



**DETERMINAZIONE N. 83 DEL 13.07.2023**

**DISPOSTA DAL DIRETTORE**

**Oggetto: Retta ospiti. Determinazione.**

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

Li 13.07.2023

\*\*\*

\*\*\*

\*\*\*

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

Li 13.07.2023

\*\*\*

\*\*\*

\*\*\*

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 23.07.2023

\*\*\*

\*\*\*

\*\*\*

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](mailto:segreteria@casadiriposoumbertoprino.it) SITO INTERNET: [www.casadiriposoumbertoprino.it](http://www.casadiriposoumbertoprino.it) PEC: [umbertoprino@pec.it](mailto:umbertoprino@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.48983 del 11.05.2023 con retta a totale carico ASL TO4 DGR 10-5445 e prot. 57852 del 05.06.2023 con retta al 50% carico ASLTO4 e 50% carico ospite con riconoscimento di livello assistenziale di alta intensità per l'ospite Sig. XXXX per un periodo complessivo dal 09.05.2023 al 07.07.2023;

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 una variazione dell'assistenza a carico delle figure professionali dell'Ente;

Vista la richiesta di inserimento, da parte del parente referente, a tempo determinato 31gg. in regime privato prot. 368 del 08.07.2023 con una variazione del livello assistenziale passando dalla fascia assistenziale di alta intensità, in regime di convenzione ASL TO4, alla fascia di medio/alta intensità in regime privato dal 04.03.2023, la retta per 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 la fascia assistenziale per l'ospite Sig. XXXX e con decorrenza dal 08.07.2023 passando alla fascia di medio/alta intensità a tempo determinato la cui retta a titolo privato è di € 92,00 giornaliera dal precedente inserimento in regime di convenzione ASL TO4 a tempo determinato sollievo in fascia di 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 657500 fax 0124 652798

E-mail : [segreteria@casadiriposoumbertoprimo.it](mailto:segreteria@casadiriposoumbertoprimo.it) SITO INTERNET: [www.casadiriposoumbertoprimo.it](http://www.casadiriposoumbertoprimo.it) PEC: [umbertoprimumcuorgne@pec.it](mailto:umbertoprimumcuorgne@pec.it)

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