

Allegato 18

Polo Amm.vo di CAMPI
BISENZIO E SIGNA

21/11/2017

COMMISSIONE ASSISTENZA
COMUNE DI SIGNA
AREA MINORI

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 e s.m.ei., per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante F.Stagi. 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
	B.L.	5 BUONI LYONS	PARERE POSITIVO		NOVEMBRE
	K.R.	CONTRIBUTO ECONOMICO U.T. €.100,00	PARERE POSITIVO	100,00	DICEMBRE
	Y.M.	CONTRIBUTO ECONOMICO U.T. €.100,00	PARERE POSITIVO	100,00	DICEMBRE
	B.M.	CONTRIBUTO ECONOMICO	PARERE NEGATIVO ALTRO INTERVENTO IN CORSO		
	F.E.	CONTRIBUTO ECONOMICO U.T. €.100,00	PARERE POSITIVO	100,00	DICEMBRE
	F.C.	CONTRIBUTO ECONOMICO U.T. €.150,00	PARERE POSITIVO	150,00	DICEMBRE

Coordinatrice Area Minori
Federica Frascino

Responsabile Amm.vo Polo
Antonella Borrelli

Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI		Prestazione richiesta	Parere Commissione	Spesa (in euro)	Periodo intervento/Decorrenza
	K.I.	CONTRIBUTO ECONOMICO U.T. € 150,00	PARERE POSITIVO	150,00	DICEMBRE
	M.M	5 BUONI LYONS	PARERE POSITIVO		NOVEMBRE
	H.P.	CONTRIBUTO ECONOMICO U.T. € 150,00	PARERE POSITIVO	150,00	DICEMBRE
	Q.B.	CONTRIBUTO ECONOMICO U.T. € 150,00	PARERE POSITIVO	150,00	DICEMBRE
NOMINATIVI DIVERSI DI CUI ALL'ELENCO ALLEGATO AGLI ATTI DELLA COMMISSIONE MINORI CENTRI DIURNI	DIVERSI	PROROGA INSERIMENTO MINORI IN CENTRI DIURNI	PARERE POSITIVO	24.238,69	01/01/2017 AL 30/06/2017
	D.T.	EDUCATIVA INTRA.sc 2017-18 trasferimento competenza da CAMPI a SIGNA - N. 6/H A RATIFICA	PARERE POSITIVO A RATIFICA	21,87H	dal 01/11/2017
NOMINATIVI DIVERSI DI CUI ALL'ELENCO ALLEGATO AGLI ATTI DELLA COMMISSIONE MINORI EDUCATIVA EXTRA "GABBIANO"	DIVERSI	INTEGRAZIONE EDUCATIVA EXTRA 2017-18 AGGIORNAMENTO ELENCO DEFINITIVO minori - A RATIFICA	PARERE POSITIVO		

Responsabile Amm.vo Polo
Antonella Borrelli

Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI		Prestazione richiesta	Parere Commissione	Spesa (in euro)	Periodo intervento/Decorrenza
NOMINATIVI DIVERSI DI CUI ALL'ELENCO ALLEGATO AGLI ATTI DELLA COMMISSIONE MINORI EDUCATIVA INTRA a.s. 2017-18	DIVERSI	INTEGRAZIONE EDUCATIVA INTRA 2017-18 AGGIORNAMENTO ELENCO DEFINITIVO minori - A RATIFICA	PARERE POSITIVO		
	Z.S.	CESSAZIONE CONTRIBUTO AFFIDAMENTO	PARERE POSITIVO		DICEMBRE
	E.A	TRASPORTO SOCIALE RICHIESTA ESONERO RETROATTIVO FATTURA 382/2016	PARERE POSITIVO	69,00	
	N.M.A.	ATTIVAZIONE 5 ORE DI EDUCATIVA INTRASCOLASTICA	PARERE POSITIVO	21,87/H	21/11/2017 SAL 31/12/2017
	K.S.	INSERIMENTO IN EDUCATIVA EXTRA GABBIANO	PARERE POSITIVO		DAL 27/11/2017
	Z.F.	LISTA D'ATTESA EDUCATIVA EXTRA GABBIANI	PARERE POSITIVO		

Responsabile Amm.vo Polo
Antonella Borrelli