



DETERMINAZIONE N. 71 DEL 05.06.2024

DISPOSTA DAL DIRETTORE

Oggetto: Rette ospiti. Determinazione.

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

Li 05.06.2024

Il Presidente
Sig.ra Sara Bertone



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

Li 05.06.2024

Il Direttore
Dott. Raffaele Basile



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 14.06.2024

Il Direttore
Dott. Raffaele Basile



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: umbertoprimumcuorgne@pec.it

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



IL DIRETTORE

Visto il “Progetto di Assistenziale Individuale in regime di convenzione ASL TO4” prot. 38160 del 09.04.2024 e prot. 47381 del 03.05.2024 con riconoscimento dal 08.04.2024 al 06.06.2024 di un periodo di inserimento in regime di convenzione DGR 10-5445 in livello assistenziale medio-alta intensità a tempo determinato per la l’ospite Sig. XXXX,;

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 dell’ospite, a tempo determinato in regime privato prot. ____ del __.__.2024, con decorrenza dal 07.06.2024 con la variazione del livello assistenziale attuale di medio/alta intensità di convenzione ASL TO4 alla fascia assistenziale media intensità in regime privato, 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 la retta dell’ospite Sig.ra XXXX con decorrenza dal 07.06.2023 ad € 81,00 giornaliere in considerazione della variazione della fascia assistenziale dalla medio/alta intensità in regime di convenzione sollievo DGR 10-5445 alla fascia di media intensità in regime privato;
- di dare mandato all’Ufficio Amministrativo di procedere alla necessaria attività contabile;
- di comunicare la presente al Consiglio di Amministrazione nella prima riunione utile.


Direttore
Dott. Raffaele Brasile