

ISITUTO S.S. SALVATORE IPAB
Corleone via S.S. Salvatore
C O R L E O N E

Codice Fiscale 84000110829
Partita Iva 04883860829

D E L I B E R A CONSIGLIO D'AMMINISTRAZIONE

N. 6 Del Reg. Data 23/10/2025	OGGETTO: <i>Linee Guida Richiesta Rimborso Rette di ricovero</i>
--	---

L'anno duemilaventicinque il giorno venti-tre del mese di ottobre alle ore 16,00 nei locali dell'Istituto si è riunito il Consiglio d'Amministrazione dell'Istituto S.S. Salvatore IPAB, giusto D.A. di nomina n. 75/GAB del 07/08/2025 e di integrazione n. 86/GAB del 01/10/2025, composto

- 1) Giandalone Giuseppe Presidente
- 2) Di Miceli Giuseppe
- 3) La Franca Giuseppe Innocenzo
- 4) Pomilla Biagio
- 5) Rigogliuso Vincenzo.

E' altresì presente il Segretario dott. Leoluca Scalisi, giusta nomina del 01/02/2024 delibera n. 4.

Il Consiglio D'amministrazione, assistito dall'infrascritto Segretario, delibera sull'oggetto sopra indicato incluso nell'ordine del giorno.

Il Consiglio d'Amministrazione

Premesso che è pervenuta una formale richiesta di rimborso di quota parte della retta pagata per il mese di agosto, dai familiari di un ospite deceduto nel corso del mese.

Considerato che tale richiesta pur se meritevole di accoglimento, potrà essere valutata solo dopo aver stabilito le linee guida da applicare a tutte le richieste di rimborso che potranno pervenire.

DELIBERA

- Di approvare le seguenti linee guida per le richieste di rimborso delle rette di ricovero pervenute in seguito a decesso dell'ospite:

- 1) Il richiedente deve produrre un'autocertificazione sottoscritta da tutti gli eredi con la quale dichiarano di essere gli unici eredi e che gli stessi delegano il richiedente a presentare l'istanza e ad incassare il rimborso sul conto corrente bancario indicato.
 - 2) Tenuto conto che le spese di gestione della casa di riposo si possono distinguere in spese fisse e spese variabili, il rimborso può essere accordato solo per le spese variabili, e pertanto il rimborso previsto sarà pari:
 - a) al 40% della retta se il decesso è avvenuto entro i primi 15 giorni del mese
 - b) al 20% della retta se il decesso è avvenuto oltre i 15 giorni del mese.
 - 3) Nessun rimborso è previsto per le richieste di rimborso delle rette di ricovero pervenute in seguito a dimissioni volontarie.
- di dichiarare il presente atto, immediatamente esecutivo

Letto, approvato e sottoscritto

Il Presidente

(Dott. Giuseppe Giandalone)



Il Segretario

(Dott. Leoluca Scalisi)

