

Polo Amm.vo di CAMPI
BISENZIO E SIGNA

26/05/2017

Allegato 18
COMMISSIONE ASSISTENZA
COMUNE DI SIGNA
AREA ADULTI

In data odierna, presso atto dello svolgimento della pre-commissione per la valutazione professionale delle richieste di prestazione assistenziale, il cui parere è riportato in calce alle proposte sottolencate, 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
A.N.	BUONI LYONS N. 3		PARERE POSITIVO		MAGGIO
L.A.	CONTRIBUTO ECONOMICO 200 X 2 MESI		PARERE POSITIVO	400,00	GIUGNO - LUGLIO
V.S.	BUONI LYONS N. 3		PARERE POSITIVO		MAGGIO

Resp. Unità Funzionale Assistenza Sociale Professionale
Dott.ssa Cristina Bandini

Responsabile Amm.vo Polo
Antonella Borrelli