



DETERMINAZIONE N. 76 DEL 12.06.2024

DISPOSTA DAL DIRETTORE

Oggetto: Retta ospiti. Determinazione.

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

Li 12.06.2024

Il Presidente
Sig.ra Sara Bertone



*** **

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

Li 12.06.2024

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 Cuornè (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



IL DIRETTORE

Visto il “Progetto di Assistenziale Individuale in regime di convenzione ASL TO4” prot. 47810 del 03.05.2024 e prot. 57542 del 28.05.2024 con riconoscimento dal 03.05.2024 al 11.06.2024 di un periodo di inserimento in regime di convenzione DGR 10-5445 in livello assistenziale media 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, alcuna variazione delle condizioni di salute senza variazione del carico per le figure professionali dell’Ente;

Vista la richiesta di proroga inserimento, da parte dell’ospite, a tempo indeterminato in regime privato prot. ____ del ____.2024, con decorrenza dal 12.06.2024 con mantenimento del livello assistenziale attuale di media intensità di convenzione ASL TO4 uguale all’inserimento 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 mantenere invariata la retta dell’ospite Sig.ra XXXX con decorrenza dal 12.06.2024 ad € 81,00 giornaliera in considerazione del mantenimento della medesima fascia assistenziale dalla media intensità in regime di convenzione sollievo DGR 10-5445 all’inserimento 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.

Il Direttore
Dott. Raffaele Brasili