

Polo Amm.vo di SESTO
FIORENTINO

23/11/2017

COMMISSIONE ASSISTENZA
COMUNE DI CALENZANO
AREA MINORI

Allegato 1

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. 1/2017, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Cinzia Martini 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	codice
R.R.A.	AFFIDO FAMILIARE DELLA MINORE B.F. € 480,53/MESE	PARERE POSITIVO	€ 5.766,36/ANNO	ANNO 2018	2COA510
G.E.	AFFIDO FAMILIARE DEI MINORI T.N. E B.M. € 816,80/MESE	PARERE NEGATIVO PER MANCANZA DOCUMENTAZIONE			2COA510
I.Z.	ESONERO TICKET PER IL TRASPORTO SOCIALE DELLA FIGLIA	PARERE POSITIVO		DAL 1/12/2017	2COB402
C.G.	CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL SOSTENTAMENTO DEI TRE FIGLI	PARERE NEGATIVO PER ALTRI INTERVENTI IN CORSO			2COA502
V.S.	ATTIVAZIONE SERVIZIO TRASPORTO SOCIALE DA SCUOLA PESCETTI AD ABITAZIONE DAL LU AL VE SOLO ANDATA - SENZA ESONERO	PARERE NEGATIVO PER ASSENZA PREVENTIVO			2COB402

Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI		Prestazione richiesta	Parere Commissione	Spesa (in euro)	Periodo intervento/Decorrenza	codice
		EMISSIONE NOTA DI CREDITO A STORNO FATTURE IN QUANTO PRODOTTA DOCUMENTAZIONE A GIUSTIFICAZIONE PAGAMENTO GIA' EFFETTUATO	PARERE POSITIVO			2COB402

COORDINATORE UFFICIO AMMINISTRATIVO DELLA GESTIONE ASSOCIATA
SERVIZI SOCIALI PER I COMUNI DI SESTO F.NO, CALENZANO, FIESOLE E VAGLIA
ALESSANDRO COLLINI

COORDINATRICE AREA FAMIGLIE E MINORI
SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE ZONA FIORENTINA NORD OVEST
FEDERICA FRASCINO