

ALLEGATO

DECRETO N° 20  
16) DEL 07/02/17

Polo Amm. vo di Sesto F.no Seduta del 26/1/2017

COMM. NE ASSISTENZA COMUNE SESTO FIORENTINO  
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, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Martini Cinzia. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area Dott.ssa Federica Frascino 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 eventuali motivate deroghe previste dal Regolamento sono 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/Decorrenza
M.A.	CONTRIBUTO ECONOMICO A INTEGRAZIONE DEL MINIMO VITALE € 100,00 PER 3 MESI	PARERE NEGATIVO PER ASSENZA RISORSE		
D.A.	FREQUENZA AL CENTRO DIURNO LO SCARABOCCHIO PER DUE GIORNI/SETTIMANA	PARERE POSITIVO	€ 55,50 AL GIORNO	DAL 1/02/2017 AL 31/12/2017 GG. 334
D.G.	FREQUENZA AL CENTRO DIURNO LO SCARABOCCHIO PER DUE GIORNI/SETTIMANA	PARERE POSITIVO	€ 55,50 AL GIORNO	DAL 1/02/2017 AL 31/12/2017 GG. 334
B.I.	TRASPORTO SOCIALE PER CENTRO RIABILITATIVO QUERCIOIA N. 1 GIORNI E CRO N. 2 GIORNI AR	PARERE POSITIVO SENZA ESONERO	€ 11,00/VIAGGIO PER QUERCIOIA € 12,50/VIAGGIO PER CRO	DAL 16/01/2017 AL 30/06/2017
P.V.R.V.	CONTRIBUTO ECONOMICO A INTEGRAZIONE DEL MINIMO VITALE € 100,00 PER 3 MESI	CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM PER € 150,00	€ 150,00	FEBBRAIO

Responsabile Professionale di Area  
F.FRASCINOResponsabile Amm.vo Polo GASS  
A.COLLINI



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 Martini Cinzia. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area Dott.ssa Federica Frascino 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 eventuali motivate deroghe previste dal Regolamento sono 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/Decorrenza
P.V.	ESONERO TOTALE RETTA NIDO DA GENNAIO 2017 A LUGLIO 2017 € 210,00 MENSILE	CONTRIBUTO ECONOMICO PER € 150,00 DA GENNAIO A GIUGNO IN DEROGA AL LIMITE PATRIMONIO MOBILIARE DELIBERA GIUNTA SDS N. 2 4/08/2016	€ 150,00	DA GENNAIO A GIUGNO
P.V.	CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL MESE DI DICEMBRE 2016 PER SOSTEGNO RETTA ASILO NIDO	PARERE NEGATIVO PER CONTRIBUTO GIÀ EROGATO		
V.E.	BUONI SPESA € 150,00 PER 3 MESI	PARERE NEGATIVO PER INTERVENTO IN CORSO		
C.S.	INSERIMENTO STRUTTURA SANTA CHIARA DAL 12.1.2017 AL 30.6.217 A RATIFICA PARZIALE	PARERE POSITIVO	€ 32,00/GIORNO	DAL 12.1.2017 AL 30.6.2017 170 GG.
M.S.	RINNOVO AFFIDO FAMILIARE	PARERE POSITIVO DA GENNAIO A DICEMBRE 2017	€ 300,00	ANNO 2017



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 Assemblée n. 23/2016, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Martini Cinzia. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area Dott.ssa Federica Frascino 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 eventuali motivate deroghe previste dal Regolamento sono 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/Decorrenza
P.A.	RINNOVO AFFIDO FAMILIARE	PARERE POSITIVO DA GENNAIO A DICEMBRE 2017	€ 510,00	ANNO 2017
TENNIS CLUB ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTESCA	T.C. CONTRIBUTITO PER PARTECIPAZIONE AI CENTRI ESTIVI DI MINORI IN ELENCO	PARERE POSITIVO	€ 5.319,00	FEBBRAIO
DIREZIONE DIDATTICA 3° CIRCOLO DIDATTICO	VARI CONTRIBUTITO PER PARTECIPAZIONE ALUNNI ROM USCITE DIDATTICHE	PARERE POSITIVO	€ 399,80	FEBBRAIO
N.M.	ATTIVAZIONE INCONTRI PROTETTI EDUCATORI INTERNI ALLA STRUTTURA RESIDENZIALE GOULD N. 4 ORE SETTIMANA	PARERE POSITIVO	€ 20,50	DAL 01.02.2017 AL 30.06.2017