Polo Amm.vo di CAMPI BISENZIO e SIGNA

22/09/2017

COMMISSIONE ASSISTENZA COMUNE DI CAMPI BISENZIO AREA ANZIANI

DECRETO N. 207

Allegato 6)

essere esplicitate. richiesta viene dato atto della motivazione. Vengono altresì verbalizzati i casi di sospensione della richiesta. Le motivate deroghe previste dal Regolamento devono autorizzata, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento da parte del Responsabile del Polo che autorizza la spesa. In caso di non accogliemento della 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 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 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 In data odierna, preso atto dello svolgimento della pre-commissione per la valutazione professionale delle richieste di prestazione assistenziale, il cui parere è tr/rr/so lea

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

			,		
B.B.	C.S.	M.		_D	Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI
		M.E	LV.	B.A.	Ф
ATTIVAZIONE SERVIZIO DI TELEASSISTENZA A CONVENZIONE	RI-CALCOLO QUOTA SOCIALE PROVVISORIA in DEROGA al REG.TO CALCOLATA SU EMOLUMENTI NETTI -	RICHIESTA QUOTA SOCIALE RSA ANZIANI in LIBERA SCELTA - rsa LA MIMOSA	RICHIESTA QUOTA SOCIALE RSA ANZIANI URGENTE - INSERIMENTO VILLA I PITTI	RICHIESTA QUOTA SOCIALE RSA ANZIANI in LIBERA SCELTA - NEGATIVO X SUPERAMENTO PARAMETRO ISEE RELATIVO AL P. MOBILIARE	Prestazione richiesta
PARERE POSITIVO	PARERE POSITIVO	PARERE POSITIVO	PARERE POSITIVO A RATIFICA	A RATIFICA PARERE NEGATIVO	Parere Commissione
	27,28		19,27/gg		Spesa (in euro)
ottobre a 31/12/2017	01/09/2017 al 30/06/2018	07/11/2017	11/08/2017		Periodo intervento/Decorrenza

M.D. V	C.A.	M.G. C	P.C.	B.S.	B.A.	B.A.	P.P.	C.T.	Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI
QUOTA SOCIALE URGENTE X INSERIMENTO RSA VILLA DESIDERIO - DA CALCOLARE SU ISEE RESIDENZIALE	QUOTA SOCIALE URGENTE x INS. MONS. O. FEDI	TRASFERIMENTO RSA da MD-CLINIC a LA CUPOLINA	RICALCOLO SU QUOTA SOCIALE PROVVISORIA SU BASE EMOLUMENTI NETTI X INSERIMENTO URGENTE IN RSA LE CASETTE COOP RIFREDI INSIEME	PROROGA PER PRODUZIONE ISEE DA PARTE DELL'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO FINO A FINE SETTEMBRE E REVISIONE DA 01/11/2017	RICALCOLO QUOTA SOCIALE C.D. IL GIRASOLE X N. 3 gg. di frequenza	RICALCOLO QUOTA SOCIALE PROVVISORIA su emolumenti NETTI	CONTRIBUTO ECONOMICO	ATTIVAZIONE SERVIZIO DI TELEASSISTENZA A CONVENZIONE	Prestazione richiesta
PARERE POSITIVO	PARERE POSITIVO	PARERE POSITIVO	PARERE POSITIVO	PARERE POSITIVO	PARERE POSITIVO	PARERE POSITIVO	PARERE NEGATIVO SUPERAMENTO PARAMETRO REDDITUALE	PARERE POSITIVO	Parere Commissione
	22,94				21,26	23,59			Spesa (in euro)
dal 02/09/2017	dal 05/09/2017	dal 01/09/2017	dal 24/08/2017	dal 01/11/2017 al 30/06/2018	dal 01/09/2017 al 30/06/2018	dal 01/10/2017 al 30/06/2018		ottobre a 31/12/2017	Periodo intervento/Decorrenza

G.B.	N.M.	R.M.A.	Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI
RICHIESTA QUOTA SOCIALE IN LIBERA SCELTA inserimento RSA LA CUPOLINA	RI-CALCOLO QUOTA SOCIALE su PRESENTAZIONE NUOVO ISEE Utente già in RSA LA MIMOSA -	R.M.A. QUOTA SOCIALE REGIME L.S. x RICHIESTA QUOTA SOCIALE già inserita in VILLA MICHELANGELO	Prestazione richiesta
PARERE POSITIVO	PARERE POSITIVO	PARERE POSITIVO	Parere Commissione
			Spesa (in euro)
dal 01/11/2017	dal 15/12/2017	dal 11/10/2017	Periodo Spesa (in euro) intervento/Decorrenza