

ALL. 1)

Polo Amm.vo di Sesto F.no		Seduta del18/07/2016		COMM.NE ASSISTENZA COMUNE CALENZANO 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 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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Martini Cinzia. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista , la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. In caso di non accoglimento della richiesta viene dato atto della motivazione. Vengono					
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	Periodo intervento/Decorrenza
	M.M.	Trasporto scolastico 2016/2017 da casa a Calamandrei e viceversa per 2gg. anche Felicità	Trasporto scolastico 2016/2017 da casa a Calamandrei e viceversa per 2gg. anche Felicità		
	M.M.	Frequenza a Felicità pe 2 gg. Sett.li 2016/2017	Frequenza a Felicità pe 2 gg. Sett.li 2016/2017		
	Q.M.	Frequenza a Felicità pe 5 gg. Sett.li 2016/2017	Frequenza a Felicità pe 5 gg. Sett.li 2016/2017		
	Q.M.	Trasporto scolastico 2016/2017 da casa a Calamandrei e viceversa per 5gg. anche Felicità	Trasporto scolastico 2016/2017 da casa a Calamandrei e viceversa per 5gg. anche Felicità		
	S.D.	Trasporto scolastico 2016/2017 da casa a scuola e viceversa per 3gg. anche Felicità	Trasporto scolastico 2016/2017 da casa a scuola e viceversa per 3gg. anche Felicità		

Responsabile Professionale di Area
F.FRASCINO

Responsabile Amm.vo Polo A. COLLINI

Polo Amm.vo di Sesto F.no		Seduta del18/07/2016		COMM.NE ASSISTENZA COMUNE CALENZANO 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 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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Martini Cinzia. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. In caso di non accoglimento della richiesta viene dato atto della motivazione. Vengono					
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	Periodo intervento/Decorrenza
	S.D.	Frequenza a Felicità pe 3 gg. Sett.li 2016/2017	Frequenza a Felicità pe 3 gg. Sett.li 2016/2017		
	R.G.	Proroga frequenza C.D. CARITAS 3 GG. Sett.li da sett. 2016 LUGLIO 2017	Proroga frequenza C.D. CARITAS 3 GG. Sett.li da sett. 2016 LUGLIO 2017	€ 46,00	
	L.G.	Assegnazione Educativa scolastica 8 ore/settimana	Assegnazione educativa scolastica handicap n. 8 ore/settimana	€ 21,66	dal 19/09/2016 al termine a.s.

Responsabile Professionale di Area
F.FRASCINO

Responsabile Amm.vo Polo A. COLLINI

Polo Amm.vo di Sesto F.no **Seduta del 18/07/2016**

COMM.NE ASSISTENZA COMUNE CALENZANO
AREA Adulti

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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Martini Cinzia. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. In caso di non accoglimento della richiesta viene dato atto della motivazione. Vengono altresì verbalizzati i casi di sospensione della richiesta. Le eventuali motivate deroghe previste dal Regolamento sono 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	Periodo intervento/Decorrenza
	P.E.	C.D. LA RIFORMA AGOSTO 2016 E TRASPORTO SOCIALE 13 GG. TOTALI	C.D. LA RIFORMA AGOSTO 2016 E TRASPORTO SOCIALE 13 GG. TOTALI Parere favorevole	€45,90 orarie; costo orario assistito € 0,00 orarie E € 23,00 TRASPORTO	
	B.E.	C.D. LA RIFORMA AGOSTO 2016 E TRASPORTO SOCIALE 5 GG. TOTALI	C.D. LA RIFORMA AGOSTO 2016 E TRASPORTO SOCIALE 5 GG. TOTALI Parere favorevole	€ 45,90 orarie; costo orario assistito € 0,00 orarie E € 23,00 TRASPORTO	

Responsabile Professionale di Area
C.BANDINI

Responsabile Amm.vo Polo A.COLLINI

Polo Amm.vo di Campi
Bisenzio_Signa

COMM.NE ASSISTENZA COMUNE di CAMPI BISENZIO
AREA MINORI

Seduta del
19 Luglio 2016

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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante .FStagi . Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista , la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. In caso di non accoglimento della richiesta viene dato atto della motivazione. Vengono altresì verbalizzati i casi di sospensione della richiesta. Le eventuali motivate deroghe previste dal Regolamento sono 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	Periodo intervento/Decorrenza
	R.M.	contr econ	p. NEG per altri interventi in corso (ass. maternità e ass. nucleo familiare)		
		contr econ	p. NEG. Assenza bg		
	B.V.	STRUTTURA RESIDENZIALE MINORE	A RATIFICA: su Provv. del T.M. autorizzazione INSERIMENTO in struttura residenziale COMUNITA' I Numeri Primi dal 12 Luglio al 31/12/2016 RETTA anticipo a carico SDS e rimborso di €.59,00 da parte dell'ASL		

Responsabile Professionale di Area
F.FRASCINO

Responsabile Amm.vo Polo A.BORRELLI

ALL. 3

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. 26/2015, 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, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. In caso di non accoglimento della richiesta viene dato atto della motivazione. Vengono altresì verbalizzati i casi di sospensione della richiesta. Le eventuali motivate deroghe previste dal Regolamento sono 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 / Esito Commissione	Spesa	Periodo intervento/Decorrenza
	B.T.	C.E.	U.T. 150	150,00	AGOSTO
	L.A.	C.E.	MV 150 X 2	300,00	AGOSTO - SETTEMBRE
	M.G.	C.E.	U.T. 100	100,00	AGOSTO
	P.E.	C.E.	MV 50 X 2	100,00	AGOSTO
	R.A.	C.E.	MV 100 X 2	200,00	AGOSTO - SETTEMBRE
	V.S.	C.E.	U.T. 100	100,00	AGOSTO
	L.A.	EMERGENZA ALLOGGIATIVA	INSERIMENTO STRUTTURA RESIDENZIALE CARITAS S. MARTINO p. positivo	447,02	15/8/16 AL 14/9/16

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. 26/2015, 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, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. In caso di non accoglimento della richiesta viene dato atto della motivazione. Vengono altresì verbalizzati i casi di sospensione della richiesta. Le eventuali motivate deroghe previste dal Regolamento sono 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	Periodo intervento / NOTE
	B.A.	R.S.A. ANZIANI	Richiesta QUOTA SOCIALE URGENTE inserimento DEFINITIVO ANZ AUTOSUFF. solo; concessa ai sensi ART. 42 del Regolamento vigente su motivazione eccezionale in deroga da parte del servizio sociale professionale. Anziano solo privo di risorse inserimento urgente da parte Commissione UVM a valere sui fondi straordinari 2016 RSA LA CHIOCCIOLA	F /NA	P. POSITIVO 04/07/2016
	G.L.	R.S.A. ANZIANI	Richiesta QUOTA SOCIALE inserimento DEFINITIVO RSA Anz N/A con T.A.: N. 1 FIGLIA		P. POSITIVO IN LISTA DI ATTESA
	R.M.A.	R.S.A. ANZIANI	Richiesta QUOTA SOCIALE inserimento DEFINITIVO RSA Anz N/A : P. NEGATIVO x superamento parametro Patr Mobiliare ai sensi Art. 39 del Regolamento vigente n.26/2015		PARERE NEGATIVO
	T.M.	R.S.A. ANZIANI	Richiesta QUOTA SOCIALE inserimento DEFINITIVO RSA Anz /Dis.tà Media : P. NEGATIVO x superamento parametro Patr Mobiliare e Immobiliare ai sensi Art. 39 del Regolamento vigente n.26/2015		PARERE NEGATIVO
	M.M.	C.E.	Rinnovo M.V. 100 X 2 MESI P. NEGATIVO ai sensi art. 16 del Regolamento vigente n.26/2015 : superamento parametro mobiliare		PARERE NEGATIVO
	M.M.	RSA-ANZIANI	RICHIESTA del S.S.P. x RI-CALCOLO QUOTA SOCIALE DEFINITIVA effettuato con ISEE RESIDENZIALE		P. POSITIVO

