 138, procede all'adozione della seguente deliberazione:

VISTA la legge 23.12.1978, n.833, istitutiva del S.S.N.;

VISTO il D. Lgs. N° 502/1992 e s.m.i.;

VISTA la legge regionale 3.11.1993, n.30;

VISTA la legge regionale n° 5/2009 di riordino del S.S.R.;

VISTO il D.D. 11.02.2014 n. 157 dell'Assessorato regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro con il quale è stato ammesso a finanziamento il progetto formativo, presentato dal CEFPAS, per assistenti familiari e familiari caregiver di pazienti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA) ed è stata, altresì, impegnata la somma di € 147.643,94 per la realizzazione delle medesime attività progettuali, CUP G93E14000000002;

CONSIDERATO che per la realizzazione del 1° modulo del "*Corso di formazione per familiari e assistenti familiari di pazienti affetti da SLA*" (SLACL) svoltosi a Caltanissetta, il Cefpas si è avvalso, tra gli altri, della collaborazione della **dott.ssa Taiello Alfonsa Claudia**, cui con nota del Direttore della Formazione 16 maggio 2014 n. 4980, successivamente rettificata con nota prot. n. 6812/2014, è stato conferito apposito incarico riguardante n. 3 ore di docenza da svolgere il 24 maggio 2014, prevedendo un compenso di €78,00 lordi per ogni ora di effettiva docenza;

VISTE le seguenti annotazioni di "ordine" e relativo "ricevimento ordine" operate dal funzionario incaricato dell'Unità Operativa della Direzione formazione sul sistema informatizzato di contabilità del CEFPAS (modulo "approvvigionamenti"), in cui risultano indicate le prestazioni professionali fornite, per la realizzazione del predetto corso ed il compenso da corrispondere, come segue:

- ordine n. F-435 del 16/05/2014 e relativo ricevimento n. 1/F-435 del 26/05/2014 relativo alla **dott.ssa Taiello Alfonsa Claudia** riguardante l'attività di docenza espletata per n. 3 ore per un totale complessivo di €. **234,00**;

VISTO il foglio con le firme di presenza della professionista;

VISTA la dichiarazione autocertificativa, rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000 dalla **dott.ssa Taiello Alfonsa Claudia** in calce alla nota 16 maggio 2014 n. 4980, di non essere dipendente di Ente pubblico;

VISTA la notula di collaborazione occasionale presentata dalla **dott.ssa Taiello Alfonsa Claudia** per la prestazione effettuata al lordo delle ritenute di legge e introitata al protocollo del Cefpas al n. 7758 del 5/08/2014, dell'importo complessivo di € 243,40 come di seguito formulata:

- compenso complessivo lordo € 234,00;
- rimborso spese €9,40 per l'utilizzo del mezzo proprio in misura equivalente al prezzo dell'autobus per la tratta Agrigento / Caltanissetta A/R, regolarmente documentate;
- ritenuta d'acconto IRPEF 20% € 48,68;
- netto percepito € 194,72;

CONSIDERATO che la suddetta professionista, nel suddetta notula, ha dichiarato che la prestazione professionale di cui sopra costituisce prestazione occasionale e, pertanto, non è soggetta ad Iva, ai sensi dell'art.5 del DPR 29/09/72, n.633;

RILEVATO che occorre provvedere al pagamento, in favore della **dott.ssa Taiello Alfonsa Claudia**, della somma complessiva di € **243,40** (di cui € 234,00 per la prestazione effettuata ed € 9,40 per rimborso spese), al lordo delle ritenute di legge, per le prestazioni professionali rese nel corso in oggetto, e che la stessa trova capienza nell'ambito del finanziamento destinato alla realizzazione del sopra richiamato progetto SLA - CUP G93E14000000002;

VISTO il parere del Direttore amministrativo e del Direttore della formazione;
per le motivazioni di cui in premessa,

DELIBERA

E' autorizzato il pagamento, in favore della **dott.ssa Taiello Alfonsa Claudia**, della somma complessiva di € **243,40** (di cui € 234,00 per la prestazione effettuata ed € 9,40 per rimborso spese) al lordo delle ritenute di legge, per le prestazioni professionali rese nel 1° modulo del "Corso di formazione per familiari e assistenti familiari di pazienti affetti da SLA" (SLACL) che si è svolto a Caltanissetta il 24 maggio 2014, rilevato che la stessa trova capienza nell'ambito del finanziamento destinato alla realizzazione del sopra richiamato progetto SLA - CUP G93E14000000002.

Al pagamento in favore della **dott.ssa Taiello Alfonsa Claudia**, si provvede mediante bonifico bancario IBAN [REDACTED] presso [REDACTED].

IL DIRETTORE DEL CENTRO
(Dott. Lomaglio Angelo)

PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

FAVOREVOLE



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Avv. Gianluigi M. Amico)

PARERE DEL DIRETTORE DELLA FORMAZIONE

FAVOREVOLE



IL DIRETTORE DELLA FORMAZIONE (Dott. Pier Sergio Caltabiano)

ANNOTATA AL N. 172

Si certifica che la presente deliberazione è stata pubblicata nell'albo di questo ente dal 20/9/14 al 13/10/14 e che contro di essa non sono state prodotte opposizioni.

Caltanissetta, li 14/10/14

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

