

CASA DI RIPOSO - DOMUS FRATERNA
ACI S.ANTONIO

Copia di deliberazione del Comitato amministrativo.

N. 36 del Reg. Data 26/10/11	Rinnovo convenzione per assistenza OGGETTO: infermieristica quarto trimestre 2011.
---	--

COMUNE DI ACI S. ANTONIO

L'anno duemilaundici addi **26** del mese di **OTTOBRE** PUBLICATO ALL'ALBO PRETORIO
Alle ore _____ nell'ufficio di segreteria dell'ente. dal _____ al _____
Il ~~Membro~~ **Comune**

Convocato con apposito avviso il Comitato amministrativo dell'ente suddetto, si è il medesimo riunito nelle persone seguenti:

- 1) **Dott.ssa Rosaria Angela Torrisi** - **Presidente**
- ~~2) **Dott.ssa Angela Grasso** - **Membro**~~ *Assente giur.*
- 3) **Sig. Salvatore Licciardello** - **Membro**
- 4) **Sig. Giuseppe Messina** - **Membro**
- 5) **Dott. Salvatore Rodonò** - **Membro**

Con la proposta dell' Assistente Sociale Coordinatore **Dott.ssa Anna Ambra**.
Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la riunione e li invita a deliberare sull'oggetto sopraindicato

Visto il D.P. del 29/06/1983 "Standards strutturali ed organizzativi dei servizi e degli interventi di Assistenza infermieristica previsti dalla L.R. 09/05/1986 n°22", che prevede obbligatoriamente la figura dell'Infermiere professionale anche in convenzione:

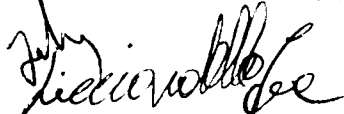
Che, per disporre di tale attività l'Ente, deve garantire l'assistenza infermieristica a tutti gli Ospiti mediante l'ausilio di personale specializzato:

Vista la delibera n° 24 del 30/09/2010 con oggetto " Approvazione convenzione per assistenza infermieristica dal 01/10/2010 al 31/12/2010" e che, all'art.7 della stessa convenzione prevede il rinnovo tacito se una delle parti non disdice a mezzo raccomandata almeno tre mesi prima;

Considerato che ad oggi non sussistono motivi di disdetta da una delle due parti;
Si ritiene utile rinnovare la predetta convenzione fino al 31/12/2011;

Vista la legge delle IIPAB.

Con voti favorevoli n. _____, su n. _____ votanti, n. _____ presenti e n. _____ contrari.



D E L I B E R A

- 1) Rinnovare per le ragioni ampiamente esposte in premessa l'incarico di Infermiere Professionale al Sig. Recupero Giuseppe, quarto trimestre 2011 come da convenzione allegata alla presente;
- 2) Dare atto che il predetto incarico non riveste carattere di lavoro dipendente;
- 3) Il predetto incarico può essere disdetto dalle due parti a mezzo raccomandata almeno tre mesi prima della scadenza della predetta convenzione;
- 4) Impegnare l'importo di €. 9000.00 per l'anno 2011, al cap.19 del bilancio del corrente anno denominato "spese per liti arbitraggi e consulenze".

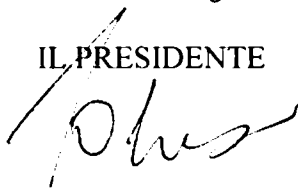
A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized name or set of initials, located in the bottom left corner of the page.

Il presente verbale viene letto, approvato e sottoscritto.

IL PRESIDENTE
Dott.ssa Rosaria Angela Torrisi

IL PRESIDENTE

f.to

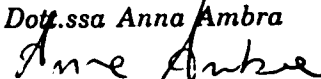


Un Membro

L'Assistente Sociale Coordinatore
L'Assistente Sociale Coordinatore

f.to

f.to *Dott.ssa Anna Ambra*



Su relazione del messo comunale, il sottoscritto segretario certifica che la su estesa deliberazione venne pubblicata il _____ giorno _____, all'albo comunale e che non venne prodotta a quest'ufficio alcuna opposizione.

Dall'ufficio dell'Ente, li

Visto: **IL PRESIDENTE**

L'ASSISTENTE SOCIALE COORDINATORE

La presente copia, per uso amministrativo, è conforme all'originale.

Li

Visto: **IL PRESIDENTE**

L'ASSISTENTE SOCIALE COORDINATORE