ALL. 6

Polo Amm.vo di Sesto F.no Seduta del 11,7,2016 COMM.NE ASSISTENZA COMUNE FIESOLE AREA Anziani					
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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Martini Cinzia. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area Dott.ssa Adriano Ferlito e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. In caso di non accoglimento della richiesta viene dato atto della motivazione. Vengono altresì verbalizzati i casi di sospensione della richiesta. Le eventuali motivate deroghe previste dal Regolamento sono 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	Periodo intervento/Decorrenza
	P.D.	Trasporto sociale 3 gg. Sett.II per C.D. Villa Rigoli senza esonero	Trasporto sociale 3 gg. Sett.II per C.D. Villa Rigoli senza esonero	€ 23,00 mensili	

Responsabile Professionale di Area

A.FERLITO

Responsabile

Amm.vo Polo A.COLLINI

ALL. 2) 1 di 6

Polo Amm.vo di SCANDICCI -
LA STRA

28/07/2016

COMM.NE ASSISTENZA COMUNE DI LASTRA A SIGNA AREA MINORI E FAMIGLIE

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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Oriana Cecchetti. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. 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	Periodo intervento
Elenco ALUNNI SCUOLE PRIMARIE E SECONDO DI PRIMO E SECONDO GRADO E SCUOLE MATERNE		EDUCATIVA EXTRASCOLASTICA INDIVIDUALE	AUTORIZZAZIONE SERVIZIO EDUCATIVA EXTRASCOLASTICA INDIVIDUALE ANNO 2016/2017 ALUNNI SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO E SECONDO GRADO E SCUOLE MATERNE DAL 19/09/2016 AL 31/12/2016 PER H 37,50 A SETTIMANA PER 16 SETTIMANE - ELENCO ALUNNI IN ALLEGATO	€ 14.500,00	SETTEMBRE/DICEMBRE
Elenco MINORI		SERVIZIO INCONTRI PROTETTI	AUTORIZZAZIONE SERVIZIO SPN DAL 01/09/2016 AL 31/12/2016 COME DA ELENCO MINORI IN ALLEGATO	€ 3.200,00	SETTEMBRE/DICEMBRE
Elenco ALUNNI SCUOLE PRIMARIE E SECONDO DI PRIMO E SECONDO GRADO E SCUOLE MATERNE		EDUCATIVA INTRASCOLASTICA INDIVIDUALE	AUTORIZZAZIONE SERVIZIO EDUCATIVA INTRASCOLASTICA INDIVIDUALE ANNO 2016/2017 ALUNNI SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO E SECONDO GRADO E SCUOLE MATERNE PER H 230 A SETTIMANA PER N 35 SETTIMANE FINO A FINE ANNO SCOLASTICO (10/06/2017) - ELENCO ALUNNI IN ALLEGATO	€ 175.000,00	SETTEMBRE 2016 / GIUGNO 2017

Responsabile Professionale di Area
D.SSA F. FRASCINO

Responsabile Amm.vo GASS Area F.na N/O
D.SSA S. STICCI

**Polo Amm.vo di SCANDICCI -
LA STRA**

28/07/2016

COMM.NE ASSISTENZA COMUNE DI LASTRA A SIGNA AREA MINORI E FAMIGLIE

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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Oriana Cecchetti. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. 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	Periodo intervento
Elenco MINORI	B. L. + D.G. G.	CENTRI DIURNI	AUTORIZZAZIONE INSERIMENTO C.D. GOUL "LIMONAIA" DAL 01/07/2016 AL 30/09/2016 - RINNOVO -	€ 2.070,00	LUGLIO/SETTEMBRE
	B. L.	CENTRI DIURNI	DIMENSIONI INSERIMENTO C.D. GOUL "LIMONAIA" DAL 01/07/2016		PRESA D'ATTO
Elenco MINORI		CENTRI DIURNI	AUTORIZZAZIONE INSERIMENTO C.D. "SAN ANDREA IN PERCUSSINA" E "DI LIEGRO" + TRASPORTO CARITAS DAL 01/07/2019 AL 30/09/2016 - RINNOVO	€ 9.100,00	LUGLIO/SETTEMBRE
	M. G.	CENTRI DIURNI	DIMENSIONI INSERIMENTO C.D. "DI LIEGRO" + SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE CARITAS - DAL 10/06/2016		PRESA D'ATTO

Responsabile Professionale di Area
D.SSA F. FRASCINO

Responsabile Amm.vo GASS Area F.na N/O
D.SSA S. STICCI

**Polo Amm.vo di SCANDICCI -
LA STRA**

28/07/2016

COMM.NE ASSISTENZA COMUNE DI LASTRA A SIGNA AREA MINORI E FAMIGLIE

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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Oriana Cecchetti. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. 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	Periodo intervento
	M. B.	CENTRI DIURNI	INSERIMENTO C.D. "DI LIEGRO" + SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE CARITAS - DAL 04/07/2016 AL 30/09/2016	€ 1.680,00	LUGLIO/SETTEMBRE
		CENTRI DIURNI	AUTORIZZAZIONE INSERIMENTO C.D. "VILLA LORENZI" + DAL 01/07/2016 AL 30/09/2016 - RINNOVO	€ 7.500,00	LUGLIO/SETTEMBRE
Elenco MINORI		CENTRI DIURNI	AUTORIZZAZIONE INSERIMENTO C.D. "LO SCARABOCCHIO" + DAL 01/07/2019 AL 30/09/2016 - RINNOVO	€ 4.150,00	LUGLIO/SETTEMBRE
	P. M.	CENTRO DIURNO	DIMISSIONI CENTRO DIURNO "DI LIEGRO" - CARITAS - DAL FEBBRAIO 2016		PRESA D'ATTO

