

**Polo Amm.vo di CAMPI  
BISENZIO E SIGNA**

**19/07/2017**

**Allegato**  
**COMMISSIONE ASSISTENZA**  
**COMUNE DI SIGNA**  
**AREA MINORI**

18

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.	CONTRIBUTO ECONOMICO 150,00 PER 2 MESI	PARERE POSITIVO	300,00	AGOSTO - SETTEMBRE
F.C.	CONTRIBUTO ECONOMICO	PARERE NEGATIVO PER ALTRO INTERVENTO IN CORSO (RISCOSSIONE ASS. NUCLEO FAM.)		
M.E.	CONTRIBUTO ECONOMICO	PARERE NEGATIVO PER ALTRO INTERVENTO IN CORSO (RISCOSSIONE ASS. NUCLEO FAM.)		
N.D.	CONTRIBUTO ECONOMICO	PARERE NEGATIVO PER ALTRO INTERVENTO IN CORSO (RISCOSSIONE ASS. NUCLEO FAM.)		
P.F.	CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM	PARERE POSITIVO	100,00	AGOSTO
Z.T.	CONTRIBUTO ECONOMICO	PARERE NEGATIVO		
M.B.	CONTRIBUTO ECONOMICO SUPERA PARAMETRO PATRIMONIO MOBILIARE PREVISTO ART. 16 lett A REGOLAMENTO	PARERE NEGATIVO		

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
D.A.	PROROGA INSERIMENTO IN STRUTTURA RESIDENZIALE (APPART. PER L'AUTONOMIA) 54,00/GG	PARERE POSITIVO	54,00/GG	1/08/2017 - 31/08/17
A.M.	PROROGA INSERIMENTO IN STRUTTURA RESIDENZIALE IST. DEGL'INNOCENTI	PARERE POSITIVO	199,00/GG	1/08/2017 - 20/09/2017
P.L.	RATIFICA SOSPENSIONE FREQUENZA C.D. LA ZATTERA PER MESE DI LUGLIO	PRESA D'ATTO		
DIVERSI	EDUCATIVA EXTRA SCOLASTICA A.S. 2017/2018 (GABBIANO - ALBATROS)	PARERE POSITIVO	24,20/h	DAL 25/09/17 AL 08/06/18
M.K.	CONTRIBUTO ECONOMICO 250,00 PER 5 MESI	PARERE POSITIVO	1.250,00	DA AGOSTO A DICEMBRE 2017
M.K.	DIMISSIONI DALLA STRUTTURA S. MARTINO (CARITAS)	PARERE POSITIVO		DAL 31/07/2017
M.B.	DIMISSIONI DALLA STRUTTURA S. CHIARA (CARITAS)	PARERE POSITIVO		DAL 31/07/2017

Coordinatrice Area Minori  
Federica Frascino

Responsabile Amm. vo Polo  
Antonella Borrelli