

Polo Amm.vo di SCANDICCI.
LASTRA

24/11/2016

COMMUNE ASSISTENZA COMUNE DI SCANDICCI AREA ADULTI +
HANDICAP

DECRETO N° 245/2016

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 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 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 Adulti + Handicap 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 24/1/90 come introdotto dalla Legge 190/2012

Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI	Prestazione richiesta	Parere Commissione	Spesa	Periodo intervento
A.M.	RINNOVO SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE DIRETTA PER H. 4 A SETTIMANA DAL 01/01/2017 AL 31/12/2016 _ QUOTA COMPARTICIPAZIONE RICALCOLABILE 2017	PARERE POSITIVO	€ 4.600,00	GENNAIO/DICEMBRE
S.M.	RINNOVO INSERIMENTO CENTRO DIURNO "LA PALMA" DAL 01/01/2017 AL 31/03/2017 PER N. 5 GG A SETTIMANA COME DA PROGETTO IN ESSERE	PARERE POSITIVO	COME DA APPALTO	GENNAIO/MARZO
S.E.	RINNOVO INSERIMENTO CENTRO DIURNO "LA PALMA" DAL 01/01/2017 AL 31/03/2017 PER N. 5 GG A SETTIMANA COME DA PROGETTO IN ESSERE	PARERE POSITIVO	COME DA APPALTO	GENNAIO/MARZO
R.M.	RINNOVO INSERIMENTO CENTRO DIURNO "LA PALMA" DAL 01/01/2017 AL 31/03/2017 PER N. 5 GG A SETTIMANA COME DA PROGETTO IN ESSERE	PARERE POSITIVO	COME DA APPALTO	GENNAIO/MARZO

Responsabile Servizio Sociale Professionale SdS
D.ssa Cristina Bandini

Responsabile Amm.vo Polo Scandicci/Lastra a Signa
D.ssa Sandra Sticci

24/11/2016

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 Adulti + Handicap 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	Periodo intervento
P.F.	RINNOVO INSERIMENTO CENTRO DIURNO "LA PALMA" DAL 01/01/2017 AL 31/03/2017 PER N. 5 GG A SETTIMANA COME DA PROGETTO IN ESSERE	PARERE POSITIVO	COME DA APPALTO	GENNAIO/MARZO
P.A.	RINNOVO INSERIMENTO CENTRO DIURNO "LA PALMA" DAL 01/01/2017 AL 31/03/2017 PER N. 5 GG A SETTIMANA COME DA PROGETTO IN ESSERE	PARERE POSITIVO	COME DA APPALTO	GENNAIO/MARZO
P.R.	RINNOVO INSERIMENTO CENTRO DIURNO "LA PALMA" DAL 01/01/2017 AL 31/03/2017 PER N. 5 GG A SETTIMANA COME DA PROGETTO IN ESSERE	PARERE POSITIVO	COME DA APPALTO	GENNAIO/MARZO
F.F.	RINNOVO INSERIMENTO CENTRO DIURNO "LA PALMA" DAL 01/01/2017 AL 31/03/2017 PER N. 5 GG A SETTIMANA COME DA PROGETTO IN ESSERE	PARERE POSITIVO	COME DA APPALTO	GENNAIO/MARZO
D.D.	RINNOVO INSERIMENTO CENTRO DIURNO "LA PALMA" DAL 01/01/2017 AL 31/03/2017 PER N. 5 GG A SETTIMANA COME DA PROGETTO IN ESSERE	PARERE POSITIVO	COME DA APPALTO	GENNAIO/MARZO

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 Adulti + Handicap 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	Periodo intervento
A.L.	RINNOVO INSERIMENTO CENTRO DIURNO "LA PALMA" DAL 01/01/2017 AL 31/03/2017 PER N. 5 GG A SETTIMANA COME DA PROGETTO IN ESSERE	PARERE POSITIVO	COME DA APPALTO	GENNAIO/MARZO
C.N.	RINNOVO INSERIMENTO CENTRO DIURNO "LA PALMA" DAL 01/01/2017 AL 31/03/2017 PER N. 5 GG A SETTIMANA + 2 POMERIGGI A SETTIMANA COME DA PROGETTO IN ESSERE	PARERE POSITIVO	COME DA APPALTO	GENNAIO/MARZO
T.L.	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	GENNAIO/MARZO
M.V.M. A.	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	GENNAIO/MARZO
T.L.	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	GENNAIO/MARZO

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 sottoleuncate, 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 Adulti + Handicap 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 24/1/90 come introdotto dalla Legge 190/2012

Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI	Prestazione richiesta	Parere Commissione	Spesa	Periodo intervento
L.A.	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	GENNAIO/MARZO
F.S.	RINNOVO INSERIMENTO CENTRO DIURNO "ISTRICE" DAL 01/01/2017 AL 31/03/2017 PER N.3 GG A SETTIMANA COME DA PROGETTO IN ESSERE	PARERE POSITIVO	COME DA APPALTO	GENNAIO/MARZO
D.M.T.	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	GENNAIO/MARZO
C.S.	RINNOVO INSERIMENTO CENTRO DIURNO "ISTRICE" DAL 01/01/2017 AL 31/03/2017 PER N.3 GG A SETTIMANA COME DA PROGETTO IN ESSERE	PARERE POSITIVO	COME DA APPALTO	GENNAIO/MARZO
B.M.V.	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	GENNAIO/MARZO

In data odierna, presso atto dello svolgimento della pre-commissione per la valutazione professionale delle richieste di prestazione assistenziale, il cui parere è 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 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 Adulti + Handicap 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 24/1/90 come introdotto dalla Legge 190/2012

Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI	Prestazione richiesta	Parere Commissione	Spesa	Periodo intervento
B.A.	RINNOVO INSERIMENTO CENTRO DIURNO "STRICE" DAL 01/01/2017 AL 31/03/2017 PER N.5 GG A SETTIMANA COME DA PROGETTO IN ESSERE	PARERE POSITIVO	COME DA APPALTO	GENNAIO/MARZO
F.R.	MODIFICA PROGETTO INSERIMENTO CENTRO DIURNO "C.I.R.S." _RIDUZIONE GG 2 DI FREQUENZA = AUTORIZZAZIONE PER N 3 GG SETTIMANALI DAL 14/11/2016 AL 31/12/2017 - A RATIFICA	PARERE POSITIVO		
F.R.	MODIFICA SERVIZIO TRASPORTO SOCIALE _RIDUZIONE GG 2 DI TRASPORTO = AUTORIZZAZIONE PER N 3 GG SETTIMANALI DAL 14/11/2016 AL 31/12/2017 - A RATIFICA	PARERE POSITIVO		
S.F.	MODIFICA PROGETTO INSERIMENTO CENTRO DIURNO "C.I.R.S." _RIDUZIONE GG 1 DI FREQUENZA = AUTORIZZAZIONE PER N 5 GG SETTIMANALI DAL 15/11/2016 AL 31/12/2017 _A RATIFICA	PARERE POSITIVO		

24/1/2016

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 Adulti + Handicap 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	Periodo intervento
S.F.	MODIFICA SERVIZIO TRASPORTO SOCIALE - RIDUZIONE GG 1 DI TRASPORTO = AUTORIZZAZIONE PER N. 5 GG SETTIMANALI DAL 15/11/2016 AL 31/12/2017 - A RATIFICA	PARERE POSITIVO		
T.V.	RICHIESTA CONTRIBUTO ECONOMICO AD INTEGRAZIONE REDDITO	PARERE NEGATIVO PER ALTRI INTERVENTI IN CORSO - CONTRIBUTO AFFITTO 2016		
M.V.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O "COMUNE DI SCANDICCI" DAL 01/01/2017 AL 31/12/2017 PER N. 5 GG A SETTIMANA PER H. 4 - GETTONE PRESENZA €13 AL GG FINO AL 30/06/2016 RINNOVABILE	PARERE POSITIVO	€ 1.690,00	GENNAIO/DICEMBRE
M.M.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O "BIBLIOTECA COMUNALE DI SCANDICCI" DAL 01/01/2017 AL 31/12/2017 PER N. 4 GG A SETTIMANA PER H. 5 - GETTONE PRESENZA €13 AL GG FINO AL 30/06/2016 RINNOVABILE	PARERE POSITIVO	€ 1.352,00	GENNAIO/DICEMBRE

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 sottelencate, 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 Adulti + Handicap 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 di interesse ex art 6 Lg 24/1/90 come introdotto dalla Legge 190/2012

Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI	Prestazione richiesta	Parere Commissione	Spesa	Periodo intervento
S.R.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O AZ. DA "MARCHIO D'ORO" DAL 01/01/2017 AL 31/12/2017 PER N. 5 GG A SETTIMANA PER H. 4 - GETTONE PRESENZA € 13 AL GG FINO AL 30/06/2016 RINNOVABILE	PARERE POSITIVO	€ 1.690,00	GENNAIO/DICEMBRE
A.V.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O IST.TO COMPRENSIVO "BARSANTI" DAL 01/01/2017 AL 31/12/2017 PER N. 5 GG A SETTIMANA PER H. 4 - GETTONE PRESENZA € 13 AL GG FINO AL 30/06/2016 RINNOVABILE	PARERE POSITIVO	€ 1.690,00	GENNAIO/DICEMBRE
O.A.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O SCUOLA MEDIA "SPINELLI" DAL 01/01/2017 AL 31/12/2017 PER N. 5 GG A SETTIMANA PER H. 4 - GETTONE PRESENZA € 13 AL GG FINO AL 30/06/2016 RINNOVABILE	PARERE POSITIVO	€ 1.690,00	GENNAIO/DICEMBRE