Responsabile Professionale di Area
D.SSA F. FRASCINO

Responsabile Amm.vo GASS Area F.na N/O
D.SSA S. STICCI

**Polo Amm.vo di SCANDICCI -
LA STRA**

28/07/2016

COMM.NE ASSISTENZA COMUNE DI LASTRA A SIGNA AREA MINORI E FAMIGLIE

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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Oriana Cecchetti. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. 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	Periodo intervento
	V. N.	CENTRO DIURNO	DIMMISSIONI CENTRO DIURNO "VILLA LORENZI" - CARITAS - DAL GENNAIO 2016		PRESA D'ATTO
	D.I. E.	CENTRO DIURNO	CESSAZIONE N. 3 CENE SETTIMANALI SUPPLEMENTARI ALLA RETTA GG DEL C.D. GOULD "LA LIMONAIA" DAL 13/06/2016		PRESA D'ATTO
	D.I. E.	ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE	CESSAZIONE SERVIZIO ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE PER GG 3 A SETTIMANA C/O C.D. GOULD "LA LIMONAIA" DAL 13/06/2016		PRESA D'ATTO
	G.M. D.	INSERIMENTO RESIDENZIALE	PROROGA PROSEGUO INSERIMENTO CENTRO RESIDENZIALE "PICCOLA COMUNITA' QUINTOLE" CARITAS FINO AL 24/06/2016	€ 1.800,00	PRESA D'ATTO
	G.M. D.	INSERIMENTO RESIDENZIALE	DIMMISSIONI CENTRO RESIDENZIALE "PICCOLA COMUNITA' QUINTOLE" CARITAS DA 24/06/2016		PRESA D'ATTO
	G.M. D.	INSERIMENTO RESIDENZIALE	AUTORIZZAZIONE INSERIMENTO RESIDENZIALE C/O STRUTTURA "PERSEO" DI URBINO DAL 24/06/2016 AL 18/09/2016	€ 8.200,00	GIUGNO/SETTEMBRE

Responsabile Professionale di Area
D.SSA F. FRASCINO

Responsabile Amm.vo GASS Area F.na N/O
D.SSA S. STICCI

Polo Amm.vo di SCANDICCI -
LA STRA

28/07/2016

COMM.NE ASSISTENZA COMUNE DI LASTRA A SIGNA AREA MINORI E FAMIGLIE

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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Oriana Cecchetti. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. 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	Periodo intervento
	C. E.	INSERIMENTO RESIDENZIALE	PROROGA PROSEGUITO INSERIMENTO RESIDENZIALE C/O STRUTTURA CHICCO DI GRANO DAL 01/07/2016 AL 30/09/2016 - NUCLEO CON 2 MINORI	€ 8.280,00	LUGLIO/SETTEMBRE
	H. X.	INSERIMENTO RESIDENZIALE	PROROGA PROSEGUITO INSERIMENTO RESIDENZIALE + DIMISSIONI C/O STRUTTURA CHICCO DI GRANO DAL 01/07/2016 AL 08/07/2016 - NUCLEO CON 2 MINORI	€ 720,00	LUGLIO
	G. C.	INSERIMENTO RESIDENZIALE	DIMISSIONI CENTRO RESIDENZIALE "PROGETTO CASA MADRE IST.TO DEGLI INNOCENTI" DAL 30/06/2016		PRESA D'ATTO
	E.H. T.	INSERIMENTO RESIDENZIALE	DIMISSIONI CENTRO RESIDENZIALE "PROGETTO DENTRO LO SPECCHIO" - NOSOTRAS - DAL 14/06/2016		PRESA D'ATTO
	E.H. T.	INSERIMENTO RESIDENZIALE	INSERIMENTO CENTRO RESIDENZIALE "VILLA IL POZZINO" DAL 16/06/2016 AL 30/09/2016	€ 9.130,00	GIUGNO/SETTEMBRE
	T. F.	INSERIMENTO RESIDENZIALE	DIMISSIONI CENTRO RESIDENZIALE "PADRE ANNIBALE DI FRANCIA" DAL 26/05/2016		PRESA D'ATTO

Responsabile Professionale di Area
D.SSA F. FRASCINO

Responsabile Amm.vo GASS Area F.na N/O
D.SSA S. STICCI

Polo Amm.vo di SCANDICCI -
LASTRA

28/07/2016

COMM,NE ASSISTENZA COMUNE DI LASTRA A SIGNA AREA MINORI E FAMIGLIE

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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Oriana Cecchetti. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. 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	Periodo intervento
	B. K.	CONTRIBUTO ECONOMICO	CONTRIBUTO ECONOMICO U.T. AGOSTO A SOSTEGNO RETTA PARTECIPAZIONE VACANZA DELLA MINORE L.M. A. C/O "SCUOLA DELLA PACE DI SANT'EGIDIO" - ACCREDITO DIRETTO C/C STRUTTURA	€ 70,00	AGOSTO
	B. G.	AFFIDO ETEROFAMILIARE	CONTRIBUTO ECONOMICO PER AFFIDO ETEROFAMILIARE PART-TIME DEL MINORI A. A. - PROSEGUO II° SEMESTRE 2016	€ 276,41	LUGLIO/DICEMBRE
	B. C.	EDUCATIVA INTRASCOLASTICA INDIVIDUALE	AUTORIZZAZIONE PROSEGUO SERVIZIO EDUCATIVA INTRASCOLASTICA INDIVIDUALE PER H 15 A SETTIMANA FINO AL 22/07/2016	€ 1.300,00	GIUGNO/LUGLIO

Responsabile Professionale di Area
D.SSA F. FRASCINO

Responsabile Amm.vo GASS Area F.na N/O
D.SSA S. STICCI

Polo Amm.vo di SCANDICCI -
LA STRA

22/07/2016

COMM.NE ASSISTENZA COMUNE DI LA STRA A SIGNA AREA ADULTI + HANDICAP

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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Oriana Cecchetti. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. 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	Periodo intervento
	D. G.	CONTRIBUTO ECONOMICO	CONTRIBUTO ECONOMICO A SOSTEGNO REDDITO - € 100 PER 2 MESI AGOSTO-SETTEMBRE PARERE POSITIVO	€ 200,00	AGOSTO/SETTEMBRE
	F. M.	CONTRIBUTO ECONOMICO	CONTRIBUTO ECONOMICO A SOSTEGNO REDDITO - NEGATIVO PER ASSENZA DI RISORSE FINANZIARIE PARERE NEGATIVO		
	P. A.	CONTRIBUTO ECONOMICO	CONTRIBUTO ECONOMICO A SOSTEGNO REDDITO - NEGATIVO PER ALTRI INTERVENTI IN CORSO (CONTRIBUTO MOROSITA' INCOLPEVOLE) PARERE NEGATIVO		
	G. G.	CONTRIBUTO ECONOMICO	RICHIESTA CONTRIBUTO ECONOMICO A SOSTEGNO REDDITO U.T. € 60 PARERE POSITIVO	€ 60,00	AGOSTO
	D.C. G.	ASSISTENZA DOMICILIARE DIRETTA	RINNOVO S.A.D. DAL 01/07/2016 AL 31/12/2016 PER H 1,30 A SETTIMANA PARERE POSITIVO - A RATIFICA	€ 870,00	LUGLIO/DICEMBRE

Responsabile Professionale di Area
D.SSA C. BANDINI

Responsabile Amm.vo GASS Area F.na N/O
D.SSA S. STICCI

ALL. 8)

