



DETERMINAZIONE N. 36 DEL 11.08.2023

DISPOSTA DAL DIRETTORE

Oggetto: Rette ospiti. Determinazioni.

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

Li 11.08.2023

Il Presidente

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

Li 11.08.2023

Il Direttore

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 26.08.2023

Il Direttore

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@casadiriposuumbertoprino.it SITO INTERNET: www.casadiriposuumbertoprino.it PEC: 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.73253 del 14.07.2023 con retta a totale carico ASL TO4 DGR 10-5445 e prorogato con retta al 50% carico ASL TO4 e 50% carico ospite con riconoscimento del livello assistenziale di alta intensità per l'ospite Sig. XXXX per un periodo complessivo dal 12.07.2023 al 09.09.2023;

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 a carico delle figure professionali dell'Ente;

Vista la richiesta di proroga inserimento, da parte del parente referente, a tempo determinato in regime privato prot. 433 del 4.09.2023, con variazione del livello assistenziale attuale di alta intensità in regime di convenzione ASL TO4 alla fascia assistenziale medio/alta in regime privato dal 10.09.2023, la cui retta 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 il livello assistenziale per l'ospite Sig. XXXX e con decorrenza dal 10.09.2023 dall'attuale fascia di alta intensità in regime di convenzione ASL TO4 alla fascia medio/alta intensità privata a tempo determinato la cui retta a titolo privato è di € 92,00;
- 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

