



DETERMINAZIONE N. 17 DEL 04.02.2026

DISPOSTA DAL DIRETTORE

Oggetto: Rette ospiti Determinazione.

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

Li 04.02.2026



Il Presidente
Sig.ra Sara Bertone

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

Li 04.02.2026



Il Direttore
Dott. Raffaele Brasile

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 06.02.2026



Il Direttore
Dott. Raffaele Brasile

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. 0804190013



IL DIRETTORE

Vista D.G.R. 85 -6287 del 2.08.2013 – Nuovo piano tariffario delle prestazioni di assistenza residenziale per anziani non autosufficienti come previsto dalla DGR 1-5575/22 del 07.09.2022;

Vista la comunicazione pervenuta dall'ASL TO 4 con prot. 7320 del 20.01.2026 con oggetto "Inserimento in regime di convenzione a tempo indeterminato" del Sig. XXXX. dal 20.01.2026 con passaggio dalla fascia di non autosufficiente media int. in regime privata alla fascia non autosufficienza di alta intensità in convenzione ASL TO4 con tariffa giornaliera € 50,33 a carico ospite;

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 la retta dell'ospite Sig. XXXX con decorrenza dal 20.01.2026 ad € 50,33 giornaliera carico ospite con passaggio dalla fascia di non-autosufficiente media privata ad inserimento in regime di convenzione definitivo ASL TO4 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 657506 fax 0124 652798

E- mail : segreteria@casadiriposoumbertoprino.it SITO INTERNET: www.casadiriposoumbertoprino.it PEC: umbertoprimumcuorgne@pec.it

- C.F. 83500210014 – P.I. 08041900013