

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

16/10/2017

**COMMISSIONE ASSISTENZA
COMUNE DI CAMPI BISENZIO
AREA ANZIANI**

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 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 Assembla 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 24/190 come introdotto dalla Legge 190/2012

Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI	Prestazione richiesta	Parere Commissione		Spesa (in euro)	Periodo intervento/Decorrenza
		A RATIFICA	PARERE NEGATIVO		
M.G.	CALCOLO aggiornato con ISEE ORDINARIO in seguito al trasferimento alla RSA LA CUPOLINA. SUPERAMENTO Parametro Mobiliare.	A RATIFICA	PARERE NEGATIVO		dal 01/09/2017
M.A.	ASSISTENZA DOMICILIARE CON DEROGA alla presentazione ISEE DA PARTE DEL SERVIZIO SOCIALE Art. 7 Regolamento e richiesta di compartecipazione massima €. 6,72 ad ora. Per 6 ore a settimana	A RATIFICA	PARERE POSITIVO	22,42	09/10/2017 al 30/11/2017
G.A.	REVISIONE QUOTA SOCIALE 2017 regolarizzazione situazione del certificato di Estraneità al 30.09.2017	A RATIFICA	PARERE POSITIVO		01/10/2017
M.G.	REVISIONE QUOTA SOCIALE 2017 ricalcolo con recupero credito.	A RATIFICA	PARERE POSITIVO	8,00	01/10/2017
M.E.	RICHIESTA DI COMPARTICIPAZIONE IN DEROGA ALL'ART.39 IN ATTESA DI ISEE RESIDENZIALE		PARERE POSITIVO		07/11/2017

Coordinatrice Area Anziani
Sabrina Enea

Responsabile Amm.vo Polo
Antonella Borrelli

Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI		Prestazione richiesta	Parere Commissione	Spesa (in euro)	Periodo intervento/Decorrenza
B.C.		CONTRIBUTO ECONOMICO €:100,00 per 2 mesi	PARERE POSITIVO	€:200,00	NOVEMBRE E DICEMBRE
C.F.		RICHIESTA PROROGA ASSISTENZA DOMICILIARE	PARERE POSITIVO	€:22,42	01/10/2017 AL 31/12/2017