

CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI

(C. I. S. S. - OSSOLA)

Via Mizzoccola 28 – 28845 DOMODOSSOLA (VB)

DETERMINAZIONE

ATTO N. 43 DEL 13/2/2020

OGGETTO:AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE SINO AL 31.12.2021 – CIG ZC72C0A064

IL DIRETTORE

RICHIAMATA la propria Determinazione n. 20 del 20.1.20, avente ad oggetto: “REINDIZIONE GARA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE;

DATO ATTO che, in esecuzione della Determinazione sopra richiamata, si è provveduto a pubblicare sul sito istituzionale la Nota prot. 548 del 20.1.20, recante la riapertura del bando della gara di che trattasi;

DATO ATTO altresì che, nel termine prefissato delle ore 11:00 del 28.1.20, risulta in merito pervenuta una unica offerta, presentata dall’Operatore Economico “LA BITTA Soc Coop. Soc. ONLUS” con sede di Domodossola (VB) (prot. arrivo n. 762 del 27.1.20)

RITENUTO che l’onere orario di €. 35,00.= proposto dal suddetto Operatore Economico risulta eccessivo;

DATO ATTO che con Nota n. 1242 del 12.2.20 si è richiesto all’unico offerente di comunicare l’eventuale disponibilità a ridurre il costo orario ad €. 25,00.= al netto degli oneri;

LETTA la Nota prot. arrivo n. 1303 del 13.2.20 con la quale la succitata Cooperativa Sociale comunica di non trovarsi nelle condizioni di accettare la controproposta economica formulata da questo Consorzio;

VISTO il curriculum presentato con Nota prot. arrivo n. 1348 del 13.2.20 dal Dr. Giulio Moretti, residente in Villadossola (VB), Laureato in Fisioterapia;

RITENUTO idoneo detto curriculum per i fini in oggetto;

RICHIAMATI gli accordi verbali intercorsi con il professionista da ultimo citato;

RITENUTO di procedere ad affidamento diretto dell’incarico in oggetto, per le motivazioni di cui alla succitata Determinazione n. 20/2020 e per quanto sopra dettagliato;

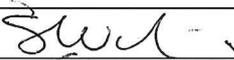
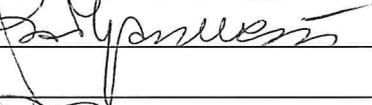
VISTI il D.Lgs. n. 118/2011 e s.m.i. ed il Regolamento di Contabilità;

DETERMINA

- 1) DI AFFIDARE al Dr. Giulio MORETTI, nato a Domodossola (VB) il 30.9.97, il servizio di terapeuta della riabilitazione occorrente ai servizi per la disabilità di questo Consorzio, sino al 31.12.2021, per un costo orario di €. 25,00.= IVA esenti, per un monte ore annuale di 492 ore e quindi per un onere annuale complessivo di €. 12.485,00.= comprensivo delle spese di bollo e di €. 160,00.= per oneri di sicurezza, come da specifico DUVRI;
- 2) DI DARE ATTO che l’onere derivante dal presente atto viene impegnato come da prospetto allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A);
- 3) DI DARE ATTO che all’uopo è stato acquisito il CIG in oggetto riportato.

IL DIRETTORE
SUCCESSIONE
(Maurizio FERRARO)

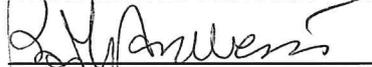
CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI
SERVIZI SOCIALI
OSSOLA
(VB)

SETTORE	Firma per Visto	PARERE (se di competenza)
AREA HANDICAP		
AREA SOCIALE		
FINANZIARIO		
SEGRETERIA		
PERSONALE		

Si attesta la regolarità contabile, ai sensi dell'art. 53, comma 1°, della L. n. 142/90.

Si attesta la regolare copertura finanziaria, ai sensi dell'art. 55, comma 5 bis, della L. 142/90, così come modificato dall'art. 6, comma 11, della L. 127/97.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO



Il sottoscritto Segretario, visti gli atti di ufficio,

ATTESTA

che la presente Determinazione è stata affissa all'Albo Ufficiale del C.I.S.S. per quindici giorni consecutivi a partire dal _____ ai sensi art. 47 c. 1 L. 142/90.

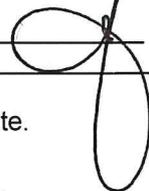
(data)

IL SEGRETARIO

ESECUTIVITA'

La presente Determinazione è divenuta esecutiva, ai sensi dell'art. 55, comma 9/bis, della L. n. 142/90, così come modificato dall'art. 6, comma 11, della L. n. 127/97, a seguito dell'apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria da parte del Responsabile del Servizio Finanziario.

IL SEGRETARIO



COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE composta di n... fogli con n. pagine utilizzate.

(data)

IL SEGRETARIO

Allegato A) alla determinazione n. 43 DEL 13.02.2020

IMPEGNO	DATA IMPEGNO	CODICE	VOCE	CAPITOLO	ARTICOLO	P.FIN. V° LIV.	RAZIONE SOCIALE	IMPORTO	Descrizione Movimento	N. ATTO	DATA ATTO
232	01/01/2021		3880	417	82	U.1.03.02.18.999	DIVERSI STIPENDI	7485	SERVIZIO TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE - MORETTI GIULIO RESIDENTE A VILLADOSSOLA	43	13/02/2020
232	13/02/2020		3880	417	82		DIVERSI STIPENDI	7485	SERVIZIO TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE - MORETTI GIULIO RESIDENTE A VILLADOSSOLA	43	13/02/2020
231	01/01/2021		3880	417	42		DIVERSI STIPENDI	5000	SERVIZIO TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE - MORETTI GIULIO RESIDENTE A VILLADOSSOLA	43	13/02/2020
231	13/02/2020		3880	417	42		DIVERSI STIPENDI	5000	SERVIZIO TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE - MORETTI GIULIO RESIDENTE A VILLADOSSOLA	43	13/02/2020

