



DETERMINAZIONE N. 51 DEL 18.06.2026

DISPOSTA DAL DIRETTORE

Oggetto: Rette ospiti. Determinazione.

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

Li 18.06.2026



Il Presidente
Sig.ra Sara Bertone

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

Li 18.06.2026



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 18.06.2026



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 Cuorgne (TO) tel. 0124 657506 fax 0124 652798

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

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



IL DIRETTORE

Visto il “Progetto di Assistenziale Individuale in regime di convenzione ASL TO4” prot. 50662 del 14.04.2026 e 58715 del 20.05.2026 con riconoscimento dal 22.04.2026 al 20.06.2026 di un periodo di inserimento in regime di convenzione in livello assistenziale medio/alta e 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 e livello di assistenza 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 indeterminato in regime privato, con decorrenza dal 21.06.2026 senza 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 € 82,50;

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 21.06.2026 ad € 82,50 giornaliere in considerazione della variazione con passaggio dalla fascia assistenziale di media intensità in regime di convenzione sollievo 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
Dott. Raffaele Brasile