

Polo Amm. vo di
Campi Bisenzio - Signa

data 21/12/2016

ALLEGATO
5)
DECRETO 257
DEL 30/12/2016
COMUNE DI CAMPI BISENZIO
AREA ADULTI

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 F. Stagi. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area A.S. *Dot.ssa Cristina Bandini* 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
Elenco nominativi diversi depositato agli atti della Commissione	INSERIMENTI LAVORATIVI: rinnovo come da progetto già in essere dal 01/01/2017 al 31/12/2017	positivo		01/01/17 - 31/12/17
A.F.	INSERIMENTO LAVORATIVO : NUOVO presso L'Istituto Comprensivo Rita Levi Montalcini PER 5 gg per 4 ore per € 13,00 (su 12 mesi)	parere positivo 5 gettoni	€ 3.250,00	01/01/17 - 31/12/17
M.R.	INSERIMENTI LAVORATIVI: DAL 1/01/17 passano all'ASL	parere positivo		
M.S.	INSERIMENTI LAVORATIVI: DAL 1/01/17 passano all'ASL	parere positivo		
M.B.	INSERIMENTI LAVORATIVI: DAL 1/01/17 passano all'ASL	parere positivo		
C.S.	TRASPORTO SOCIALE : richiesta di ESONERO al CD Il Pendolino	parere positivo		

Responsabile Professionale di Area
C.BANDINI

Responsabile Amm. vo Polo A.BORRELLI

Polo Amm.vo di
Campi Bisenzio - Signa

data 21/12/2016

COMMUNE ASSISTENZA
COMMUNE DI CAMPI BISENZIO
AREA ADULTI

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 sottolancate, 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 F.Stagi. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area A.S. *Dot.ssa Cristina Bandini* 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
C.M.	TRASPORTO SOCIALE richiesto interruzione dei servizi dal 13/12/2016	parere positivo		
T.P.	INSERIMENTO LAVORATIVO: cambio datore lavoro dalla Pubblica Assistenza a Istituto Comprensivo Rita Levi Montalcini di Campi Bisenzio stesse modalità	parere positivo		01/01/2017
C.F.	ASSISTENZA DOMICILIARE n. 2 ore al giorno per 5 gg a settimana (lunedì al sabato) ATTIVAZIONE URGENTE dal 19/12/16	parere positivo		
C.D.	EMERGENZA ALLOGGIATIVA: a RATIFICA inserimento in struttura di accoglienza S. MARTINO CARITAS	parere positivo		26/12/2017 - 28/02/2017
D.B.	2 BUONI LYONS	parere positivo		dicembre 2016.
J.M.	2 BUONI LYONS	parere positivo		dicembre 2016.

Responsabile Professionale di Area
C.BANDINI

Responsabile Amm.vo Polo A.BORRELLI

data 21/12/2016

COMMUNE ASSISTENZA
COMMUNE DI CAMPI BIENZIO
AREA ADULTI

ALLEGATO

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 F. Stagi. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area A.S. Dott.ssa *Cristina Bandini* 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	
L.N.	2 BUONI LYONS	parere positivo			dicembre 2016.
H.M.	CONTRIBUTO ECONOMICO 150 per 3 mesi	parere positivo	€ 450,00		GENNAIO - MARZO 2017
R.E.	n. 2 BUONI LYONS richiesto in DEROGA al Regolamento del Serv. Sociale Professionale per mancata produzione ISSE	parere positivo			dicembre 2016.
A.P.	ASSISTENZA DOMICILIARE rinnovo stesse modalità	parere positivo			
C.A.	ASSISTENZA DOMICILIARE rinnovo stesse modalità	parere positivo			
C.M.	ASSISTENZA DOMICILIARE rinnovo stesse modalità	parere positivo			
Elenco nominativi diversi depositato agli atti della Commissione	TRASPORTI SOCIALI non scolastici: rinnovo come da progetto già in essere dal 01/01/2017 al 31/12/2017 Elenco nominativi in allegato (con indicazione ESONERO)	parere positivo			

Polo Amm.vo di
Campi Bisenzio - Signa

data 21/12/2016

COMMUNE ASSISTENZA
COMUNE DI CAMPI BISENZIO
AREA ADULTI

ALLEGATO

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 Assemblée n. 23/2016, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante F. Stagi. Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile di Area A. S. Dott.ssa *Cristina Bandini* 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
M.N.	2 BUONILYONS	parere positivo		dicembre 2016.