**Polo Amm.vo di SCANDICCI -
LASTRA**

22/07/2016 COMM.NE ASSISTENZA COMUNE DI LASTRA A SIGNA AREA ADULTI + HANDICAP

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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Oriana Cecchetti. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. 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	Periodo intervento
	P. E.	ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE	SERVIZIO ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE COME PROGETTO GIA' IN ESSERE FINO AL 31/12/2016 PRESA ATTO		
	C. S.	ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE	SERVIZIO ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE COME PROGETTO GIA' IN ESSERE FINO AL 31/12/2016 PRESA ATTO - NO ESONERO TICKET		
	C. G.	ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE	SERVIZIO ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE COME PROGETTO GIA' IN ESSERE FINO AL 31/12/2016 PRESA ATTO - NO ESONERO TICKET		
	M. S.	ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE	SERVIZIO ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE COME PROGETTO GIA' IN ESSERE FINO AL 31/12/2016 PRESA ATTO - NO ESONERO TICKET		
	T. B.	ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE	SERVIZIO ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE COME PROGETTO GIA' IN ESSERE FINO AL 31/12/2016 PRESA ATTO - NO ESONERO TICKET		

Responsabile Professionale di Area
D.SSA C. BANDINI

Responsabile Amm.vo GASS Area F.na N/O
D.SSA S. STICCI

**Polo Amm.vo di SCANDICCI -
LASTRA**

22/07/2016

COMM.NE ASSISTENZA COMUNE DI LASTRA A SIGNA AREA ADULTI + HANDICAP

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 Assemblée n. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Oriana Cecchetti. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. 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	Periodo intervento
	G. F.	ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE	SERVIZIO ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE COME PROGETTO GIA' IN ESSERE FINO AL 31/12/2016		
	G. F.	ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE	ESONERO PAGAMENTO TICKET SERVIZIO ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE - ART 35 DEL REGOLAMENTO SdS N. 26 PER ANNO 2016 -		
	V. C.	CONTRIBUTO ECONOMICO	CONTRIBUTO ECONOMICO A SOSTEGNO REDDITO - NEGATIVO PER ALTRI INTERVENTI IN CORSO (CONTRIBUTO MOROSITA' INCOLPEVOLE) PARERE NEGATIVO		
	F. C.	INSERIMENTO RESIDENZIALE TEMPORANEO	INSERIMENTO RESIDENZIALE TEMPORANEO C/O SAN MARTINO CARITAS DI SESTO F.NO MESE DI AGOSTO	€ 440,00	AGOSTO
	R. M.C.	CONTRIBUTO ECONOMICO	RICHIESTA CONTRIBUTO ECONOMICO A SOSTEGNO REDDITO U.T.€ 100 PARERE POSITIVO	€ 100,00	AGOSTO

Responsabile Professionale di Area
D.SSA C. BANDINI

Responsabile Amm.vo GASS Area F.na N/O
D.SSA S. STICCI

**Polo Amm.vo di SCANDICCI -
LASTRA**

22/07/2016

COMM.NE ASSISTENZA COMUNE DI LASTRA A SIGNA AREA ADULTI + HANDICAP

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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Oriana Cecchetti. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. 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	Periodo intervento
	R. C.	EDUCATIVA EXTRASCOLASTICA DOMICILIARE	SOSPENSIONE TEMPORANEA SERVIZIO DAL 10/07/2016 AL 31/08/2016 - RIPRESA SERVIZIO DAL 01/09/2016 COME DA PROGETTO IN ESSERE PRESA ATTO		
	G. S.D.	CONTRIBUTO ECONOMICO	RICHIESTA CONTRIBUTO ECONOMICO A SOSTEGNO REDDITO U.T.€ 100 PRESA ATTO	€ 100,00	AGOSTO

Responsabile Professionale di Area
D.SSA C. BANDINI

Responsabile Amm.vo GASS Area F.na N/O
D.SSA S. STICCI

Polo Amm.vo di SCANDICCI -
LASTRA

28/07/2016

COMM.NE ASSISTENZA COMUNE DI SCANDICCI AREA MINORI E FAMIGLIE

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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Oriana Cecchetti. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. 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)	Prestazione richiesta	Parere Commissione	Spesa	Periodo intervento
E. C.	SPN	ATTIVAZIONE IN VIA D'URGENZA SPN DAL 14/07/2016 AL 31/12/2016 PER N. 2 H SETTIMANALI - PARERE POSITIVO A RATIFICA	€ 950,00	LUGLIO/DICEMBRE
A.C. B.	INSERIMENTO RESIDENZIALE	AUTORIZZAZIONE INSERIMENTO RESIDENZIALE IN VIA D'URGENZA C/O STRUTTURA "ACCOGLIENZA 1" DAL 05/07 AL 31/12/2016 - PARERE POSITIVO A RATIFICA	€ 13.860,00	LUGLIO/DICEMBRE
A.C. G.	INSERIMENTO RESIDENZIALE	AUTORIZZAZIONE INSERIMENTO RESIDENZIALE IN VIA D'URGENZA C/O STRUTTURA "ACCOGLIENZA 1" DAL 05/07 AL 31/12/2016 - PARERE POSITIVO A RATIFICA	€ 13.860,00	LUGLIO/DICEMBRE
R.G. Y.	INSERIMENTO RESIDENZIALE	DIMISSIONE RESIDENZIALE C/O STRUTTURA "SANTA RITA" DI PRATO DAL 04/08/2016 - PRESA D'ATTO		AGOSTO
R.G. Y.	INSERIMENTO RESIDENZIALE	AUTORIZZAZIONE INSERIMENTO RESIDENZIALE C/O "CASA THEVENIN" (AR) DAL 04/08/2019 AL 30/09/2016	€ 9.000,00	AGOSTO/SETTEMBRE
P. Y.	CONTRIBUTI ECONOMICI	CONTRIBUTO ECONOMICO U.T. € 350 A SOSTEGNO PROGETTO - PARERE POSITIVO	€ 350,00	AGOSTO
H. O.	EDUCATIVA EXTRASCOLASTICA INDIVIDUALE	AUTORIZZAZIONE INCREMENTO ORE 6 SETTIMANALI DAL 13/06/2016 AL 13/07/2016 - PARERE POSITIVO A RATIFICA	€ 510,00	GIUGNO/LUGLIO

