Polo Amm.vo di Campi Bisenzio - Signa

data 21/12/2016

COMM.NE ASSISTENZA
COMUNE DI SIGNA
AREA ADULTI

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 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 DEL 30/12

presentate dal Responsabile di Area A.S. Dott.ssa Cristina Bandini e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista e autorizzata, la con deliberazione Assemblea n. 23/2016, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante F.Stagi Vengono quindi esaminate le richieste

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

decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento da parte del Responsabile del Polo che autorizza la spesa. In caso di non accogliemento della richiesta viene dato atto

	241/90 come introdotto dalla Legge 190/2012	Ila Le	gge 190/2012			
	Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI	7	Prestazione richiesta	Parere Commissione	Spesa	Periodo intervento
	(M.T.	n. 3 BUONI LYONS	positivo		dicembre 2016.
	Elenco nominativi diversi conservato agli atti della Commissione		TRASPORTI SOCIALI (non scolastici): RINNOVO SERVIZIO SOCIALE come da progetti già in essere. (In elenco sono evidenziati i trasportai con ESONOERO TICKET)	positivo		01/01/2017 al 31/03/2017
The second	Elenco nominativi diversi conservato agli atti della Commissione		INSERIMENTI LAVORATIVI: rinnovo come da progetto già in essere dal 01/01/2017 al 31/12/2017 Elenco nominativi in allegato (con indicazione ESONERO)	positivo	√g li	01/01/2017 al 31/12/2017
		M.S.	TRASPORTO SOCIALE: variazione di un giorno senza variazione di spesa (tot. 5 gg a sett.) positivo	positivo	, V	
		s.c.	TRASPORTO SOCIALE: richiesta motivata dal Servizio Sociale in deroga al Regolamento, per esonero dal pagamento delle spese di trasporto sociale relative al primo semestre 2016 già fatturate (fattura n. 1074 del 3/11/16 di € 140,00)	positivo		

Campi Bisenzio - Signa Polo Amm.vo di

data 21/12/2016

COMM.NE ASSISTENZA COMUNE DI SIGNA AREA ADULTI

decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento da parte del Responsabile del Polo che autorizza la spesa. In caso di non accogliemento della richiesta viene dato atto presentate dal Responsabile di Area A.S. Dott.ssa Cristina Bandini e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista e autorizzata, la con deliberazione Assemblea n. 23/2016, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante F.Stagi Vengono quindi esaminate le richieste 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 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 della motivazione. Vengono altresì verbalizzati i casi di sospensione della richiesta. Le motivate deroghe previste dal Regolamento devono essere esplicitate

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 6 Lg

					Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI
N.P	M.G.	V.F.	P.A.	F.A.	
ASSISTENZA DOMICILIARE 6 ORE SETT	ASSISTENZA DOMICILIARE 5 ORE SETT	2 BUONI LYONS	INSERIMENTO LAVORATIVO in deroga al protocollo sugli inserimenti per motivi di Bilancio con riserva di rivalutazione sulla base del FSE variazione: aumento di un giorno (senza gettone ma con la copertura assicurativa)	EMERGENZA ALLOGGIATIVA: proroga inserimento S. MARTINO CARITAS DAL $1/1/17$ AL $28/2/17 = $ \in $850,78$	Prestazione richiesta
positivo	positivo	positivo	positivo	positivo	Parere Commissione
				€ 850,78	Spesa
01/01/17 - 31/12/17	01/01/17 - 31/12/17	dicembre 2016.	01/01/2017 al 31/12/2017	01/01/17 - 28/02/17	Periodo intervento
	ASSISTENZA DOMICILIARE 6 ORE SETT	ASSISTENZA DOMICILIARE 5 ORE SETT Positivo ASSISTENZA DOMICILIARE 6 ORE SETT positivo	2 BUONI LYONS positivo ASSISTENZA DOMICILIARE 5 ORE SETT positivo ASSISTENZA DOMICILIARE 6 ORE SETT positivo ASSISTENZA DOMICILIARE 6 ORE SETT	INSERIMENTO LAVORATIVO in deroga al protocollo sugli inserimenti per motivi di Bilancio con riserva di rivalutazione sulla base del FSE variazione: aumento di un giorno (senza gettone ma con la copertura assicurativa) 2 BUONI LYONS ASSISTENZA DOMICILIARE 5 ORE SETT ASSISTENZA DOMICILIARE 6 ORE SETT positivo positivo positivo	EMERGENZA ALLOGGIATIVA: proroga inserimento S. MARTINO CARITAS DAL 1/1/17 AL 28/2/17 = € 850,78 INSERIMENTO LAVORATIVO in deroga al protocollo sugli inserimenti per motivi di Bilancio con riserva di rivalutazione sulla base del FSE variazione: aumento di un giorno (senza gettone ma con la copertura assicurativa) 2 BUONI LYONS ASSISTENZA DOMICILIARE 5 ORE SETT ASSISTENZA DOMICILIARE 6 ORE SETT positivo positivo positivo positivo

Polo Amm.vo di Campi Bisenzio - Signa

data 21/12/2016

COMM.NE ASSISTENZA COMUNE DI SIGNA AREA ADULTI

decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento da parte del Responsabile del Polo che autorizza la spesa. In caso di non accogliemento della richiesta viene dato atto presentate dal Responsabile di Area A.S. Dott.ssa Cristina Bandini e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito riportata la spesa prevista e autorizzata, la con deliberazione Assemblea n. 23/2016, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante F. Stagi Vengono quindi esaminate le richieste 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 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 della motivazione. Vengono altresì verbalizzati i casi di sospensione della richiesta. Le motivate deroghe previste dal Regolamento devono essere esplicitate

			Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI
P.E.	M.A.	C.M.	1
N. 3 BUONILYONS	N. 2 BUONI LYONS	ASSISTENZA DOMICILIARE 10 ORE SETT	Prestazione richiesta
positivo	positivo	positivo	Parere Commissione
			Spesa
dicembre 2016.	dicembre 2016.	01/01/17 - 31/01/17	Periodo intervento

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 6 Lg