# DETERMINAZIONE N. 24 DEL 03.01.2023

DISPOSTA DAL DIRETTORE

## Oggetto: RETTA OSPITI. DETERMINAZIONE.

---

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

Lì 03.01.2023

Il Presidente

*** *** ***

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

Lì 03.01.2023

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.

Lì 30.01.2023

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.

Residenza Sanitaria Assistita
I.P.A.B. Umberto I
Cuorgnè

# 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. 127074 del 28.11.2022 con retta a totale carico ASL TO4 DGR 10-5445 e prot. 137386 del 2.12.2022 con retta al 50% carico ASLTO4 e 50% carico ospite con riconoscimento di livello assistenziale di medio-alta intensità per l'ospite Sig. XXXX per un periodo complessivo dal 28.11.2022 al 26.01.2023;

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 con una variazione dell'assistenza a carico delle figure professionali dell'Ente;

Vista la richiesta di inserimento, da parte del parente referente, a tempo determinato in regime privato prot. _____ del___.01.2023 con una variazione del livello assistenziale e il passaggio dalla precedente fascia medio-alta intensità assistenziale alla fascia di media intensità per il periodo dal 27.01.2023 al 28.02.2023 per l'ospite Sig. XXXX;

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 la fascia assistenziale per l'ospite Sig. XXXX e con decorrenza dal 27.01.2023 alla fascia di media intensità a tempo determinato la cui retta a titolo privato è di € 81,00 giornaliere dal precedente inserimento in regime di convenzione ASL TO4 a tempo determinato sollievo in fascia medio-alta intensità;

- 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