

19

Allegato

**COMMISSIONE ASSISTENZA
COMUNE DI SIGNA
AREA ANZIANI**

13/12/2017

**Polo Amm.vo di CAMPI
BISENZIO e SIGNA**

In data odierna, preso atto dello svolgimento della pre-commissione per la valutazione professionale delle richieste di prestazione assistenziale, il cui parere è riportato in calce alle proposte sottoelencate, conservate agli atti dell'ufficio, si è riunita la Commissione Assistenza di cui all'art. 7 del Regolamento di accesso ai servizi sociali SdS, approvato con deliberazione Assemblea n. 01/2017 e s.m.ei., per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista e autorizzata, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento da parte del Responsabile del Polo che autorizza la spesa. In caso di non accoglimento della richiesta viene dato atto della motivazione. Vengono altresì verbalizzati i casi di sospensione della richiesta. Le motivate deroghe previste dal Regolamento devono essere esplicitate.

In merito ai benefici concessi, si attesta da parte del Responsabile Professionale e del Responsabile Amministrativo l'assenza di conflitto d'interesse ex art 6 Lg 241/90 come introdotto dalla Legge 190/2012

Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI		Prestazione richiesta	Parere Commissione	Spesa (in euro)	Periodo intervento / Decorrenza
	S.S.	RATIFICA PROROGA STRUTTURA PRONTA ACCOGLIENZA S. MARTINO CARITAS	PARERE POSITIVO A RATIFICA	14,42/g	dal 01/11/2017 al 31/01/2018
	B.A.	RATIFICA RITORNO NUOVO TRASPORTO SOCIALE DAL C.D. OLINTO FEDI A CASA 3 GG A SETTIMANA A/R	PARERE POSITIVO A RATIFICA	16,60/a viaggio	04/12/17 - 31/03/2018
		PROROGA ASSISTENZA DOMICILIARE 3 ORE	PARERE POSITIVO	22,42/H	01/01/2018 AL 31/03/2018
	D.M.	CONTRIBUTO ECONOMICO 150 X 3 MESI	PARERE POSITIVO	450,00	01/01/18 - 31/03/18
	E.M.	CONTRIBUTO ECONOMICO 150 X 3 MESI	PARERE POSITIVO	450,00	01/01/18 - 31/03/18

Responsabile Amm.vo Polo
Antonella Borrelli

Coordinatrice Area Anziani
Sabrina Enea

Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI		Prestazione richiesta	Parere Commissione	Spesa (in euro)	Periodo intervento / Decorrenza
	D.L.	CONTRIBUTO ECONOMICO 150 X 3 MESI	PARERE POSITIVO	450,00	01/01/18 - 31/03/18
	C.M.	CONTRIBUTO ECONOMICO 150 X 3 MESI	PARERE POSITIVO	450,00	01/01/18 - 31/03/18
	I.N.	CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM	PARERE POSITIVO	100,00	GENNAIO. 2018
	L.A.	CONTRIBUTO ECONOMICO 100 X 3 MESI	PARERE POSITIVO	300,00	01/01/18 - 31/03/18
	DIVERSI agli atti Comm	RINNOVO D'UFFICIO DEI TRASPORTI SOCIALI NON SCOLASTICI COME DA PROGETTI GIÀ AUTORIZZATI (IN ELENCO SONO EVIDENZIATI I TRASPORTI CON ESONERO/ESENZIONE TICKET)	PARERE POSITIVO	7.858,50	01/01/18 - 31/03/18