



**DETERMINAZIONE N. 46 DEL 06.03.2024**

**DISPOSTA DAL DIRETTORE**

**Oggetto: Retta ospiti. Determinazione.**

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

Li 06.03.2024

Il Legale Rappresentante Pro Tempore



\*\*\*

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

Li 06.03.2024

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 13.03.2024

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. Perucchetti 7- Ingresso C. Roma, 6 - 10082 Cuorgnè (TO) tel. 0124 657506 fax 0124 652798

E- mail : [segreteria@casadiriposoumbertoprime.it](mailto:segreteria@casadiriposoumbertoprime.it) SITO INTERNET: [www.casadiriposoumbertoprime.it](http://www.casadiriposoumbertoprime.it) PEC: [umbertoprimecuorgne@pec.it](mailto:umbertoprimecuorgne@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. 12996 del 05.02.2024 con retta al 50% carico ASLTO4 e 50% carico ospite con riconoscimento del livello assistenziale di alta intensità per l'ospite Sig. XXXX per un periodo dal 04.02.2024 al 04.03.2024;

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 variazione del carico per le figure professionali dell'Ente;

Vista la richiesta di proroga inserimento, da parte del parente referente, a tempo indeterminato in regime privato prot. \_\_\_ del 05.03.2024, dal 05.03.24 con la variazione del livello assistenziale attuale di alta intensità di convenzione ASL TO4 alla fascia assistenziale medio/alta intensità in regime privato dal 05.03.2024, la cui retta giornaliera è di € 92,00;

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 05.03.2024 dall'attuale fascia di alta intensità in regime di convenzione ASL TO4 alla fascia medio/alta intensità privata a tempo indeterminato privato la cui retta a titolo privato è di € 92,00;
- 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