



DETERMINAZIONE N. 107 DEL 24.10.2023

DISPOSTA DAL DIRETTORE

Oggetto: RETTA OSPITI. DETERMINAZIONE.

Parere favorevole di regolarità tecnica, ai sensi dell'art. 31 del Regolamento di Organizzazione.

Li 24.10.2023

Il Presidente

Parere favorevole di regolarità contabile e copertura finanziaria, ai sensi dell'art. 34 del Regolamento di Organizzazione

Li 24.10.2023

Il Direttore

Visto per la conformità alle norme giuridiche e per la pubblicazione all'albo Pretorio a decorrere dalla data odierna per rimanervi quindici giorni consecutivi.

Li 28.10.2023

Il Direttore

Contro il presente provvedimento è ammesso, da parte di chiunque ne abbia interesse, ricorso:

- 1) Al T.A.R. Piemonte entro 60 giorni dalla intervenuta piena conoscenza secondo le modalità di cui alla Legge 06.12.1971 n. 1034, come modificato dalla Legge 21.07.2000 n. 205
- 2) Al Capo dello Stato entro 120 giorni dall'avvenuta notificazione, ai sensi del D.P.R. 24.11.1971 n.1199.

R.S.A. Casa di Riposo I.P.A.B. "UMBERTO I"

Sede legale V. Perrucchetti 7- Ingresso C. Roma, 6 - 10082 Cuorgnè (TO) tel. 0124 657506 fax 0124 652798

E- mail : segreteria@casadiriposoumbertoprino.it SITO INTERNET: www.casadiriposoumbertoprino.it PEC: umbertoprino@pec.it

- C.F. 83500210014 - P.I. 08041900013



IL DIRETTORE

Visti gli importi delle rette degli ospiti stabiliti per l'anno 2023 con delibera n. 9 del 21.12.2022;

Visto il "Progetto di Assistenziale Individuale in regime di convenzione temporaneo ASL TO4" prot.86056 del 25.08.2023 con retta a totale carico ASL TO4 DGR 10-5445 e prorogato con retta al 50% carico ASL TO4 e 50% carico ospite con riconoscimento del livello assistenziale di alta intensità per l'ospite Sig. XXXX per un periodo complessivo dal 17.08.2023 al 15.10.2023;

Visto il "Piano di Assistenza Individuale" eseguito dall'equipe interna dell'ente che ha evidenziato per l'ospite, Sig. XXXX, un miglioramento delle condizioni di salute a carico delle figure professionali dell'Ente;

Vista la richiesta di proroga inserimento, da parte del parente referente, a tempo indeterminato in regime privato prot. 434 del 17.10.2023, con variazione del livello assistenziale attuale di alta intensità in regime di convenzione ASL TO4 alla fascia assistenziale media in regime privato dal 16.10.2023, la cui retta giornaliera è di € 81,00;

Dato atto che si allega alla presente apposito elenco di cui si omette la pubblicazione per ragioni di privacy, da cui si evincono le generalità dell'ospite in parola;

Visto il D.Lgs n. 267/2000 e s.m.i.;

Atteso che l'adozione del presente provvedimento compete alla sottoscritta Responsabile di Servizio ai sensi dell'art. 107 del D.Lgs. n. 267/2000.

D E T E R M I N A

- di variare il livello assistenziale per l'ospite Sig. XXXX e con decorrenza dal 16.10.2023 dall'attuale fascia di alta intensità in regime di convenzione ASL TO4 alla fascia media intensità privata a tempo indeterminato la cui retta a titolo privato è di € 81,00;
- di dare mandato all'Ufficio Amministrativo di procedere alla necessaria attività contabile;
- di comunicare la presente al Consiglio di Amministrazione nella prima riunione utile.

Il Direttore
Dott. Raffaele Brasile

R.S.A. Casa di Riposo I.P.A.B. "UMBERTO I"

Sede legale V. Perrucchetti 7- Ingresso C. Roma, 6 - 10082 Cuorgnè (TO) tel. 0124 657506 fax 0124 652798

E- mail : segreteria@casadiriposoumbertoprino.it SITO INTERNET: www.casadiriposoumbertoprino.it PEC: umbertoprimumcuorgne@pec.it

- C.F. 83500210014 - P.I. 08041900013