

**DETERMINA N. 47 DEL 30/06/2021****OGGETTO: PROROGA INCARICO PROFESSIONALE PRESSO LA FARMACIA COMUNALE.**

Il sottoscritto Pietro Andolfi, in qualità di Presidente del C.d.A. della Santa Marinella Servizi S.r.l., giusta nomina assembleare del 16/02/2021,

**premess**o che con determina n. 14 del 25/02/2021 è stato dato un incarico professionale presso la farmacia comunale con scadenza il 30/06/2021;

**vista** la nota del Responsabile del Settore VII con la quale ci chiede di prorogare l'incarico per un mese agli stessi patti e condizioni in attesa della selezione pubblica avviata dal Comune di Santa Marinella;

**interpellata** la professionista Dott.ssa Adriana Pasquinangeli, per il proseguo dell'espletamento dell'incarico, la quale si è resa disponibile a continuare l'incarico di farmacista presso la Farmacia Comunale del Comune di Santa Marinella;

**considerato** che la professionista Dott.ssa Adriana Pasquinangeli presenta i necessari requisiti di comprovata esperienza nel settore e di affidabilità;

**ritenuto**, pertanto di voler prorogare l'incarico alla professionista Dott. Adriana Pasquinangeli, di presso la Farmacia Comunale, con durata dal 01/07/2021 al 31/07/2021 per 60/h al mese per un importo onnicomprensivo di € 898,64, che verrà corrisposto dietro emissione di fattura tenuto conto che si opera in regime Iva forfettario;

- **visti** gli art. 26 e 27 del D. lgs. 33/2013;
- **visto** il D.Lgs 50/2016 e s.m.i. ;
- **visto** il D.L. 95/2012 e s.m.i. all'art. 1 co. 3 ;

Tutto ciò premesso e considerato

## DETERMINA

1. Di prorogare l'incarico alla professionista Dott.ssa Adriana Pasquinangeli, residente in Santa Marinella, in Via Aurelia, n. 300, codice fiscale n. PSQDRN78R45M082X, iscritta all'albo dei farmacisti di Roma numero 16806, l'incarico professionale di farmacista da svolgersi in prevalenza presso la Farmacia Comunale del Comune di Santa Marinella s.p.a. in Via Valdambrini, n. 26 ;
2. Di dare atto che l'incarico dovrà essere espletato per un totale di 60h/ mese dal 01/07/2021 al 31/07/2021 con un compenso totale onnicomprensivo di € 898,64 da corrispondere dietro emissione di fattura mensile tenuto conto che si opera in regime Iva forfettario;
3. Di dare atto che il cig è il seguente n. Z4F3251714.

Il Presidente del C.d.A

Dott. Pietro Andolfi

