



DETERMINAZIONE N. 35 DEL 11.08.2024

DISPOSTA DAL DIRETTORE

Oggetto: Rette ospiti. Determinazione.

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

Li 11.08.2024

Il Presidente
Sig.ra Sara Bertone

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

Li 11.08.2024

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 12.08.2024

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: umbertoprino@pec.it

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



IL DIRETTORE

Visto il "Progetto di Assistenziale Individuale in regime di convenzione ASL TO4" prot. 83312 del 02.08.2024 con riconoscimento dal 30.07.2024 al 28.08.2024 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, un mantenimento delle condizioni di salute che non comporta variazione del carico per le figure professionali dell'Ente;

Vista la richiesta di proroga inserimento, pervenuta da parte del parente referente, a tempo determinato in regime privato prot. 607 del 02.08.2024, con decorrenza dal 29.08.2024 con non variazione del livello assistenziale dall'attuale di media intensità in convenzione ASL TO4 all'inserimento privato in fascia di media intensità 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 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 variare l'importo della retta dell'ospite Sig.ra XXXX con decorrenza dal 29.08.2024 ad € 81,00 giornaliera in considerazione della variazione con passaggio dalla fascia assistenziale di media intensità in regime di convenzione sollievo DGR 10-5445 alla fascia attuale di non autosufficienza di media intensità privata;
- 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
Dot. Raffaele Brasile