



Società della Salute della Toscana

Allegato 12)

SOCIETA' DELLA SALUTE
Zona Fiorentina Nord Ovest

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

Verbale Commissione Assistenza

Area ADULTI - HANDICAP

Comune di SCANDICCI

L'anno 2018, il giorno 25 del mese di Gennaio 2018

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 Oriana Cecchetti

Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile Professionale di Area Adulti + Handicap 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 Scandicci/Lastra a 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 D.ssa Cristina Bandini

Firma *Cristina Bandini*

Il Responsabile Polo amministrativo Scandicci/Lastra a Signa

Nominativo D.ssa Sandra Sticci

Firma *Sandra Sticci*

Intervento	Iniziali	Cognome Nome	Data inizio	Data fine	Importo Spesa	Parere	Note parere	Struttura
4 - trasporto sociale	C.S.					Negativo per verifica 0 budget		
Inserimento centri diurni	B.K.					Negativo per verifica budget		
4 - trasporto sociale	N.E.		16/01/2018	31/03/2018	€ 37 AVR a settimana	Accolto a ratifica		
INT ECO DI SUSSISTENZA	C.L.		01/01/2018	31/01/2018	€ 250 mensili	Accolto	Adulto H si propone rinnovo CE per inserimento in Casa Viola - A ratifica	
INT ECO DI SUSSISTENZA	C.L.		01/02/2018	31/03/2018	€ 250 mensili	Accolto	Adulto H si propone rinnovo CE per inserimento in Casa Viola	
Inserimento centri diurni	G.D.		01/03/2018	31/03/2019	Come da appalto	Accolto	Frequenza per n. 3 gg a settimana	Centro Soc. La Palma
Inserimento centri diurni	G.S.		15/02/2018	31/03/2019	Come da appalto	Accolto	Frequenza per n. 5 gg a settimana	Centro Soc. Istria
Rinuncia distribuzione pasti e/o lavanderia a domicilio	C.A.		22/01/2018		0	Accolto		