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 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 Adulti + Handicap 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 24/1/90 come introdotto dalla Legge 190/2012

Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI	Prestazione richiesta	Parere Commissione	Spesa	Periodo intervento
L.L.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O SCUOLA MEDIA "SPINELLI" DAL 01/01/2017 AL 31/12/2017 PER N. 3 GG A SETTIMANA PER H. 3 - GETTONE PRESENZA € 10 AL GG FINO AL 30/06/2016 RINNOVABILE	PARERE POSITIVO	€ 780,00	GENNAIO/DICEMBRE
F.G.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O "GIACHI BRUNERO" srl DAL 01/01/2017 AL 31/12/2017 PER N. 5 GG A SETTIMANA PER H. 4 - GETTONE PRESENZA € 10 AL GG FINO AL 30/06/2016 RINNOVABILE	PARERE POSITIVO	€ 1.690,00	GENNAIO/DICEMBRE
L.G.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O COOP. "MADE IN SIPARIO" onlus DAL 01/01/2017 AL 31/12/2017 PER N. 3 GG A SETTIMANA PER H. 3 - GETTONE PRESENZA € 10 AL GG FINO AL 30/06/2016 RINNOVABILE	PARERE POSITIVO	€ 780,00	GENNAIO/DICEMBRE

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 sottelencate, 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 Adulti + Handicap 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 24/1/90 come introdotto dalla Legge 190/2012

Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI	Prestazione richiesta	Parere Commissione	Spesa	Periodo intervento
G.M.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O "P.A. HUMANITAS" DAL 01/01/2017 AL 31/12/2017 PER N. 3 GG A SETTIMANA PER H. 4,30 - GETTONE PRESENZA €13 AL GG FINO AL 30/06/2016 RINNOVABILE	PARERE POSITIVO	€ 1.014,00	GENNAIO/DICEMBRE
G.M.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O LUDOTECA "VASSINE OFFICINA DEI SOGNI" DAL 01/01/2017 AL 30/06/2017 PER N. 3 GG A SETTIMANA PER H. 2 - NO GETTONE PRESENZA	PARERE POSITIVO		GENNAIO/GIUGNO
M.S.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O "GRUPPO TIME" snc DAL 01/01/2017 AL 31/12/2017 PER N. 5 GG A SETTIMANA PER H. 4 - GETTONE PRESENZA €13 AL GG FINO AL 30/06/2016 RINNOVABILE	PARERE POSITIVO	€ 1.690,00	GENNAIO/DICEMBRE

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 Assembla 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 Adulti + Handicap 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 24/1/90 come introdotto dalla Legge 190/2012

Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI	Prestazione richiesta	Parere Commissione	Spesa	Periodo intervento
T.K.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O "COOP. ULISSE" DAL 01/01/2017 AL 31/12/2017 PER N. 5 GG A SETTIMANA PER H. 3 - GETTONE PRESENZA € 13 AL GG FINO AL 30/06/2016 RINNOVABILE	PARERE POSITIVO	€ 1.690,00	GENNAIO/DICEMBRE
T.L.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O "CENTRALE DEL LATTE DELLA TOSCANA SPA" DAL 01/01/2017 AL 31/12/2017 PER N. 3 GG A SETTIMANA PER H. 3.30 - GETTONE PRESENZA € 10 AL GG FINO AL 30/06/2016 RINNOVABILE	PARERE POSITIVO	€ 780,00	GENNAIO/DICEMBRE
M.M.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O "ANTICO VINAIO" DAL 01/01/2017 AL 31/12/2017 PER N. 3 GG A SETTIMANA PER H. 4 - NO GETTONE PRESENZA	PARERE POSITIVO		GENNAIO/DICEMBRE
M.A.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O "TANGRAM" DAL 01/01/2017 AL 31/12/2017 PER N. 2 GG A SETTIMANA PER H. 3 - NO GETTONE PRESENZA	PARERE POSITIVO		GENNAIO/DICEMBRE

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 sottelencate, 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 Assembla 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 Adulti + Handicap 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	Periodo intervento
A.L.U.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O "ROSALIBRI" srl DAL 01/01/2017 AL 31/12/2017 PER N. 4 GG A SETTIMANA PER H. 3 - NO GETTONE PRESENZA	PARERE POSITIVO		GENNAIO/DICEMBRE
B.A.	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
B.A.	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
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

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 Adulti + Handicap 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 24/1/90 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 NO ESONERO TICKET (vedere allegato)	Parere favorevole fino a marzo, poi verifica esoneri e revisione progetti	COME DA CONVENZIONE	GENNAIO/MARZO