Responsabile Professionale di Area
D.SSA F. FRASCINO

Responsabile Amm.vo GASS Area F.na N/O
D.SSA S. STICCI

Polo Amm.vo di SCANDICCI -
LASTRA

28/07/2016 COMM.NE ASSISTENZA COMUNE DI SCANDICCI AREA MINORI E FAMIGLIE

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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Oriana Cecchetti. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. 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)	Prestazione richiesta	Parere Commissione	Spesa	Periodo intervento
M. M.	CONTRIBUTI ECONOMICI	CONTRIBUTO ECONOMICO - PARERE NEGATIVO PER ASSENZA DI PROGETTO E COPERTURA FINANZIARIA		
B. D.	CONTRIBUTI ECONOMICI	CONTRIBUTO ECONOMICO - PARERE NEGATIVO PER ASSENZA COPERTURA FINANZIARIA		
T. A.	CONTRIBUTI ECONOMICI	CONTRIBUTO ECONOMICO U.T. € 360 A COPERTURA PARTECIPAZIONE TRATTAMENTO' NEURO/PSICOMOTORIA - PARERE FAVOREVOLE	€ 360,00	SETTEMBRE
C. C.	CONTRIBUTI ECONOMICI	CONTRIBUTO ECONOMICO U.T. € 165 A COPERTURA PARTECIPAZIONE TRATTAMENTO' NEURO/PSICOMOTORIA - PARERE FAVOREVOLE	€ 165,00	SETTEMBRE
P. V.	CONTRIBUTI ECONOMICI	CONTRIBUTO ECONOMICO U.T. € 165 A COPERTURA PARTECIPAZIONE TRATTAMENTO' NEURO/PSICOMOTORIA - PARERE FAVOREVOLE	€ 165,00	SETTEMBRE
Z. S.	CONTRIBUTI ECONOMICI	CONTRIBUTO ECONOMICO U.T. € 180 A COPERTURA PARTECIPAZIONE TRATTAMENTO' NEURO/PSICOMOTORIA - PARERE FAVOREVOLE	€ 180,00	SETTEMBRE
Z. A.	CONTRIBUTI ECONOMICI	CONTRIBUTO ECONOMICO U.T. € 300 A COPERTURA PARTECIPAZIONE TRATTAMENTO' NEURO/PSICOMOTORIA - PARERE FAVOREVOLE	€ 300,00	SETTEMBRE

Responsabile Professionale di Area
D.SSA F. FRASCINO

Responsabile Amm.vo GASS Area F.na N/O
D.SSA S. STICCI

Polo Amm.vo di SCANDICCI -
LASTRA

28/07/2016

COMM.NE ASSISTENZA COMUNE DI SCANDICCI AREA MINORI E FAMIGLIE

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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Oriana Cecchetti. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. 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)	Prestazione richiesta	Parere Commissione	Spesa	Periodo intervento
D.S. M.	CONTRIBUTI ECONOMICI	CONTRIBUTO ECONOMICO U.T. € 180 A COPERTURA PARTECIPAZIONE TRATTAMENTO' NEURO/PSICOMOTORIA - PARERE FAVOREVOLE	€ 180,00	SETTEMBRE
K. A.	CONTRIBUTI ECONOMICI	CONTRIBUTO ECONOMICO U.T. € 165 A COPERTURA PARTECIPAZIONE TRATTAMENTO' NEURO/PSICOMOTORIA - PARERE FAVOREVOLE	€ 165,00	SETTEMBRE
H. A. M.	CONTRIBUTI ECONOMICI	CONTRIBUTO ECONOMICO U.T. € 165 A COPERTURA PARTECIPAZIONE TRATTAMENTO' NEURO/PSICOMOTORIA - PARERE FAVOREVOLE	€ 165,00	SETTEMBRE

Responsabile Professionale di Area
D.SSA F. FRASCINO

Responsabile Amm.vo GASS Area F.na N/O
D.SSA S. STICCI

Polo Amm.vo di SCANDICCI - LASTRA Seduta del
22/07/2016

COMM.NE ASSISTENZA COMUNE DI SCANDICCI AREA ADULTI + HANDICAP

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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Oriana Cecchetti. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. In caso di non accoglimento della richiesta viene dato atto della motivazione sintetica. 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	Periodo Intervento
	M. M.	INSERIMENTO SOCIO- LAVORATIVO	INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O OSTERIA ALL'ANTICO VINAIO (FI) PER H 4 PER 3 GG A SETTIMANA DA SETTEMBRE - NO GETTONE PRESENZA PARERE POSITIVO	€ 0,00	
	P. C.	ACCOMPAGNAMENT O SOCIALE	RICHIESTA ESONERO PAGAMENTO TICKET SERVIZIO ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE - ART 35 DEL REGOLAMENTO SdS N. 26 DEL 30/12/2016 DAL 01/07/2016 AL 31/12/2016 - PARERE POSITIVO		
	P. E.	ACCOMPAGNAMENT O SOCIALE	PROROGA ESONERO PAGAMENTO TICKET SERVIZIO ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE - ART 35 DEL REGOLAMENTO SdS N. 26 PER ANNO 2016 - PARERE POSITIVO		
	S. V.	ACCOMPAGNAMENT O SOCIALE	PROROGA ESONERO PAGAMENTO TICKET SERVIZIO ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE - ART 35 DEL REGOLAMENTO SdS N. 26 PER ANNO 2016 - PARERE POSITIVO		

Responsabile di Area
D.SSA C. BANDINI

Responsabile Amm.vo GASS Area F.na N/O
D.SSA S. STICCI

**Polo Amm.vo di SCANDICCI - LASTRA Seduta del
22/07/2016**

COMM.NE ASSISTENZA COMUNE DI SCANDICCI AREA ADULTI + HANDICAP

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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Oriana Cecchetti. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. In caso di non accoglimento della richiesta viene dato atto della motivazione sintetica. 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	Periodo Intervento
	B. A.	ACCOMPAGNAMENT O SOCIALE	CESSAZIONE SERVIZIO DI TRASPORTO PER "ASSOCIAZIONE TRISOMIA 21" PRESA ATTO	€ 0,00	
	B. A.	ACCOMPAGNAMENT O SOCIALE	ATTIVAZIONE SERVIZIO ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE (MARTEDI' E GIOVEDI') PER C.I.R.S. DI SERPIOLLE DAL 08/08/2016 AL 31/12/2016 PARERE POSITIVO	COME DA CONVENZIONE	
	B. A.	INSERIMENTO CENTRO DIURNO	INSERIMENTOC.D. C/O C.I.R.S. (MARTEDI' E GIOVEDI') DAL 01/08/2016 AL 31/12/2016 PARERE POSITIVO	€ 2.780,00	
	B. A.	ACCOMPAGNAMENT O SOCIALE	ESONERO PAGAMENTO TICKET SERVIZIO ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE - ART 35 DEL REGOLAMENTO SdS N. 26 PER ANNO 2016 - PARERE POSITIVO		
	F. G.	INSERIMENTO RESIDENZIALE TEMPORANEO	INSERIMENTO RESIDENZIALE TEMPORANEO C/O SAN MARTINO CARITAS DI SESTO F.NO DAL 01/08/2016 AL 30/09/2016 PARERE POSITIVO	€ 877,00	

Responsabile di Area
D.SSA C. BANDINI

Responsabile Amm.vo GASS Area F.na N/O
D.SSA S. STICCI

**Polo Amm.vo di SCANDICCI - LASTRA Seduta del
22/07/2016**

COMM.NE ASSISTENZA COMUNE DI SCANDICCI AREA ADULTI + HANDICAP

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 Assemblée n. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Oriana Cecchetti. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. In caso di non accoglimento della richiesta viene dato atto della motivazione sintetica. 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	Periodo Intervento
	P. V.	INSERIMENTO RESIDENZIALE TEMPORANEO	PROROGA INSERIMENTO RESIDENZIALE TEMPORANEO C/O SAN MARTINO CARITAS DI SESTO F.NO DAL 01/07/2016 AL 30/09/2017 PARERE POSITIVO - A RATIFICA	€ 1.300,00	

