24/11/2016

DECRETTO
N° 215/2016

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. 23/2016, 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.N.	CESSAZIONE INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O "D.A.A.V" dal 01/11/2016 - A RATIFICA	PRESA D'ATTO		
C. R.	RINNOVO INSERIMENTO CENTRO DIURNO "C.I.R.S." DAL 01/01/2017 AL 31/03/2017 PER N. 4 GG A SETTIMANA COME DA PROGETTO GIA' IN ESSERE	PARERE POSITIVO	€ 2.386,00	GENNAIO/MARZO
G. L.	RICHIESTA AUMENTO FREQUENZA CENTRO DIURNO "C.I.R.S." DAL 01/01/2017 AL 31/03/2017 PER N. 2 GG A SETTIMANA E CONFERMA RINNOVO FINO AL 31/03/2016 PER N. 5 GG TOTALLA SETTIMANA	PARERE POSITIVO	€ 3.000,00	GENNAIO/MARZO
G. L.	RICHIESTA AUMENTO SERVIZIO TRASPORTO SOCIALE PER N. 2 GG A SETTIMANA DAL 01/12/2017 AL 31/03/2017 C/O "C.I.R.S." - COSTO VIAGGIO A/R € 10 - NO ESENZIONE TICKET	PARERE POSITIVO	€ 120,00	

ALL, 9)

Polo Amm.vo di
SCANDICCI - LASTRA

24/11/2016

COMMUNE 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. 23/2016, 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. L.	RINNOVO SERVIZIO TRASPORTO SOCIALE PER N. 5 GG A SETTIMANA DAL 01/01/2017 AL 31/03/2017 C/O "C.I.R.S." - COSTO VIAGGIO A/R € 10 - NO ESENZIONE TICKET	PARERE POSITIVO	€ 625,00	
M. L.	RINNOVO INSERIMENTO CENTRO DIURNO "C.I.R.S." DAL 01/01/2017 AL 31/03/2017 PER N. 3 GG A SETTIMANA COME DA PROGETTO IN ESSERE	PARERE POSITIVO	€ 1.720,00	
T. B.	RINNOVO INSERIMENTO CENTRO DIURNO "C.I.R.S." DAL 01/01/2017 AL 31/03/2017 PER N. 5 GG A SETTIMANA COME DA PROGETTO IN ESSERE	PARERE POSITIVO	€ 2.870,00	
A. K.	RINNOVO INSERIMENTO CENTRO DIURNO "ISTRICE." DAL 01/01/2017 AL 31/03/2017 PER N. 5 GG A SETTIMANA COME DA PROGETTO IN ESSERE	PARERE POSITIVO	COME DA APPALTO	
L. I.	RINNOVO INSERIMENTO CENTRO DIURNO "ISTRICE." DAL 01/01/2017 AL 31/03/2017 PER N. 5 GG A SETTIMANA COME DA PROGETTO IN ESSERE	PARERE POSITIVO	COME DA APPALTO	

Responsabile Servizio Sociale Professionale SdS
D.SSA C. BANDINI

Responsabile Servizi Socio-Assistenziali
D.SSA S. STICCI

Polo Amm.vo di
SCANDICCI - LASTRA

24/11/2016

COMMUNE 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. 23/2016, 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. M.	RINNOVO INSERIMENTO CENTRO DIURNO "IL FARO" DAL 01/01/2017 AL 31/03/2017 PER N. 2 GG A SETTIMANA COME DA PROGETTO IN ESSERE	PARERE POSITIVO	€ 288,00	
G. N.	INSERIMENTO CENTRO DIURNO "IL FARO" DAL 01/01/2017 AL 31/03/2017 PER N. 3 GG A SETTIMANA	PARERE POSITIVO	€ 1.725,00	
V. C.	RICHIESTA AUMENTO SERVIZIO TRASPORTO SOCIALE PER N. 1 GG A SETTIMANA DAL 16/11/2016 AL 31/12/2016 C/O PALASTRA COOP. - COSTO VIAGGIO SOLO RITORNO € 4 - NO ESENZIONE TICKET - A RATIFICA	PARERE POSITIVO	€ 32,00	
V. C.	RINNOVO SERVIZIO TRASPORTO SOCIALE PER N. 1 GG A SETTIMANA DAL 01/01/2017 AL 31/03/2017 C/O PALASTRA COOP. - COSTO VIAGGIO SOLO RITORNO € 4 - NO ESENZIONE TICKET	PARERE POSITIVO	€ 50,00	

