

Polo Amm.vo di CAMPI
BISENZIO E SIGNA

28/03/2017

Allegato

20

**COMMISSIONE ASSISTENZA
COMUNE DI SIGNA
AREA MINORI**

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. 23/2016 e s.m.ei., per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante F.Stagi. 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
B.A.	CONTRIBUTO ECONOMICO 150 x 2	PARERE POSITIVO	300,00	APRILE - MAGGIO
B.A.	CONTRIBUTO ECONOMICO 150 X 2.	PARERE POSITIVO	300,00	APRILE - MAGGIO
B.L.	BUONI LYONS N. 5	PARERE POSITIVO		MARZO
F.N.	BUONI LYONS N. 5	PARERE POSITIVO		MARZO
O.P.	CONTRIBUTO ECONOMICO 150 X 1	PARERE POSITIVO		APRILE
L.M.	EDUCATIVA EXTRA SCOLASTICA INDIVIDUALE = 5 / H SETT.LI	PARERE POSITIVO	1.331,00	03/04/17 - 30/06/17
N.F.	EDUCATIVA INTRA SCOLASTICA = 5 / H SETTIMANALI	PARERE POSITIVO	1.299,79	03/04/17 - 30/06/17

Coordinatrice Area Minori
Federica Frascino

Responsabile Amm.vo Polo
Antonella Borrelli

Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI		Prestazione richiesta	Parere Commissione	Spesa (in euro)	Periodo intervento/Decorrenza
	M.B.	PROROGA INSERIMENTO S. CHIARA (CARITAS) MADRE E 2 FIGLI DI CUI UNO NEONATO RETTA 50,00/GG	PARERE POSITIVO	4.550,00	1/04/17 - 30/6/17
	M.K.	PROROGA INSERIMENTO S. MARTINO (CARITAS)	PARERE POSITIVO	1.312,22	1/04/17 - 30/6/17
	P.G.	AFFIDAMENTO INTRA FAMILIARE DELLA NIPOTE V.G.	PARERE POSITIVO	1.087,44	1/03/17 - 30/6/17

Coordinatrice Area Minori
Federica Frascino

Responsabile Amm.vo Polo
Antonella Borrelli