Responsabile di Area
D.SSA C. BANDINI

Responsabile Amm.vo GASS Area F.na N/O
D.SSA S. STICCI

ALL. 11

Polo Amm.vo di Sesto Fiorentino		Seduta del 18/07/2016		COMM.NE ASSISTENZA COMUNE SESTO FIORENTINO 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 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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Martini Cinzia. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. In caso di non accoglimento della richiesta viene dato atto della motivazione. Vengono altresì verbalizzati i casi di sospensione della richiesta. Le eventuali motivate deroghe previste dal Regolamento sono 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	Periodo intervento/Decorrenza
	G.L.	Rinnovno assistenza scolastica c/o Babylandia per la sessione estiva di luglio 2016	Rinnovno assistenza scolastica c/o Babylandia per la sessione estiva di luglio 2016	24,20 h.	
	B.F.	Esonero trasporto sociale	Esonero trasporto sociale da lunedì a sabato da casa a Centro San Luigi		
	M.A.E.	Esonero trasporto sociale e attivazione	Esonero trasporto sociale e attivazione Parere favorevole		
	M.A.E.	Contributo economioco U.T. € 250,00	Contributo economioco U.T. € 250,00	€ 250,00	AGOSTO
	M.C.	Proroga assistenza educativa extrascolastica per 2 h. sett.li (da luglio a settembre 16)	Proroga assistenza educativa extrascolastica per 2 h. sett.li (da luglio a settembre 16)	24,20 h.	

Responsabile Professionale di Area
F.FRASCINO

Responsabile Amm.vo Polo A.COLLINI

Polo Amm.vo di Sesto Fiorentino		Seduta del 18/07/2016		COMM.NE ASSISTENZA COMUNE SESTO FIORENTINO 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 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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Martini Cinzia. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. In caso di non accoglimento della richiesta viene dato atto della motivazione. Vengono altresì verbalizzati i casi di sospensione della richiesta. Le eventuali motivate deroghe previste dal Regolamento sono 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	Periodo intervento/Decorrenza
	N.S.	Inserimento C.S. Camporella (maggiore età' 8 luglio)	Inserimento C.S. Camporella (maggiore età' 8 luglio)	€ 77,00 giorn.	
	Z.G.	Rinnovo inserimento C.D. La Zattera dal 1° settembre n. 5 gg.	Rinnovo inserimento C.D. La Zattera dal 1° settembre n. 5 gg.	€ 70,00 giorn.	
	D.A.	Incontri protetti 1 h. sett.le	Incontri protetti 1 h. sett.le dal 1.8.2016 al 31.12.2016	24,20 h.	

F.FRASCINO

Responsabile Professionale di Area
F.FRASCINO

Responsabile Amm.vo Polo A.COLLINI

Polo Amm.vo di Sesto
Fiorentino

Seduta del 18/07/2016

COMM.NE ASSISTENZA COMUNE SESTO FIORENTINO
AREA Adulti

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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Martini Cinzia. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. In caso di non accoglimento della richiesta viene dato atto della motivazione. Vengono altresì verbalizzati i casi di sospensione della richiesta. Le eventuali motivate deroghe previste dal Regolamento sono 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 /Esito Commissione	Spesa	Periodo Intervento/Decorrenza
	B.T.	Buoni spesa ad integrazione minimo vitale € 150,00 PER DUE MESI AGOSTO E SETTEMBRE 16	Buoni spesa ad integrazione minimo vitale € 150,00 PER DUE MESI AGOSTO E SETTEMBRE 16	150,00	AGOSTO SETTEMBRE
	B.M.	Contributo economico ad integrazione minimo vitale € 200,00	Contributo economico ad integrazione minimo vitale € 200,00	200,00	AGOSTO
	B.V.	Contributo economico ad integrazione minimo vitale € 150,00 PER DUE MESI AGOSTO E SETTEMBRE 16	Contributo economico ad integrazione minimo vitale € 150,00 PER DUE MESI AGOSTO E SETTEMBRE 16	150,00	AGOSTO SETTEMBRE
	C.A.	Inserimento S. Martino dal 15.7.016 al 30.10.2016	Inserimento S. Martino dal 15.7.016 al 30.10.2016	€ 14,42 giornaliera	
	C.S.	Contributo economico ad integrazione minimo vitale € 600,00 PER AGOSTO E € 300,00 SETTEMBRE 16 PIAZZOLA CAMPER	Contributo economico ad integrazione minimo vitale € 600,00 PER AGOSTO E € 300,00 OTTOBRE 16 PIAZZOLA CAMPER CON QUIETANZA AL CENTRO DI ASCOLTO (SIG.RA SECONI VANDINI)	€ 600,00	AGOSTO SETTEMBRE
	D.M.	Contributo economico ad integrazione minimo vitale € 100,00 PER DUE MESI IN DEROGA ISEE	Parere negativo alla corresponsione del contributo economico per mancanza documentazione Isee		

Responsabile Professionale di Area
C.BANDINI

Responsabile Amm.vo Polo A. COLLINI

ALL
12)

Polo Amm.vo di Sesto Fiorentino

Seduta del 18/07/2016

**COMM.NE ASSISTENZA COMUNE SESTO FIORENTINO
AREA Adulti**

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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Martini Cinzia. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. In caso di non accoglimento della richiesta viene dato atto della motivazione. Vengono altresì verbalizzati i casi di sospensione della richiesta. Le eventuali motivate deroghe previste dal Regolamento sono 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 /Esito Commissione	Spesa	Periodo intervento/Decorrenza
	F.D.	Contributo economico per soggiorni estivi dei due figli all'Oratorio S. Luigi da pagare direttamente all'oratorio €280,00	Contributo economico per soggiorni estivi dei due figli all'Oratorio S. Luigi da pagare direttamente all'oratorio €280,00	€ 280,00	AGOSTO
	G.L.	Contributo economico per soggiorni estivi dei due figli alla CLESSIDRA da pagare direttamente €315,00	Contributo economico per soggiorni estivi dei due figli alla CLESSIDRA da pagare direttamente €315,00	315,00	AGOSTO
	A.H.	Contributo economico ad integrazione minimo vitale € 200,00	Contributo economico ad integrazione minimo vitale € 200,00	200,00	AGOSTO
	H.E.	Contributo economico € 400,00 a sostegno progetto autonomia abitativa	Contributo economico € 400,00 a sostegno progetto autonomia abitativa	400,00	AGOSTO
	N.N.	Contributo economico ad integrazione minimo vitale € 200,00	Parere negativo alla corresponsione del contributo economico in quanto ci sono debiti pregressi per pagamento indennità alloggio di Via Parini		
	S.M.	Contributo economico ad integrazione minimo vitale € 100,00 PER DUE MESI IN DEROGA ISEE	Contributo economico ad integrazione minimo vitale € 100,00 PER DUE MESI IN DEROGA ISEE	100,00	AGOSTO SETTEMBRE

