



**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. 85 del 14 Aprile 2016**

OGGETTO: Ammissione presso la Casa di Riposo – Sig. Cecchetti Franco

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

*UFFICIO PROPONENTE: Ufficio Accettazione*

Firma: f.to Dott. Carlo Fiore

data 13/04/2016

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 13/04/2016

Responsabile del procedimento: Dott. Carlo Fiore

*Visto del responsabile dell'Ufficio Bilancio per presa visione*

Firma: f.to Dott.ssa Roberta Valli

data 13/04/2016



ISTITUTO ROMANO DI SAN MICHELE

## **IL DIRETTORE DELL'ASSISTENZA**

PRESO ATTO dell'istanza del Sig. Cecchetti Franco nato a Roma il 14/09/1928, inteso ad ottenere l'ammissione presso la Casa di Riposo di questo Istituto;

VERIFICATA l'idoneità della documentazione presentata in allegato alla domanda di ammissione

VISTA l'autorizzazione all'ammissione in CDR da parte dell'equipe medica in regime di parziale autosufficienza (prot. n. 1633 del 26/02/2016)

VISTO altresì il Regolamento della Casa di Riposo ed in particolare l'art. 6 comma 9;

RITENUTA meritevole di accoglimento la richiesta del Sig. Cecchetti Franco, in quanto coerente con le norme statutarie e regolamentari del nostro istituto;

CONSIDERATO che il deposito cauzionale infruttifero pari a due mensilità è pari ad € 2.867,70 che è stato versato in data 01/04/2016 per €2.867,00;

SU PROPOSTA della Direzione dell'Assistenza e vista l'istruttoria dell'Ufficio Ammissioni;

VISTO il vigente Statuto dell'Ente;

## **DETERMINA**

- a) di autorizzare l'ammissione del Sig. Cecchetti Franco nella Casa di Riposo in data 13/04/2016;
- b) di fissare la retta complessiva mensile in € 1.433,85 (millequattrocentotrentatre/85) in regime di parziale autosufficienza a totale carico del Sig. Cecchetti Franco;
- c) di fissare il deposito cauzionale infruttifero in €2.867,70.

**IL DIRETTORE DELL'ASSISTENZA**

f.to Dott. Carlo Fiore

Copia conforme all'originale pubblicata all'Albo dell'Ente nella giornata del 14 aprile 2016.

**IL DIRETTORE DELL'ASSISTENZA**

f.to Dott. Carlo Fiore