



**FONDAZIONE ELVIO PESCARMONA**  
**Ente di solidarietà sociale**  
**P.zza IV Novembre, 10 - 14015 SAN DAMIANO D'ASTI**

**DELIBERAZIONE N° 10/2025**

**VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

**OGGETTO** *Adeguamento rette ospiti per l'anno 2025. Presa d'atto*

L'anno duemilaventicinque, addì due del mese di maggio, alle ore sedici, nella sala delle adunanze dell'Ente, previa l'osservanza di tutte le formalità prescritte dalle vigenti disposizioni di legge, vennero convocati a seduta con procedura d'urgenza i Consiglieri:

| <b>PRESIDENTE</b> | <b>PRESENTE</b> | <b>ASSENTE</b> |
|-------------------|-----------------|----------------|
| <i>GAI Eliana</i> | <i>X</i>        |                |

| <b>CONSIGLIERI</b>          | <b>PRESENTE</b> | <b>ASSENTE</b> |
|-----------------------------|-----------------|----------------|
| <i>BROSIO Loretta</i>       | <i>X</i>        |                |
| <i>DON CHERIO Michelino</i> | <i>X</i>        |                |
| <i>MIGLIASSO Teresa</i>     | <i>X</i>        |                |
| <i>REMONDINO Giovanni</i>   | <i>X</i>        |                |

Partecipa all'adunanza la Segretaria, Dott.ssa Loretta Brosio, il quale provvede alla redazione del presente verbale.

Essendo legale il numero degli intervenuti, la Dott.ssa Eliana Gai, Presidente Pro Tempore della Fondazione Elvio Pescarmona di San Damiano d'Asti, assume la presidenza della seduta e la dichiara aperta per la trattazione dell'oggetto sopra indicato.

## **IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

**Premesso** che l'art. 28 del contratto di concessione prevede che l'adeguamento delle rette debba avvenire "in proporzione dell'incremento delle tariffe stabilito dalla Regione Piemonte", la quale con deliberazione della Giunta Regionale n. 85-6287 del 2 agosto 2013 e s.m.i., nell'Allegato A) di tale atto, ha stabilito tra l'altro che i valori tariffari "sono soggetti ad adeguamento al tasso di inflazione programmato stabilito con DPEF nazionale che decorre dal primo gennaio dell'anno successivo";

**Dato atto** che le rette in vigore presso questa Fondazione, in conformità a dette previsioni contrattuali, sono state da ultimo aggiornate con deliberazione di questo Consiglio di Amministrazione n. 06 del 15 Gennaio 2024;

**Vista** la nota datata 4 Dicembre 2024 Protocollo 424 del 20/12/2024, qui acclusa in copia, quale all.1), con cui il Consorzio Cooperative Socialcoop, concessionario della gestione, comunica di voler adeguare le rette vigenti, con un aumento nella misura dell'1,80% (pari al tasso di inflazione programmato T.I.P.) con decorrenza dall'1 gennaio 2025;

**Dato atto** che tale adeguamento è pienamente conforme alle citate disposizioni contrattuali e normative;

Con votazione unanime da rendersi nelle forme di legge;

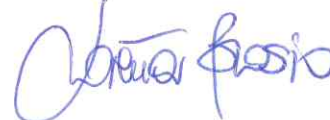
### **DELIBERA**

di prendere atto della comunicazione del Consorzio Concessionario della gestione in data 04 Dicembre 2024 Protocollo 424 del 20/12/2024, qui acclusa come all.1), in conformità alle disposizioni contrattuali e normative in premessa richiamate.

### **PARERE DI REGOLARITA' TECNICA**

Ai sensi dell'art. 19 dello Statuto della Fondazione si esprime parere favorevole relativamente alla presente proposta di deliberazione.

LA SEGRETARIA  
Loretta BROSI



Letto, confermato e sottoscritto.

I CONSIGLIERI

Corrado GIOVINE

Teresa MIGLIASSO

Giovanni REMONDINO

Don Michelino CHERIO

LA PRESIDENTE

Eliana GAI

LA SEGRETARIA

Loretta BROSIO

REFERTO DI PUBBLICAZIONE

Io sottoscritto certifico che copia della presente deliberazione viene pubblicata all'albo pretorio informatico dell'Ente il giorno 03/05/25 e vi rimarrà esposta per quindici giorni consecutivi.

