

Polo Amm.vo di
SCANDICCI - LASTRA

22/12/2016

COMMUNE ASSISTENZA COMUNE DI LASTRA A SIGNA AREA
ADULTI + HANDICAP

ALLEGATO

11)
DECRETO 252
DEL 30/12/2016

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 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'aiuto 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
T.L.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O IST.TO COMP.VO LASTRA A SIGNA PER GG 5 A SETTIMANA PER H. 4 AL GIORNO - GETTONE PRESENZA € 13 AL GG FINO AL 30/06/2017 RINNOVABILE	PARERE FAVOREVOLE	€ 1.690,00	GENNAIO/DICEMBRE
T.D.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O AZ. CAMMELLI PER GG 5 A SETTIMANA PER H. 4 AL GIORNO - GETTONE PRESENZA € 13 AL GG FINO AL 30/06/2017 RINNOVABILE	PARERE FAVOREVOLE	€ 1.690,00	GENNAIO/DICEMBRE
S.G.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O COOP. MATRIX PER GG 5 A SETTIMANA PER H. 3 AL GIORNO - GETTONE PRESENZA € 13 AL GG FINO AL 30/06/2017 RINNOVABILE	PARERE FAVOREVOLE	€ 1.690,00	GENNAIO/DICEMBRE
R.F.M.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O COOP. CRISTOFORO PER GG 5 A SETTIMANA PER H. 2.30 AL GIORNO - GETTONE PRESENZA € 13 AL GG FINO AL 30/06/2017 RINNOVABILE	PARERE FAVOREVOLE	€ 1.690,00	GENNAIO/DICEMBRE
P.C.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O CIRFOOD PER GG 5 A SETTIMANA PER H. 2 AL GIORNO - GETTONE PRESENZA € 10 AL GG FINO AL 30/06/2017 RINNOVABILE	PARERE FAVOREVOLE	€ 1.300,00	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

22/12/2016

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
N.A.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O MISERICORDIAS PER GG 2 A SETTIMANA PER H. 3 AL GIORNO - GETTONE PRESENZA € 10 AL GG FINO AL 30/06/2017. RINNOVABILE	PARERE FAVOREVOLE	€ 520,00	GENNAIO/DICEMBRE
N.A.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O ASSCA PER GG 3 A SETTIMANA PER H. 3,30 AL GIORNO - NO GETTONE PRESENZA	PARERE FAVOREVOLE		GENNAIO/DICEMBRE
M.E.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O TERRA MADRE PER GG 3 A SETTIMANA PER H. 3 AL GIORNO - NO GETTONE PRESENZA	PARERE FAVOREVOLE		GENNAIO/DICEMBRE
M.A.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O COMUNE DI LASTRA A SIGNA PER GG 5 A SETTIMANA PER H. 3 AL GIORNO - NO GETTONE PRESENZA	PARERE FAVOREVOLE		GENNAIO/DICEMBRE
L.P.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O MISERICORDIA PER GG 3 A SETTIMANA PER H. 3 AL GIORNO - GETTONE PRESENZA € 10 AL GG FINO AL 30/06/2017 RINNOVABILE	PARERE FAVOREVOLE	€ 780,00	GENNAIO/DICEMBRE

Polo Amm.vo di
SCANDICCI - LASTRA

22/12/2016

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 sottoselezionate, 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
F.A.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O COOP. SOC.LE MATRIX PER GG 5 A SETTIMANA PER H. 3 AL GIORNO - GETTONE PRESENZA € 13 AL GG FINO AL 30/06/2017 RINNOVABILE	PARERE FAVOREVOLE	€ 1.690,00	GENNAIO/DICEMBRE
D.R.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O QUARTOTEMPO PER GG 4 A SETTIMANA PER H. 4 AL GIORNO - NO GETTONE PRESENZA	PARERE FAVOREVOLE		GENNAIO/DICEMBRE
C.M.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O VOLTAPAGINA PER GG 4 A SETTIMANA PER H. 5 AL GIORNO - GETTONE PRESENZA € 13 AL GG FINO AL 30/06/2017 RINNOVABILE	PARERE FAVOREVOLE	€ 1.040,00	GENNAIO/DICEMBRE
C.F.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O MISERICORDIA PER GG 2 A SETTIMANA PER H. 4,30 AL GIORNO - NO GETTONE PRESENZA	PARERE FAVOREVOLE		GENNAIO/DICEMBRE
B.L.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O ASL "ALFACOLUMBUS" PER GG 3 A SETTIMANA PER H. 3 AL GIORNO - GETTONE PRESENZA € 10 AL GG FINO AL 30/06/2017 RINNOVABILE	PARERE FAVOREVOLE	€ 780,00	GENNAIO/DICEMBRE

