



DETERMINAZIONE N. 64 DEL 08.07.2025

DISPOSTA DAL DIRETTORE

Oggetto: Rette ospiti. Determinazione.

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

Li 08.07.2025

Il Presidente
Sig.ra Sara Bertone

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

Li 08.07.2025

Il Direttore
Dott. Raffaele Brasile

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 15.07.2025

Il Direttore
Dott. Raffaele Brasile

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: umbertoprincuorgne@pec.it

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



IL DIRETTORE

Visti gli importi delle rette degli ospiti stabiliti per l'anno 2025 con delibera n. 16 del 28.11.2024;

Visto il "Progetto di Assistenziale Individuale in regime di convenzione temporaneo ASL TO4" prot. 53362 del 19.05.2025 e prot. n. 61456 del 07.06.2025 con riconoscimento del livello assistenziale di media intensità per l'ospite Sig. XXXX per un periodo complessivo dal 13.05.2025 al 21.06.2025;

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

Vista la richiesta di proroga inserimento a tempo indeterminato, presentata da parte del parente referente, in regime privato dal 22.06.2025 con nessuna variazione del livello assistenziale dall'attuale di media intensità di convenzione ASL TO4 al livello di media intensità in regime privato, la cui retta giornaliera è di € 82,00;

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 al sottoscritto Responsabile di Servizio ai sensi dell'art. 107 del D.Lgs. n. 267/2000.

D E T E R M I N A

- di non variare il livello assistenziale per l'ospite Sig. XXXX e con decorrenza dal 22.06.2025 dall'attuale fascia di media intensità in regime di convenzione ASL TO4 alla fascia privata di media int. a tempo indeterminato dal 22.06.2025 la cui retta a titolo privato è di € 82,00;
- 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