Polo Amm.vo di Campi Bisenzio - Signa

data 13/12/2016

COMUNE DI SIGNA AREA ANZIANI

DECRETO 254

approvato con deliberazione Assemblea n. 23/2016, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzanteF.Stagi. Vengono quindi esaminate le 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 viene dato atto della motivazione. Vengono altresì verbalizzati i casi di sospensione della richiesta. Le motivate deroghe previste dal Regolamento devono essere autorizzata, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento da parte del Responsabile del Polo che autorizza la spesa. In caso di non accogliemento della richiesta richieste presentate dal Responsabile di Area A.S. Dott. ssa Adriana Ferlito e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista e 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.

Lg 241/90 come introdotto dalla Legge 190/2012	in r	esplicitate.
24	ner	i ci
1/90	ito.	tate
00	<u>a.</u>	
me	ben	
in	efic	1
tro	ci c	
ott	onc	
0 d	ess	
alle	Si, S	
Le	si ai	
gg	Ites	
e 19	ta	
90/2	dar	
01:	part	-
2	e d	
	<u>e</u>	
	In merito ai benefici concessi, si attesta da parte del Responsabile Professionale e del Responsabi	
	por	1
8	Isa	- 17
	oile	
	Pr	
	ofe	
	SSic	
F	ma	
	le e	
	de	7
	R	-
-	spo	
	ons	
	abi	
	le A	
	m n	
N ²⁰	nini	
	stra	Z.
	ativ	- 1
-	0	,
	SSE	
,	enz	
-	ad	
	ico	
2 2	nfli	
v	tto	
	ıministrativo l'assenza di conflitto d'interesse ex art	
	nter	
	sse.	
	е е	
,	×a	17.5
1	rt 6	
	- 17	
72.00		

1		,			X 1 -
					Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI
F _A	E.M.	D.M.	D.L.	P.M.	
L.A. CONTRIBUTO ECONOMICO minimo vitale	E.M. CONTRIBUTO ECONOMICO minimo vitale	D.M. CONTRIBUTO ECONOMICO minimo vitale	D.L. CONTRIBUTO ECONOMICO minimo vitale	P.M. ASSISTENZA DOMICILIARE	Prestazione richiesta
parere positivo 1 mese	parere positivo	Parere Commissione			
€ 100,00	€ 150,00	€ 150,00	€ 150,00	€ 3.464,76	Spesa
GENNAIO 2017	GENNAIO . 2017	GENNAIO . 2017	GENNAIO . 2017	01/01/2017 - 31/12/2017	Periodo intervento

Polo Amm.vo di Campi Bisenzio - Signa

data 13/12/2016

COMM.NE ASSISTENZA COMUNE DI SIGNA AREA ANZIANI

approvato con deliberazione Assemblea n. 23/2016, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzanteF.Stagi. Vengono quindi esaminate le autorizzata, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento da parte del Responsabile del Polo che autorizza la spesa. In caso di non accogliemento della richiesta 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. viene dato atto della motivazione. Vengono altresì verbalizzati i casi di sospensione della richiesta. Le motivate deroghe previste dal Regolamento devono essere richieste presentate dal Responsabile di Area A.S. Dott.ssa Adriana Ferlito e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista e 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

Lg 241/90 come introdotto dalla Legge 190/2012 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

esplicitate

			× = =
		Elenco nominativi diversi conservato agli atti della Commissione	Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI
P.L.	S.L		
concessione quota sociale in RSA Casa Accoglienza di COMEANA/PO a valere sui FONDI STRAORDINARI 2016	TRASPORTO SOCIALE: variazione spesa servizio con mezzo attrezzato che comporta aumento della spesa s.L. € 112,00 costo a settimana. Richiesta inderogabile da parte del servizio sociale (no esonero)	TRASPORTI SOCIALI (non scolastici): RINNOVO SERVIZIO SOCIALE come da progetti già in essere. (In elenco sono evidenziati i trasportai con ESONOERO TICKET)	Prestazione richiesta
PARERE POSITIVO scorrimento graduatoria dalla lista d'attesa	PARERE POSITIVO DAL 01/01/2017	RINNOVATI D'UFFICIO FINO AL 31/03/2017	Parere Commissione
€ 232,81	112 a settimana		Spesa
01/12/2016	71/20/18 - 71/10/10	01/01/17 - 31/03/17	Periodo intervento