CASA PROTETTA " Dr. GIANNI PERINI"
Via San Lorenzo, n° 41
29016 C O R T E M A G G I O R E
(Piacenza)

Prot.n° n° **30** R.D.
Data **29 settembre 2026**

VERBALE DI DELIBERAZIONE

OGGETTO: Presa d'atto Contratto di Servizio per la regolamentazione dei rapporti relativi al servizio accreditato in via definitiva di CRA Perini. Comunicazione del costo di riferimento 2026, in applicazione nuovo case mix.

L'anno **duemilaventisei (2026)** questo giorno **ventinove** del mese di **settembre** alle ore 14:30, in una sala al piano terreno della Casa, in seguito a regolare avviso scritto, si è riunito il Consiglio di Amministrazione di questo Ente, e sono presenti i signori:

1. **Soliani Arch. Angelo** - Presidente
2. **Mussi Enzo** - Consigliere
3. **Muroni Gianfranco** - Consigliere
4. **Ragazzi Luigi** - Consigliere

E' assente giustificata il Consigliere Sig.ra Alessandra Tamborlani.

Funziona da Segretario il Dott. **Massimo Rovati**, segretario incaricato, il quale provvede alla redazione del presente verbale.

IL PRESIDENTE

Accertato il numero legale dei presenti, dichiara aperta la seduta ed invita il Consiglio a discutere ed a deliberare in merito a quanto descritto in oggetto.

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Richiamata la precedente deliberazione n. 40 del 31/10/2025, "*Presa d'atto Contratto di Servizio per la regolamentazione dei rapporti relativi al servizio accreditato invia definitiva di CRA Perini. Comunicazione del costo di riferimento, valevole dal 01/07/2025 – applicazione case mix*";

Vista la comunicazione del 07/09/2026, protocollo n. 2026/0119775, pervenuta dal Comune di Fiorenzuola d'Arda – Capofila Distretto di Levante, allegata alla presente delibera, in merito al Contratto di servizio per la regolamentazione dei rapporti relativi al servizio accreditato in via definitiva;

Dato atto che:

- le nuove tariffe a carico FRNA e a carico utente/comune con decorrenza dal 01/07/2026 per l'applicazione del case-mix risultano:

Tipologia di servizio	FRNA	Utenti/Comune	Totale
CRA	€ 49,87	€ 54,15	€ 104,02

- i paramentri relativi ai rimborsi sanitari valevoli dal 01/08/2026 sono così definiti:

n. IP	n. FKT	n. ore sett. Coordinatore	n. ore sett. Medico
1,92	0,38	5,00	4,60

tariffa oraria

26,86 €	24,50 €	26,86 €	43,00 €

Dato atto che la fattura/nota di credito relativa al conguaglio derivante dall'applicazione delle nuove tariffe comunicate dovrà essere emessa separatamente a seguito delle indicazioni e dell'importo determinato dalla committenza sulla base dei volumi di attività erogata e previo confronto con il gestore;

Con voti unanimi palesi espressi nei modi di legge;

D E L I B E R A

Di prendere atto della comunicazione del 07/09/2026, protocollo n. 2026/0119775, pervenuta dal Comune di Fiorenzuola d'Arda – Capofila Distretto di Levante, allegata al presente atto.

Letto, confermato e sottoscritto.

IL PRESIDENTE I CONSIGLIERI

IL SEGRETARIO

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

SI ATTESTA che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Ente il giorno 29/09/2026 ove rimarrà per 15 (QUINDICI) giorni consecutivi, come prescritto dall'art. 124, comma 3, del Decreto legislativo 18.8.2000, n. 267 e dall'art. 26 della legge 7.8.1990, n. 241.

Cortemaggiore, lì 29/09/2026

IL SEGRETARIO Inc.to
Rovati Massimo