## Polo Amm.vo di CAMPI BISENZIO E SIGNA

20/09/2017

## COMMISSIONE ASSISTENZA COMUNE DI SIGNA AREA MINORI

A(16goto 18)

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 Regolamento devono essere esplicitate accogliemento della richiesta viene dato atto della motivazione. Vengono altresì verbalizzati i casi di sospensione della richiesta. Le motivate deroghe previste dal 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 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 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

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 art

	Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI	-	Prestazione richiesta  TRASFERIMENTO DEL MINORE NELLA STRUTTURA	Parere Commissione	Parere Commissione Spesa (in euro)
	C A	Q.I.	TRASFERIMENTO DEL MINORE NELLA STRUTTURA CASA MADRI DELL'IST. DEGL'INNOCENTI CON INSERIMENTO ANCHE DELLA MADRE	PARERE POSITIVO	PARERE POSITIVO 136,00/GG
	<b>C A</b>	O.Y.	PROROGA MINORE NELLA STRUTTURA CASA A.N. MADRI DELL' IST. DEGL'INNOCENTI CON U.I. INSERIMENTO ANCHE DELLA MADRE (€ 136,00 AL GIORNO ENTRAMBI)	PARERE POSITIVO	PARERE POSITIVO 8.160,00
		DIVERSI	RINNOVI CENTRI DIURNI (agli atti commissione)	PARERE POSITIVO	PARERE POSITIVO 12.238,04
	P	A.A.	EDUCATIVA EXTRA-SCOLASTICA (INDIVIDUALE) - h= 4 sett.li	PARERE POSITIVO	PARERE POSITIVO 24,43 ORA
	<	V.G.	EDUCATIVA EXTRA-SCOLASTICA ( <u>INDIVIDUALE</u> ) - h= 4 sett.li	PARERE POSITIVO	PARERE POSITIVO 24,43 ORA
$\overline{}$		LM.	EDUCATIVA EXTRA-SCOLASTICA (INDIVIDUALE) - h= 5 sett.li	PARERE POSITIVO	PARERE POSITIVO 24,43 ORA

P.G. SO	<b>c.c.</b> co	M.B. CO	<b>Z.K.</b> CO	M.R. CO	м.м. со	К.н. со	<b>B.</b> L. CO	A.L. CO	D.A. RE 54,	F.R. h=	Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI
ATTIVAZIONE TRASPORTO SOCIALE SCOLASTICO SOLO RITORNO A CASA PER 1 GG A SETTIMANA	C.C. CONTRIBUTO ECONOMICO €.100,00X2	M.B. CONTRIBUTO ECONOMICO €.100,00X2	CONTRIBUTO ECONOMICO €.100,00X3	M.R. CONTRIBUTO ECONOMICO	M.M. CONTRIBUTO ECONOMICO	CONTRIBUTO ECONOMICO	CONTRIBUTO ECONOMICO	CONTRIBUTO ECONOMICO €100,00X2	PROROGA INSERIMENTO IN STRUTTURA RESIDENZIALE (APPART. PER L'AUTONOMIA) 54,00/GG	EDUCATIVA EXTRA-SCOLASTICA ( <u>INDIVIDUALE</u> ) - h= 4 sett.li	Prestazione richiesta
PARERE POSITIVO	PARERE POSITIVO	PARERE POSITIVO	PARERE POSITIVO	PARERE NEGATIVO PER ALTRO INTERVENTO IN CORSO	PARERE POSITIVO	PARERE POSITIVO	PARERE POSITIVO	PARERE POSITIVO	PARERE POSITIVO A RATIFICA	PARERE POSITIVO	Parere Commissione
	200,00	200,00	300,00		100,00	100,00	100,00	200,00	54,00/GG	24,43 ORA	Spesa (in euro)
27/9/17 - 9/06/18	OTTOBRE/NOVEMBRE	OTTOBRE/NOVEMBRE	OTTOBRE.NOVEMBRE DICEMBRE		OTTOBRE	OTTOBRE	OTTOBRE	OTTOBRE/NOVEMBRE	01/09/2017 al 30/09/2017	25/09/2017 - 31/12/2017	Periodo intervento/Decorrenza

S.M.	DIVERSI	Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI
S.M. APPARTAMENTO PER L'AUTONOMIA MALLONOCE A PARTIRE DAL 19/09/2017	EDUCATIVA EXTRA-SCOLASTICA - ( <u>DI GRUPPO)</u> GABBIANO/ALBATROS a.s. 2017-18 H8	Prestazione richiesta
PARERE POSITIVO A RATIFICA	PARERE POSITIVO	Parere Commissione
54,00		Spesa (in euro)
19/09/2017 AL 31/12/2017		Spesa (in euro)   Periodo   Periodo