



Società della Salute della Toscana

Allegato 16

**SOCIETA' DELLA SALUTE
Zona Fiorentina Nord Ovest**

Sede legale Via A. Gramsci, 561 - 500019 Sesto Fiorentino

Verbale Commissione Assistenza

Area MINORI

Comune di SIGNA

L'anno 2018, il giorno 23 del mese di GENNAIO

preso atto dello svolgimento della pre-commissione per la valutazione professionale delle richieste di prestazione assistenziale, 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 Francesca Stagi

Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile Professionale di Area MINORI e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito indicata la spesa prevista, la decorrenza, eventualmente il periodo di intervento da parte del Responsabile del Polo di CAMPI BISENZIO - SIGNA che autorizza la spesa.

Viene altresì riportata la compartecipazione e/o esenzione da parte dell'utente per i servizi che lo prevedono.

In caso di non accoglimento della richiesta viene dato atto della motivazione.

Vengono altresì verbalizzati gli eventuali casi di sospensione della richiesta.
Le motivate deroghe previste dal Regolamento devono essere esplicitate.

L'Elenco delle richieste esaminate con il parere espresso dalla Commissione, siglato in ogni sua pagina, costituisce allegato parte integrante e sostanziale del presente verbale, e il tutto è conservato in originale agli atti dell'ufficio competente.

In merito ai benefici concessi, si attesta altresì da parte del Responsabile Professionale e del Responsabile Amministrativo l'assenza di conflitto d'interesse ex art 6 bis Legge 241/90 come introdotto dalla Legge 190/2012

Letto, approvato e sottoscritto

Il Responsabile Area Professionale/Servizio Sociale Professionale

Nominativo Dott.ssa Federica Frascino

Firma *Federica Frascino*

Il Responsabile Polo amministrativo Campi Bisenzio - Signa

Nominativo Dott.ssa Antonella Borrelli

Firma *Antonella Borrelli*

Polo Amm.vo CAMPI BISENZIO E SIGNA		ELENCO allegato al verbale del 23/01/2018			COMMISSIONE ASSISTENZA COMUNE DI SIGNA AREA MINORI		
Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI		Prestazione richiesta		Parere Commissione	Spesa (in euro)	Periodo intervento/Decorrenza	
	A.M.	RECUPERO CONTRIBUTI ECONOMICI NON RISCOSSI DI NOVEMBRE E DICEMBRE 2017 ENTRO IL 31/12/2017 PER TOT. 300,00		PARERE POSITIVO	300,00	FEBBRAIO 2018.	
	C.B.	RECUPERO CONTRIBUTI ECONOMICI NON RISCOSSI DICEMBRE 2017 ENTRO IL 31/12/2017 DI 200,00		PARERE POSITIVO	200,00	FEBBRAIO 2018.	
	D.A.	PROROGA INSERIMENTO STRUTTURA RESIDENZIALE APPARTAMENTO PER L'AUTONOMIA (CO & SO) CALENZANO PROV. TRIBUNALE PER PROSECUZIONE FINO AI 21 ANNI		PARERE POSITIVO	56,70/g	1/1/18 - 30/06/18	
	A.A.	RATIFICA ACCOGLIENZA COMUNITA' QUINTOLE CARITAS		PARERE POSITIVO	76,00/g	12/01/18 AL 12/02/18	
	C.E.	CESSAZIONE TRASPORTO SOCIALE		PRESA D'ATTO A RATIFICA		11/01/2018	
	P.L.	RATIFICA DIMINUIZIONE DI UN GIORNO PER TOT. 2 GG DI FREQUENZA AL CENTRO DIURNO LA ZATTERA		PRESA D'ATTO A RATIFICA	48,21	01/10/2017	
	A.E.	BUONI ALIMENTARI LYONS= 10		PARERE POSITIVO		GENNAIO 2018.	
	O.P.	CONTRIBUTO ECONOMICO 100 X 2 MESI		PARERE POSITIVO	200,00	FEBBRAIO E MARZO 2018	
	C.C.	CONTRIBUTO ECONOMICO RICHIESTO DAL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE IN DEROGA AI SENSI ART. 7 REGOLAMENTO 100 X 2 MESI		PARERE POSITIVO	200,00	FEBBRAIO E MARZO 2018	
	Z.K.	CONTRIBUTO ECONOMICO 150 X 2 CON GIUSTIFICATI DI SPESA RELATIVI AL SALDO DELLA MOROSITA' RETTA NIDO		PARERE POSITIVO	300,00	FEBBRAIO E MARZO 2018	