Responsabile Professionale di Area
C.BANDINI

Responsabile Amm.vo Polo A. COLLINI

Seduta del 18/07/2016						COMM.NE ASSISTENZA COMUNE SESTO FIORENTINO AREA Adulti	
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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Martini Cinzia. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. In caso di non accoglimento della richiesta viene dato atto della motivazione. Vengono altresì verbalizzati i casi di sospensione della richiesta. Le eventuali motivate deroghe previste dal Regolamento sono 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 /Esito Commissione	Spesa	Periodo Intervento/Decorrenza		
	S.M.	Contributo economico ad integrazione minimo vitale € 100,00 PER DUE MESI INTEGRAZIONE ISEE	Contributo economico ad integrazione minimo vitale € 100,00 PER DUE MESI INTEGRAZIONE ISEE	100,00	AGOSTO SETTEMBRE		
	S.T.	Contributo economico per soggiorni estivi delle due figlie "Limonale" da pagare direttamente alla limonale €418,00	Contributo economico per soggiorni estivi delle due figlie "Limonale" da pagare direttamente alla limonale €418,00	418,00	AGOSTO		
	C.N.	Contributo economico per soggiorno estivi della figlia "Polisportiva Associazionismo sestese" (già usufruito di esenzione due settimane) € 196,00	Parere negativo alla corresponsione del contributo economico per partecipazione della figlia ai soggiorni estivi in quanto ha già usufruito di due settimane di esonero				
	C.L.	Quota sociale definitiva O.A.M.I. in scadenza 30.9.16 allegata attestazione Isee	Conteggio sospeso in quanto non è possibile procedere alla valutazione				
	C.E.	Inserimento lavorativo con gettone per 33 gg. Sett.li Pasticceria Silvano e Valentino da 1.9.16 al 31.12.16	Inserimento lavorativo con gettone per 3 gg. Sett.li Pasticceria € 10,00 orarie fino a 12 h. sett.li e € 13,00 dalla 13° ora Silvano e Valentino da 1.9.16 al 31.12.16				
	D.E.	Assistenza educativa 8 h. mensili	Parere negativo per assenza del monte ore	21,66 h.			

Responsabile Professionale di Area
C.BANDINI

Responsabile Amm.vo Polo A.COLLINI

Polo Amm.vo di Sesto
Fiorentino

Seduta del 18/07/2016

COMM.NE ASSISTENZA COMUNE SESTO FIORENTINO
AREA Adulti

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 sottolancate, 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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Martini Cinzia. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. In caso di non accoglimento della richiesta viene dato atto della motivazione. Vengono altresì verbalizzati i casi di sospensione della richiesta. Le eventuali motivate deroghe previste dal Regolamento sono 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 /Esito Commissione	Spesa	Periodo Intervento/Decorrenza
	L.M.	Esonero quota per vacanze a Cesenatico	Esonero quota per vacanze a Cesenatico Parere favorevole		
	C.R.	Quota sociale	Sospeso in attesa di istruzioni per il ricalcolo		
	G.S.	Inserimento Centro Il Faro 1 g. il sabato per orientamento lavorativo dall'1.9.2016 al 31.12.2016	Inserimento Centro Il Faro 1 g. il sabato per orientamento lavorativo dall'1.9.2016 al 31.12.2016	€ 44,00 al giorno	
	D.V.	Contributo economico ad integrazione minimo vitale € 100,00 per 2 mesi	Contributo economico ad integrazione minimo vitale € 100,00 per 2 mesi	100,00	AGOSTO SETTEMBRE
	B.M.	Attivazione SAD DALL'8.8.2016 AL 31.12.2016 PER 6 H.RICHIESTO ESONERO PER I PRIMI 3 MESI	Attivazione SAD DALL'8.8.2016 AL 31.12.2016 PER 6 H. PARERE NEGATIVO PER E SONERO PER I PRIMI 3 MESI (€ 0,32 ORARIE)	€ 22,21 orarie; costo orario assistito € 0,32 orarie	
	M.R.	Contributo economico per il figlio con quietanza al nonno in deroga all'Ises non adeguato	Contributo economico per il figlio con quietanza al nonno in deroga all'Ises non adeguato	300,00	AGOSTO

Responsabile Professionale di Area
C.BANDINI

Responsabile Amm.vo Polo A.COLLINI

Polo Amm.vo di Sesto Fiorentino

Seduta del 18/07/2016

**COMM.NE ASSISTENZA COMUNE SESTO FIORENTINO
AREA Adulti**

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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Martini Cinzia. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. In caso di non accoglimento della richiesta viene dato atto della motivazione. Vengono altresì verbalizzati i casi di sospensione della richiesta. Le eventuali motivate deroghe previste dal Regolamento sono 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 /Esito Commissione	Spesa	Periodo Intervento/Decorrenza
	G.E.	Proroga a Santa Chiara	Proroga dal 26.7.2016 per 6 mesi a Santa Chiara	€ 32,00 giornalieri	

Responsabile Professionale di Area
C.BANDINI

Responsabile Amm.vo Polo A.COLLINI

ALL.13)

Polo Amm.vo di Sesto Fiorentino		Seduta del 11/07/2016		COMM.NE ASSISTENZA COMUNE SESTO FIORENTINO AREA ANZIANI	
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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Martini Cinzia. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area Dott.ssa Adriana Ferlito e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista , la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. In caso di non accoglimento della richiesta viene dato atto della motivazione. Vengono altresì verbalizzati i casi di sospensione della richiesta. Le eventuali motivate deroghe previste dal Regolamento sono 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	Periodo intervento/Decorrenza
	V.G.	Quota sociale	SOSPESO		

Responsabile Professionale di Area
A.FERLITO

Responsabile Amm.vo Polo A.COLLINI

Acc. 14)

Polo Amm.vo di Campi Seduta del
Bisenzio_Signa 19/07/16
COMM.NE 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 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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Francesca 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, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. In caso di non accoglimento della richiesta viene dato atto della motivazione. Vengono altresì verbalizzati i casi di sospensione della richiesta. Le eventuali motivate deroghe previste dal Regolamento sono 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	Periodo intervento/Decorrenza
	B.M.	Contr econ.	P. neg per altri interventi in corso: alloggio ERP		
	B.A.	Contr econ.	MM 200 x 2 p. positivo	400,00	AGOSTO SETTEMBRE
	E.N.	Contr econ.	MM 200 x 2 p. positivo	400,00	AGOSTO SETTEMBRE
	F.N.	Contr econ.	MM 100 X 2 p. positivo	200,00	AGOSTO SETTEMBRE
	K.H.	Contr econ.	MM 100 X 2 p. positivo	200,00	AGOSTO SETTEMBRE
	M.A.	Contr econ.	MM X 100 X 2 p. positivo	200,00	AGOSTO SETTEMBRE
	M.L.	Contr econ.	MM 200 x 2 p. positivo	400,00	AGOSTO SETTEMBRE
	P.L.	Contr econ.	MM X 100 X 2 p. positivo	200,00	AGOSTO SETTEMBRE
	P.L.	Contr econ.	MM X 100 X 2 p. positivo	200,00	AGOSTO SETTEMBRE
	Y.M.	Contr econ.	MM 130 X 2 QUITANZA PRISON AS p. positivo	260,00	AGOSTO SETTEMBRE

