

22/09/2017

Allegato

18)

DECRETO N. 207
del 03/10/17

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 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.	CONTRIBUTO ECONOMICO			
B.M.		CONTRIBUTO ECONOMICO	PARERE NEGATIVO PER SUPERAMENTO PARAMETRI DI REDDITO		
F.S.		RATIFICA INSERIMENTO STRUTTURA ALLOGGIATIVA A BASSA SOGLIA CASA STELLA	PARERE POSITIVO	36,00/gg	27.07.2017 - 31.10.2017
M.W.		INSERIMENTO LAVORATIVO 3 GG PER 3 ORE CON GETTONE	PARERE POSITIVO	10,00/GG	02/10/2017 al 31/12/2017
S.C.		INSERIMENTO PRESSO CENTRO DIURNO CAMPORELLA	PARERE POSITIVO	5.000,00	18/09/2017 -31/12/2017
S.M.		RATIFICA CESSAZIONE INSERIMENTO LAVORATIVO	PARERE POSITIVO		
S.M.		RATIFICA CESSAZIONE INSERIMENTO LAVORATIVO DAL 1/9/2017	PARERE POSITIVO		01/09/2017
		RATIFICA CESSAZIONE INSERIMENTO LAVORATIVO DAL 17/06/2017	PARERE POSITIVO		17/06/2017

Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI	Prestazione richiesta	Parere Commissione	Spesa (in euro)	Periodo intervento/Decorrenza
A.P.	TRASPORTO SOCIALE STRAORDINARIO PER ACCOMPAGNAMENTO UDIENZA IN TRIBUNALE PER UN GIORNO	PARERE POSITIVO	38,80/G	06/11/2017
L.C.	RATIFICA INSERIMENTO AL CENTRO DIURNO ISTRICE 5 GG A SETTIMANA	PARERE POSITIVO	2100,00/mensile	DAL 5/9/17

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

Responsabile Amm.vo Polo
Antonella Borrelli