Responsabile Servizio Sociale Professionale Sds
D.SSA C. BANDINI

Responsabile Servizi Socio-Assistenziali
D.SSA S. STICCI

Polo Amm.vo di
SCANDICCI - LASTRA

24/11/2016

COMMUNE 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. 23/2016, 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 nominativi diversi conservato agli atti della Commissione	RINNOVO SERVIZIO TRASPORTO SOCIALE COME DA PROGETTI GIA' IN ESSERE DAL 01/01/2017 AL 31/12/2017 - ELENCO TRASPORTATI CON ESONERO TICKET (vedere allegato)	Parere favorevole fino a marzo, poi verifica esoneri e revisione progetti	COME DA CONVENZIONE	GENNAIO/MARZO
Elenco nominativi diversi conservato agli atti della Commissione	RINNOVO SERVIZIO TRASPORTO SOCIALE COME DA PROGETTI GIA' IN ESSERE DAL 01/01/2017 AL 31/12/2017 - ELENCO TRASPORTATI NO ESONERO TICKET (vedere allegato)	Parere favorevole fino a marzo, poi verifica esoneri e revisione progetti	COME DA CONVENZIONE	GENNAIO/MARZO
C. R.	AUTORIZZAZIONE INCREMENTO N. 1 GIORNO DI FREQUENZA NEL MESE DI DICEMBRE PER PARTECIPAZIONE FESTA DI NATALE C/O CENTRO DIURNO C.I.R.S.	PARERE POSITIVO	€ 45,90	DICEMBRE
C. R.	AUTORIZZAZIONE INCREMENTO N. 1 GIORNO SERVIZIO TRASPORTO SOCIALE NEL MESE DI DICEMBRE PER PARTECIPAZIONE FESTA DI NATALE C/O CENTRO DIURNO C.I.R.S.	PARERE POSITIVO	€ 42,50	DICEMBRE

Responsabile Servizio Sociale Professionale Sds
D.SSA C. BANDINI

Responsabile Servizi Socio-Assistenziali
D.SSA S. STICCI

Polo Amm.vo di
SCANDICCI - LASTRA

24/11/2016

COMMUNE 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. 23/2016, 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. L.	UN GIORNO DI FREQUENZA ULTERIORE A DICEMBRE PER PARTECIPARE ALLA FESTA DI NATALE.	PARERE POSITIVO	€ 45,90	DICEMBRE
G. L.	AUTORIZZAZIONE INCREMENTO N. 1 GIORNO SERVIZIO TRASPORTO SOCIALE NEL MESE DI DICEMBRE PER PARTECIPAZIONE FESTA DI NATALE C/O CENTRO DIURNO C.I.R.S.	PARERE POSITIVO	€ 42,50	DICEMBRE
M. L.	UN GIORNO DI FREQUENZA ULTERIORE A DICEMBRE PER PARTECIPARE ALLA FESTA DI NATALE.	PARERE POSITIVO	€ 45,90	DICEMBRE
M. L.	AUTORIZZAZIONE INCREMENTO N. 1 GIORNO SERVIZIO TRASPORTO SOCIALE NEL MESE DI DICEMBRE PER PARTECIPAZIONE FESTA DI NATALE C/O CENTRO DIURNO C.I.R.S.	PARERE POSITIVO	€ 42,50	DICEMBRE
D.C.G.	RINNOVO SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE DIRETTA PER H. 1.30 A SETTIMANA DAL 01/01/2017 AL 31/12/2016 COME DA PROGETTO IN ESSERE	PARERE POSITIVO	€ 1.155,00	GENNAIO/DICEMBRE

Responsabile Servizio Sociale Professionale SdS
D.SSA C. BANDINI

Responsabile Servizi Socio-Assistenziali
D.SSA S. STICCI

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

24/11/2016

**COMMUNE 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 sottobenenate, 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. 23/2016, 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
F.C.	RINNOVO INSERIMENTO C/O SAN MARTINO - CARITAS - PER EMERGENZA ABITATIVA DAL 06/11/2016 AL 31/12/2016 - A RATIFICA	PARERE POSITIVO	€ 760,00	NOVEMBRE/DICEMBRE
M.A.	RICHIESTA CONTRIBUTO ECONOMICO A SOSTEGNO REDDITO U.T. € 200	PARERE POSITIVO	€ 200,00	DICEMBRE
M.A.	EROGAZIONE N. 5 BUONI LYONS DI € 10 CAD.	PARERE POSITIVO		DICEMBRE
G.D.	EROGAZIONE N. 5 BUONI LYONS DI € 10 CAD.	PARERE POSITIVO		DICEMBRE

Responsabile Servizio Sociale Professionale SdS
D.SSA C. BANDINI

Responsabile Servizi Socio-Assistenziali
D.SSA S. STICCI