



DETERMINAZIONE N. 33 DEL 14.08.2021

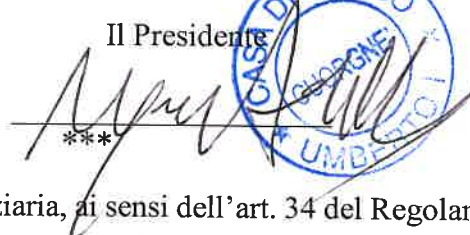
DISPOSTA DAL DIRETTORE

Oggetto: . RETTA OSPITI. DETERMINAZIONE

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

Li 14.08.2021

Il Presidente


CASA DI RIPOSO
CUORGNÈ
UMBERTO I°

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

Li 14.08.2021

Il Direttore


CASA DI RIPOSO
CUORGNÈ
UMBERTO I°

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 23.08.2021

Il Direttore


CASA DI RIPOSO
CUORGNÈ
UMBERTO I°

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: umbertoprincocuorgne@pec.it

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



IL DIRETTORE

Vista D.G.R. 85 -6287 del 2.08.2013 – Nuovo piano tariffario delle prestazioni di assistenza residenziale per anziani non autosufficienti come previsto dalla DGR 45-4248 del 13.09.2012;

Vista la comunicazione pervenuta dall'ASL TO 4 con prot. 74962 del 09.08.2021 con oggetto "Inserimento in regime di convenzione a tempo indeterminato" del Sig. XXXX. dal 01.08.2021 con passaggio dalla fascia di non-autosufficiente di media int. privata alla fascia non autosufficienza di medio/Alta intensità in convenzione ASL TO4 con tariffa giornaliera € 44,00 a carico ospite e € 44,00 carico dall'ASL TO4;

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 retta dell'ospite Sig. XXXX con decorrenza dal 01.08.2021 ad € 44,00 giornaliera carico ospite con passaggio dalla fascia di non-autosufficiente di media int. privata ad inserimento in regime di convenzione definitivo dall'ASL TO4 in fascia di 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



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