Polo Amm.vo di
SCANDICCI - LASTRA

22/12/2016

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 sottotecnicate, 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
A.I.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O "VOLTAPAGINA" PER GG 2 A SETTIMANA PER H. 4 AL GIORNO - NO GETTONE PRESENZA	PARERE FAVOREVOLE		GENNAIO/DICEMBRE
A.I.	RINNOVO INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO C/O ASS.NE "IL MOSAICO" PER GG 2 A SETTIMANA PER H. 3 AL GIORNO - NO GETTONE PRESENZA	PARERE FAVOREVOLE		GENNAIO/DICEMBRE
C.M.	MODIFICA INSERIMENTO CENTRO DIURNO "IL FARO" DAL 01/12/2016 AL 31/12/2013 PER N. 1 GG A SETTIMANA (COMMISSIONE AREA MINORILE FAMILIE DEL 29/11/2016) -	PRESA DATTO		
G.D.	EROGAZIONE N. 5 BUONI LYONS DI € 10 CAD.	PARERE FAVOREVOLE		GENNAIO
G.V.	EROGAZIONE N. 7 BUONI LYONS DI € 10 CAD.	PARERE FAVOREVOLE		GENNAIO
M.H.A.	EROGAZIONE N. 6 BUONI LYONS DI € 10 CAD.	PARERE FAVOREVOLE		GENNAIO

Polo Amm.vo di
SCANDICCI - LASTRA

22/12/2016

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.R.	EROGAZIONE N. 5 BUONI LYONS DI € 10 CAD.	PARERE FAVOREVOLE		GENNAIO
E.V.	EROGAZIONE N. 7 BUONI LYONS DI € 10 CAD.	PARERE FAVOREVOLE		GENNAIO
M.L.	RICHIESTA CONTRIBUTO ECONOMICO A COPERTURA PARZIALE SPESE UTENZE U.T. € 150	PARERE FAVOREVOLE	€ 150,00	GENNAIO
S.M.	EROGAZIONE N. 5 BUONI LYONS DI € 10 CAD.	PARERE FAVOREVOLE		GENNAIO
V.R.	RICHIESTA CONTRIBUTO ECONOMICO A COPERTURA PARZIALE SPESE EMERGENZA ABITATIVA € 200 PER MESI 2	PARERE FAVOREVOLE	€ 300,00	GENNAIO/FEBBRAIO
M.A.	RICHIESTA CONTRIBUTO ECONOMICO A SOSTEGNO REDDITO U.T. € 200	PARERE FAVOREVOLE	€ 200,00	GENNAIO
M.A.	EROGAZIONE N. 5 BUONI LYONS DI € 10 CAD.	PARERE FAVOREVOLE		

Polo Amm.vo di
SCANDICCI - LASTRA

22/12/2016

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
P.M.	CONTRIBUTO ECONOMICO A SOSTEGNO REDDITO U.T. €150	PARERE FAVOREVOLE	€ 150,00	GENNAIO
B.L.	RINNOVO SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE DIRETTA PER H. 1 A SETTIMANA DAL 01/01/2017 AL 31/12/2017 _ TICKET COMPARTICIPAZIONE € 0 RICALCOLABILE A MARZO DOPO PRODUZIONE ISEE	PARERE FAVOREVOLE	€ 1.155,15	GENNAIO/DICEMBRE
B.G.	RINNOVO SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE DIRETTA PER H. 3 A SETTIMANA DAL 01/01/2017 AL 31/12/2017 _ TICKET COMPARTICIPAZIONE € 0 RICALCOLABILE A MARZO DOPO PRODUZIONE ISEE	PARERE FAVOREVOLE	€ 3.465,45	GENNAIO/DICEMBRE
R.P.	RINNOVO SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE DIRETTA PER H. 3 A SETTIMANA DAL 01/01/2017 AL 31/12/2017 _ TICKET COMPARTICIPAZIONE € 0 RICALCOLABILE A MARZO DOPO PRODUZIONE ISEE	PARERE FAVOREVOLE	€ 3.465,45	GENNAIO/DICEMBRE

Polo Amm. vo di
SCANDICCI - LASTRA

22/12/2016

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
T.B.	PARTECIPAZIONE FESTA DI NATALE C/O C.D. "C.I.R.S." DICEMBRE 2017 - SPESA €45,90 - A RATIFICA	PRESA D' ATTO	€ 45,90	DICEMBRE
S.J	RINNOVO INSERIMENTI CENTRO DIURNO "FELICITA" DI SESTO F.NO (FI) DAL 01/01/2017 AL 30/06/2017	PARERE FAVOREVOLE		GENNAIO/GIUGNO
S.J	SERVIZIO TRASPORTO SOCIALE MODIFICA TRAGITTO DA NOVEMBRE - DA ABITAZIONE AL C.D. PER I GIORNI DI MARTEDI' E VENERDI' - A RATIFICA	PRESA D'ATTO		
M.S.	MODIFICA SERVIZIO TRASPORTO SOCIALE_RIDUZIONE GG 1 DI TRASPORTO DA NOVEMBRE - A RATIFICA	PRESA D' ATTO		
R.C.	SERVIZIO DI EDUCATIVA EXTRASCOLASTICA INDIVIDUALE PER H. 10 MASSIMO DAL 22/11/2016 AL 31/12/2016 _ A RATIFICA	PRESA D'ATTO	€ 245,00	NOVEMBRE/DICEMBRE

Polo Amm.vo di
SCANDICCI - LASTRA

22/12/2016

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
R.C.	SERVIZIO DI EDUCATIVA EXTRASCOLASTICA INDIVIDUALE PER H. 6 A SETTIMANA DAL 01/01/2017 AL 30/06/2017	PARERE FAVOREVOLE	€ 3.168,00	GENNAIO/GIUGNO