Li, 03/05/25

LA SEGRETARIA

Loretta BROSIO

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE PER USO AMMINISTRATIVO

LI, 03/05/25

LA SEGRETARIA

Loretta BROSIO



ALLEGATO 1  
ALLA DELIBERA  
10/2025 2 n DIC. 2024  
PROT. N° 424

**aumento rette anno 2025****Da** socialcoop@socialcoop.it <socialcoop@socialcoop.it>**A** segreteria@fondazionepescarmona.it <segreteria@fondazionepescarmona.it>**Data** mercoledì 4 dicembre 2024 - 11:18

Ciao Carlo,

come espressamente previsto dall'art. 28 del Contratto di Concessione ti comunico che procederemo con l'aumento delle rette per l'anno 2025 nella misura pari all'incremento del Tasso di Inflazione Programmata (TIP), che risulta pari al 1,80%.

Ti allego quindi il nuovo listino prezzi per l'inserimento in struttura di ospiti privati a far data dal prossimo 01.01.2025, redatto con un aumento del 1,80% rispetto a quello dell'anno 2024.

Un cordiale saluto.

Claudio Damosso



tel. 0141357111

fax 0141357150

cel. 3355971552

mail [socialcoop@socialcoop.it](mailto:socialcoop@socialcoop.it)

LISTINO PREZZI 2025 Pescarmona.pdf



ANNO 2025

| TIPOLOGIA OSPITE                                              | PUNTEGGIO SANITARIO | CAMERA | RETTA MENSILE<br>(IVA COMPRESA) | AUMENTO PER SINGOLA |
|---------------------------------------------------------------|---------------------|--------|---------------------------------|---------------------|
| AUTOSUFFICIENTE                                               |                     | DOPPIA | 1.505,00 €                      |                     |
| bisogno sanitario 1 (*)                                       | "0 - 2"             | DOPPIA | 1.600,00 €                      |                     |
| bisogno sanitario 2 (**)                                      |                     | DOPPIA | 1.720,00 €                      |                     |
| PARZIALMENTE AUTOSUFFICIENTE                                  | "3"                 | DOPPIA | 1.850,00 €                      | 295,00 €            |
|                                                               | "4"                 | DOPPIA | 1.965,00 €                      | 295,00 €            |
| NON AUTOSUFFICIENTE BASSA INTENSITÀ ASSISTENZIALE             | "5"                 | DOPPIA | 2.055,00 €                      | 240,00 €            |
| NON AUTOSUFFICIENTE MEDIO BASSA INTENSITÀ ASSISTENZIALE       | "6"                 | DOPPIA | 2.225,00 €                      | 240,00 €            |
| NON AUTOSUFFICIENTE MEDIA INTENSITÀ ASSISTENZIALE             | "7 - 8"             | DOPPIA | 2.390,00 €                      | 240,00 €            |
| NON AUTOSUFFICIENTE MEDIO ALTA INTENSITÀ ASSISTENZIALE        | "9"                 | DOPPIA | 2.590,00 €                      | 180,00 €            |
| NON AUTOSUFFICIENTE ALTA INTENSITÀ ASSISTENZIALE              | "10 - 11"           | DOPPIA | 2.835,00 €                      | 180,00 €            |
| NON AUTOSUFFICIENTE ALTA INCREMENTATA INTENSITÀ ASSISTENZIALE | "12"                | DOPPIA | 3.070,00 €                      | 180,00 €            |

LA VALUTAZIONE DEL GRADO DI AUTOSUFFICIENZA VIENE ESEGUITA IN BASE AI PARAMETRI ASSISTENZIALI, ATTRIBUENDO A CIASCUNA TIPOLOGIA LA RETTA PIÙ IDONEA IN FUNZIONE DEL CARICO ASSISTENZIALE AI SENSI DELLE DGR 38/1992 E 45/2012 DELLA REGIONE PIEMONTE. IL PIANO ASSISTENZIALE INDIVIDUALIZZATO (P.A.I.) È QUELLO PREVISTO DALLA DG.R. 69/2010 DELLA REGIONE PIEMONTE

NOTE

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (*)  | SOMMINISTRAZIONE DI TERAPIA ORALE OLTRE LE TRE AL GIORNO, MONITORAGGIO PERIODICO DI PARAMETRI VITALI                                                                                                                                                                                                                      |
| (**) | TERAPIA INIETTIVA RICORRENTE (ES. INSULINA), PIANI TERAPEUTICI PER CRONICITÀ, PATOLOGIE SPECIFICHE (ES. PSICHIATRICHE, PARKINSON, DEPRESSIONE) PERSONALE ADDETTO INFERMIERE PROFESSIONALE<br>INTERVENTI DI ALTRE FIGURE PROFESSIONALI (FISIOTERAPISTA, PSICOLOGO, LOGOPEDISTA) PER PROGETTI MIRATI DI RECUPERO FUNZIONALE |