Responsabile Professionale di Area
F.FRASCINO

Responsabile Amm.vo Polo A.BORRELLI

Richiedente (COGNOME e NOME)	Iniziali	Prestazione richiesta	Parere Commissione	Spesa	Periodo intervento/Decorrenza
	P.G.	CENTRO DIURNO MINORI + trasporto	RATIFICA: 1) inserimento C.D. IL TOPPILE dal 13/7/16 al 31/7/16 € 35,00 al giorno per n. 3 gg a settimana 2) attivazione trasporto per il CD AVR dal 18/7 al 28/7/16		13/07/16 - 31/07/16
	P.G.	TRASPORTO SOCIALE	PROROGA SERVIZIO TRASPORTO ALLE STESSE MODALITA' - RICHIESTO ESONERO		01/09/16 - 31/12/16
	M.K.	EMERGENZA ALLOGGIATIVA	A RATIFICA accoglienza al S. MARTINO (Caritas) p. positivo	1.629,46	10/06/16 - 30/09/16
	B.D.	TRASPORTO SOCIALE	PROROGA SERVIZIO TRASPORTO ALLE STESSE MODALITA' TRISOMIA 21	Da convenzione	01/09/16 - 31/12/16
	B.D.	TRASPORTO SOCIALE	ATTIVAZIONE ULTERIORI GG PER TOT. 5 GG TRASPORTO Trisomia dal 11/07 AL 22/07/16 PER 5 GG A SETTIMANA	Da convenzione	11/07/16 - 22/07/16
	C.M.	TRASPORTO SOCIALE	PROROGA SERVIZIO TRASPORTO ALLE STESSE MODALITA'	Da convenzione	01/09/16 - 31/12/16
	C.E.	TRASPORTO SOCIALE	PROROGA SERVIZIO TRASPORTO ALLE STESSE MODALITA'	Da convenzione	01/09/16 - 31/12/16
	D.A.	TRASPORTO SOCIALE	PROROGA SERVIZIO TRASPORTO ALLE STESSE MODALITA'	Da convenzione	01/07/16 - 31/12/16
	L.O.	TRASPORTO SOCIALE	PROROGA SERVIZIO TRASPORTO ALLE STESSE MODALITA' RICHIESTO ESONERO	Da convenzione	01/09/16 - 31/12/16
	R.F.	TRASPORTO SOCIALE	PROROGA SERVIZIO TRASPORTO ALLE STESSE MODALITA'	Da convenzione	01/09/16 - 31/12/16

Polo Amm.vo di Campi
Bisenzio_Signa

Seduta del
27 LUGLIO
2016

COMM.NE ASSISTENZA COMUNE di SIGNA
AREA ADULTI

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. 26/2015, 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 , la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. In caso di non accoglimento della richiesta viene dato atto della motivazione. Vengono altresì verbalizzati i casi di sospensione della richiesta. Le eventuali motivate deroghe previste dal Regolamento sono 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 / Esito Commissione	Spesa	Periodo intervento/Decorrenza
	B.T.	Contr econ	U.T. 150	150,00	AGOSTO
	L.A.	Contr econ	MV 150 X 2	300,00	AGOSTO - SETTEMBRE
	M.G.	Contr econ	U.T. 100	100,00	AGOSTO
	P.E.	Contr econ	MV 50 X 2	100,00	AGOSTO
	R.A.	Contr econ	MV 100 X 2	200,00	AGOSTO - SETTEMBRE
	V.S.	Contr econ	U.T. 100	100,00	AGOSTO
	L.A.	EMERGENZ A ALLOGGIATIVA	INSERIMENTO STRUTTURA RESIDENZIALE CARITAS S. MARTINO p. positivo	447,02	15/8/16 AL 14/9/16

Responsabile Professionale di Area
C.BANDINI

Responsabile Amm.vo Polo A.BORRELLI

ALL-15

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 Assemblée n. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Francesca 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, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. In caso di non accoglimento della richiesta viene dato atto della motivazione. Vengono altresì verbalizzati i casi di sospensione della richiesta. Le eventuali motivate deroghe previste dal Regolamento sono 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	Periodo intervento / Decorrenza
	P.M.P.	TRASPORTO SOCIALE	RICHIESTA ESONERO da parte del SSP - p. positivo		
	D.C.	ASSISTENZA DOMICILIARE	3 ORE A SETTIMANA compartecipazione € 3,15 orarie p. positivo		01/08/2016
	D.C.	TELEASSISTENZA	p. positivo		18/07/2016
	D.L.	CONTR ECON	MV 100 X 2 p. positivo	200,00	AGOSTO - SETTEMBRE
	N.F.	TRASPORTO SOCIALE	proroga trasporto sociale alle stesse modalità per CD ANZIANI p. positivo		1/7/16 - 31/12/16
	F.M.	TRASPORTO SOCIALE	NUOVA attivazione x CD di Comeana per 3 volte alla settimana A/R (preventivo per 3 v. settimana agli atti 19 € A e 21 € R) si autorizza con riserva di verifica disponibilità budget prossima comm. settembre	1.080,00	1/8/16 - 30/09/16
	B.A.	TRASPORTO SOCIALE	NUOVA attivazione x CD di Comeana per 3 volte alla settimana A/R (preventivo per 3 v. settimana agli atti 19 € A e 21 € R) si autorizza con riserva di verifica disponibilità budget prossima comm. Settembre	1.080,00	1/8/16 - 30/09/16

Polo Amm.vo di Sesto F.no

Seduta del 18/07/2016

COMM.NE ASSISTENZA COMUNE VAGLIA
AREA Adulti

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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Martini Cinzia. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. In caso di non accoglimento della richiesta viene dato atto della motivazione. Vengono altresì verbalizzati i casi di sospensione della richiesta. Le eventuali motivate deroghe previste dal Regolamento sono 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	Periodo intervento/Decorrenza
	B.K.	Contributo economico	parere negativo alla concessione del contributo economico per altri interventi in corso		0

ALL 17)

Responsabile Professionale di Area
C.BANDINI

Responsabile Amm.vo Polo A.COLLINI

Polo Amm.vo di Sesto F.no

Seduta del 18/07/2016

**COMM.NE ASSISTENZA COMUNE VAGLIA
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 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. 26/2015, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Martini Cinzia. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento. In caso di non accoglimento della richiesta viene dato atto della motivazione. Vengono altresì verbalizzati i casi di sospensione della richiesta. Le eventuali motivate deroghe previste dal Regolamento sono 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	Periodo intervento/Decorrenza
	L.S.	Inserimento struttura socio-educativa "Una casa a Montughi" dal 6.7.2016 pe 6 mesi A RATIFICA	parere positivo	€ 77,00*	dal 6.7.2016 per 6 MESI

In attesa proposta compartecipazione ASL

ALL. 18)

Responsabile Professionale di Area
F.FRASCINO

Responsabile Amm.vo Polo A.COLLINI