



**ISTITUTO ROMANO DI SAN MICHELE**  
**IstituzionePubblica di Assistenza e Beneficenza**

Legge 17.7.1890 n. 6972 – R.D. 7.6.1928 n. 1353  
00147 ROMA - Piazzale Antonio Tosti n. 4  
TEL. 06/51858205 – FAX 06/5120986

**DETERMINA DIRIGENZIALE n. 8 del 26 febbraio 2015**

OGGETTO: Ammissione presso la RSA Toti – Sig. Del Mastro Michele

**Il Direttore dell'Assistenza**  
**f.to Dott. Carlo Fiore**

*UFFICIO PROPONENTE: Ufficio Accettazione*

Firma: f.to Dott. Carlo Fiore

data 24/02/2015

Estensore dell'atto: Dott.ssa Luisa Viola

Visto per l'istruttoria dell'atto: Dott.ssa Luisa Viola

Firma: f.to Dott.ssa Luisa Viola

data 24/02/2015

Responsabile del procedimento: Dott. Carlo Fiore

*Visto del funzionario responsabile dell'Ufficio di Ragioneria per presa visione*

Firma f.to Dott.ssa Roberta Valli

data 24/02/2015



ISTITUTO ROMANO DI SAN MICHELE

## **IL DIRETTORE DELL'ASSISTENZA**

PRESO ATTO dell'istanza della Sig. Del Mastro Michele ... *omissis* ..., intesa ad ottenere l'ammissione presso la Residenza Sanitaria Assistenziale "Toti";

VISTA l' autorizzazione - prot. n. 18543 del 16/02/2015 - della ASL RM/C, limitatamente al periodo di novanta giorni decorrenti dalla data d'ingresso;

VISTA la nota prot. n. 2900 del 7/4/2011 con la quale si disponeva che nelle more del ricevimento delle determinazioni comunali in merito alla quantificazione del contributo di compartecipazione nella retta mensile, l'ospite ammesso nella RSA è tenuto a versare l'intera retta di sua competenza;

SU PROPOSTA dell'Ufficio Ammissioni e vista l'istruttoria dell'Ufficio medesimo;

VISTO il vigente Statuto dell'Ente;

VISTA la legge 17.7.1890 n. 6972 e successive modificazioni;

VISTO l'art. 21 del D. Lgs. 4 maggio 2001 n.207;

## **DETERMINA**

- a) di autorizzare l'ammissione della Sig. Del Mastro Michele nella Residenza Sanitaria Assistenziale "Toti" con decorrenza dal 24/02/2015, per un periodo di novanta giorni;
- b) di fissare la retta complessiva mensile in € 2.952,00(duemilanovecentocinquantadue/00) suddivisa nelle seguenti quote:
  - Quota versata dal fondo sanitario €1.476,00;
  - Quota a carico dell'ospite provvisoriamente stabilita in €1.476,00 salvo successivo conguaglio all'atto dell'acquisizione da parte dell'Istituto della documentazione di riduzione retta fornita dai Municipi.

**IL DIRETTORE DELL'ASSISTENZA**

f.to Dott. Carlo Fiore

Copia pubblicata all'Albo dell'Ente nella giornata del 26 febbraio 2015.

**IL DIRETTORE DELL'ASSISTENZA**

f.to Dott. Carlo Fiore