

Determinazione del

Commissario Straordinario

N.138 del 08/06/2018

Oggetto: conferimento incarico al Dott. Carlo Monti per l'approvazione delle richieste di rimborso cure odontoiatriche ai sensi delle nuove modifiche apportate all'art.10 del Regolamento per l'assistenza

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

- Vista l'Ordinanza della Sindaca di Roma Capitale n.99 del 25 maggio 2018 con la quale gli incarichi di Commissario Straordinario e di Sub Commissario vengono prorogati sino al 25 maggio 2019;
- 2. Vista la decisione del C.d.A. di assumere la gestione diretta dei Centri Medici a partire dall'1 luglio 2016 (giusta deliberazione C.d.A. n.16/2016) precedentemente gestiti dall'Associazione per la Medicina Preventiva, Sociale e dell'Ambiente e dall'Associazione per l'Odontostomatologia sociale;
- 3. Vista la Determinazione commisariale n.99 del 08 maggio 2018 con la quale viene modificato il rimborso per le cure odontoiatriche richiesto dagli iscritti che effettuano le prestazioni al di fuori del Centro di Odontostomatologia, ai sensi del nuovo art. 10 del Regolamento dell'assistenza agli iscritti;
- 4. Considerato che a seguito della surrichiamata determinazione sarà richiesta al Dott. Carlo Monti Direttore Sanitario del Centro di Odontostomatologia, una ulteriore responsabilità, ovvero quella di approvare le richieste di rimborso delle cure odontoiatriche effettuate dagli iscritti fuori dal Centro Medico, esprimendo sia una valutazione sanitaria che un parere di congruità economica sui preventivi presentati e, nel caso ne ravvisi la necessità, anche mediante convocazione a visita dell'iscritto prima e/o dopo la prestazione effettuata;

IPA Istituto di Previdenza e Assistenza per i dipendenti di Roma Capitale Via Francesco Negri, 11 - 00154 Roma Tel. 0667109898 - Fax 0667109803 www.comune.roma.it Istituto di Previdenza e Assistenza per i dipendenti di Roma Capitale

5. Che, l'incarico aggiuntivo oggetto della presente determinazione è compatibile con l'attuale

incarico di Direttore Sanitario di cui all'art.11 del contratto in vigore repertorio n°100 del

29/9/2016;

6. Che per tale attività, in via sperimentale, non avendo contezza delle richieste che verranno

effettuate a seguito dell'approvazione della determinazione C.S. n.99/2018, si ritiene di

attribuire al Professionista un compenso forfettario mensile di € 1.800,00 oltre oneri sino al

30 settembre 2018;

Tutto ciò premesso e per i motivi espressi in narrativa:

DETERMINA

- di conferire al Dott. Carlo Monti, già Direttore Sanitario del Centro di Odontostomatologia IPA

contratto repertorio n.100 del 29/09/2016, l'incarico aggiuntivo di approvazione delle richieste di

rimborso delle cure odontoiatriche – ai sensi del nuovo art.10 del Regolamento per l'assistenza

agli iscritti (giusta determinazione C.S. 99/2018) - effettuate dagli iscritti al di fuori del Centro

Medico, esprimendo sia una valutazione sanitaria che un parere di congruità economica sui

preventivi presentati e, nel caso ne ravvisi la necessità, anche mediante convocazione a visita

dell'iscritto prima e/o dopo la prestazione effettuata;

- di autorizzare l'addendum contrattuale relativamente ad un compenso forfettario mensile di

1.800,00 euro comprensivo degli oneri fiscali, oltre ENPAM al 10% pari ad € 180,00 e IVA al 22%

pari ad € 435,60 per complessivi € 2.415,60;

- di impegnare la somma complessiva, sino al 30/09/2018, di € 9.662,40 sul capitolo 01.01/02.01

del bilancio preventivo 2018.

Ai sensi e per gli effetti dell'art.33 del vigente Statuto, la presente determinazione sarà

pubblicata sul sito web dell'Istituto.

Il Commissario Straordinario

Prof. Fabio Serini

IPA Istituto di Previdenza e Assistenza per i dipendenti di Roma Capitale Via Francesco Negri, 11 - 00154 Roma Tel. 0667109898 - Fax 0667109803 www.comune.roma.it



Il *Responsabile del servizio finanziario,* vista la richiesta di apposita assunzione dell'impegno di spesa:

IMPEGNO DI SPESA				
CAP/ART.		Numero	Importo	Bilancio di previsione
10.10	10.50	257/2018	€9.662,470	8105

Appone il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria della spesa oggetto della presente determinazione

8105/2018kii

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO Dott/Vincenzo Piscitelli

IPA Istituto di Previdenza e Assistenza per i dipendenti di Roma Capitale Via Francesco Negri, 11 - 00154 Roma Tel. 0667109898 - Fax 0667109803 www.comune.roma.it