

Polo Amm.vo di SESTO  
FIORENTINO

18/01/2018

COMMISSIONE ASSISTENZA  
COMUNE DI CALENZANO  
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. 1/2017, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Cinzia Martini 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 autorizzata, la decorrenza ed eventualmente il periodo di intervento da parte del Responsabile del Polo che autorizza la spesa. 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 (in euro)                                    | Periodo intervento/Decorrenza |
|---------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------|
|                                       | A.M. | MODIFICA DA AUTOVETTURA A MEZZO ATTREZZATO PER SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE DAL DOMICILIO A C.D. VILLA MAGLI PER N. 4 GIORNI/SETTIMANA A/R DAL 9/01/2018                                    | PARERE POSITIVO                                                                                                                           | ANDATA € 14,00/VIAGGIO;<br>RITORNO € 14,60/VIAGGIO | DAL 9/01/2018                 |
|                                       | C.T. | RICHIESTA DI COMPARTECIPAZIONE ALLA QUOTA SOCIALE: ESCLUSA PER PATRIMONIO MOBILIARE SUPERIORE AL LIMITE DI € 25.000,00 DI CUI AL REGOLAMENTO DI ASSISTENZA DELIBERA G.E. N. 1 DEL 27/01/2017 | ESCLUSA PER PATRIMONIO MOBILIARE SUPERIORE AL LIMITE DI € 25.000,00 DI CUI AL REGOLAMENTO DI ASSISTENZA DELIBERA G.E. N. 1 DEL 27/01/2017 |                                                    |                               |
|                                       | D.I. | RICHIESTA DI COMPARTECIPAZIONE ALLA QUOTA SOCIALE: ESCLUSA PER PATRIMONIO MOBILIARE SUPERIORE AL LIMITE DI € 25.000,00 DI CUI AL REGOLAMENTO DI ASSISTENZA DELIBERA G.E. N. 1 DEL 27/01/2017 | ESCLUSA PER PATRIMONIO MOBILIARE SUPERIORE AL LIMITE DI € 25.000,00 DI CUI AL REGOLAMENTO DI ASSISTENZA DELIBERA G.E. N. 1 DEL 27/01/2017 |                                                    |                               |

| Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI |      | Prestazione richiesta                                                                            | Parere Commissione | Spesa (in euro) | Periodo intervento/Decorrenza |
|---------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|-------------------------------|
|                                       | M.F. | RINNOVO ASSISTENZA DOMICILIARE PER 6 ORE SETTIMANALI ATTUALMENTE SOSPESO PER RICOVERO - RATIFICA | PARERE POSITIVO    | € 22,21/ORA     | DALL' 1/01/2018 AL 31/12/2018 |
|                                       | M.F. | AUMENTO ORE DA 6 A 9 DAL 1/01/2018 AL 31/01/2018                                                 | PARERE POSITIVO    | € 22,21/ORA     | DALL' 1/01/2018 AL 31/01/2018 |

COORDINATORE UFFICIO AMMINISTRATIVO DELLA GESTIONE ASSOCIATA  
SERVIZI SOCIALI PER I COMUNI DI SESTO F.NO, CALENZANO E VAGLIA  
ALESSANDRO COLLINI

COORDINATRICE AREA ANZIANI  
SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE ZONA FIORENTINA NORD OVEST  
SABRINA ENEA