

Determinazione del
Commissario Straordinario
n. 52 del 17/02/2021

**Oggetto: Impegno di spesa compensi Direttore Sanitario del Centro
Odontostomatologico.**

Periodo gennaio – febbraio 2021.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

1. Vista l'Ordinanza della Sindaca di Roma Capitale n. 166 del 03 agosto 2020;
2. Considerato che la stessa sottolinea la necessità di portare a compimento il processo di riordino giuridico e amministrativo e contabile dell'Istituto;
3. Considerati i termini tutti del Piano Industriale 2020/2022;
4. Preso atto che lo stato emergenziale in corso dovuto alla pandemia COVID 19 sta imponendo forti attenzioni condizionanti la regolare gestione dei centri sanitari;
5. Rilevato il piano di rilancio e la revisione organizzativa recentemente adottata nel Centro;
6. Preso atto della Determinazione Commissariale n. 440 del 31 dicembre 2020 con la quale è stato autorizzato il ricorso all'esercizio provvisorio, ai sensi dell'art. 24 del Regolamento per l'Amministrazione e la Contabilità dell'IPA, i relativi impegni di spesa saranno presi nel limite mensile di un dodicesimo del capitolo dell'ultimo Bilancio di Previsione assestato.
7. Ritenuto necessario provvedere ad impegnare gli importi relativi ai compensi per il Direttore Sanitario del Centro Odontostomatologia, per i mesi di gennaio e febbraio 2021;

Tutto ciò premesso,

DETERMINA

sulla base delle motivazioni che qui si intendono completamente integrate:

- di impegnare, la somma di per il periodo 01/01/2021 - 28/02/2021, sul Bilancio di Previsione 2021, i seguenti importi:

Deliberazione CDA 41/2015- 57/2015- 92/2015	Incarico Direttore Sanitario Odontostomatologia : Carlo Monti (Avviso Pubblico della durata di 5 anni – scadenza 30/09/2021)	€ 65.000,00 (oltre oneri fiscali e previdenziali)	€ 10.833,33 (oltre CASSA €. 1.570,83 IVA €. 2.478,68)	01.01/02.01
			Totale per il periodo €.14.882,85	

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

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
01.01/02.01	2000293	14.882,85	2021

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

Lì, 17/02/2021

Il Commissario Straordinario

Prof. Fabio SERINI