



Tec. "Paolini" – Prof. "Cassiano da Imola"

Sede Centrale: Via Guicciardini, 2 40026 IMOLA (BO) Tel. 0542 658711 Fax 0542 27357
Sede Cassiano da Imola: Viale Dante, 1/a (ingresso Via Ariosto) Tel. 0542 25751/613559
Codice Fiscale: 90032210370 Codice Meccanografico: BOIS012005 CUF: UFZNX9

| | |
|-----------------------------|---|
| Determina a contrarre n. 40 | Affidamento ai sensi degli artt. 33 co 2, lett. g) e 40 del D.I. n. 44/2001 Per Fisioterapista per docenze corso Operatore Socio Sanitario |
|-----------------------------|---|

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- VISTO** il Decreto Interministeriale 1 febbraio 2001 n. 44, concernente "Regolamento concernente le Istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche", artt. 33 co 2, lett. g) e 40;
- VISTO** il Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 recante "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze della Amministrazioni Pubbliche" e ss.mm.ii., artt. 7 e 53;
- VISTI** il Decreto Legge n. 112/2008, recante "Disposizioni urgenti per lo sviluppo economico, la semplificazione, la competitività, la stabilizzazione della finanza pubblica e la perequazione Tributaria", art. 46;
- VISTA** la Circolare n. 2/2008 del Dipartimento della Funzione Pubblica;
- VISTO** il Codice Civile e delle disposizioni ad esso conseguenti, art. 2222 (Contratto d'opera) e art. 2230 (Prestazione d'opera intellettuale);
- VISTO** il DPR del 20 agosto 2001, n. 384 (Regolamento di semplificazione dei procedimenti di spese in economia);
- VISTA** le Delibere del Consiglio d'Istituto, con le quali sono stati approvati il PTOF per il triennio 2016/2019 e il POF per l'anno scolastico in corso;
- VISTA** la Delibera del Consiglio d'Istituto di approvazione del Programma Annuale Esercizio finanziario corrente;
- CONSIDERATO** che si rende necessario assicurare lo svolgimento del seguente Progetto/Attività: Fisioterapista per docenze corso Operatore Socio Sanitario;
- VISTA** la convenzione prot. n. 2949 del 14/03/2017 stipulata tra questo Istituto e l'Azienda Usl di Imola;
- VISTO** che l'art. 7 della convenzione prot. n. 2949 del 14/03/2017 stipulata tra questo Istituto e l'Azienda Usl di Imola, stabilisce che l'indicazione del nominativo per l'attribuzione dell'incarico oggetto del presente contratto spetta alla stessa Azienda Usl di Imola;
- CONSIDERATO** che l'Azienda Usl di Imola con comunicazione ns. prot. 3128-C14e del 08/03/2018 ha individuato per la prestazione del servizio la Sig.ra Ceroni Antonia.

Firmato digitalmente da MICHELINI ENRICO

Tutto ciò visto e rilevato, che costituisce parte integrante del presente decreto

DECRETA

Art. 1 – Oggetto

- ✓ **Si decreta, ai sensi degli artt. 33 co 2, lett. g) e 40 del D.I. n. 44/2001, l'affidamento** al Sig./Sig.ra CERONI ANTONIA, dell'incarico di prestazione indicata in premessa, verificato il possesso dei titoli culturali e professionali, depositati agli atti di questo Istituto e considerata la rispondenza di quanto offerto dall'esperto rispetto alle esigenze di questa amministrazione;
- ✓ Di dare corso **alla stipula** del contratto con l'esperto e di procedere **all'impegno della spesa** in base all'art. 11 del D.I. n. 44/2001 ed a quanto stabilito nell'apposito contratto stipulato.

Responsabile dell'ufficio: Dott. Enrico Michelini Responsabile del procedimento: Dott. Enrico Michelini



Tec. "Paolini" – Prof. "Cassiano da Imola"

Sede Centrale: Via Guicciardini, 2 40026 IMOLA (BO) Tel. 0542 658711 Fax 0542 27357
Sede Cassiano da Imola: Viale Dante, 1/a (ingresso Via Ariosto) Tel. 0542 25751/613559
Codice Fiscale: 90032210370 Codice Meccanografico: BOIS012005 CUF: UFZNX9

Art. 2 – Importo e criteri di aggiudicazione

L'importo di spesa complessivamente stimato è pari a € 560 (Totale onnicomprensivo).
Il criterio di scelta per l'affidamento è quello dell'offerta economicamente più vantaggiosa

Art 3 – Tempi di esecuzione

La prestazione dovrà essere realizzata entro e non oltre i termini stabiliti dal contratto.

Art. 4 Responsabile del Procedimento

Ai sensi dell'art. 5 della legge 241/1990, è individuato Responsabile del Procedimento il Dirigente Scolastico Dott. Enrico Michelini.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Enrico Michelini

Visto di REGOLARITÀ CONTABILE attestante la copertura finanziaria:

| | |
|-------------------|------------------------|
| n. CIG | |
| N. CUP | |
| Attività/Progetto | P18 |
| Data | 04/04/2018 |
| IL DSGA | Dott.ssa Noemi Sonedda |

IL DSGA
Dott.ssa Noemi Sonedda

Firmato digitalmente da MICHELINI ENRICO

Responsabile dell'ufficio: Dott. Enrico Michelini Responsabile del procedimento: Dott. Enrico Michelini