

**Polo Amm.vo di Campi
Bisenzio**

data 22/12/2016

COMMUNE ASSISTENZA COMUNE DI CAMPI BISENZIO AREA MINORI

Decreto 252
30/12/16

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 sottobolencate, 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 Dott.ssa Federica Frascino 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
B.C.	Affidamento INTRA - FAM: rinnovo c.e. per 2 minori (€ 462,16 mensili)	parere positivo	€ 2.772,96	01/01/17 -30/06/17
M.G.	Affidamento ETERO - FAM: rinnovo c.e. per 1 minori (€ 543,71 mensili)	parere positivo	€ 3.262,26	01/01/17 -30/06/17
P.S.	Affidamento ETERO - FAM: rinnovo c.e. per 1 minori (€ 543,71 mensili)	parere positivo	€ 3.262,26	01/01/17 -30/06/17
Z.L.	Affidamento ETERO - FAM: rinnovo c.e. per 1 minori (€ 543,71 mensili)	parere positivo	€ 3.262,26	01/01/17 -30/06/17
B.D.	trasporto sociale e frequenza Progetto Oltre l'Ambulatorio annullamento del servizio seguito rinuncia dell'utente comunicata dal S.S. prof.	parere positivo		
B.A.	ASSISTENZA DOMICILIARE rinnovo progetto stesse modalità (6 ore a settimana)	parere positivo		1/01/2017 - 30/06/2017
B.E.	contributo economico per spese di viaggio a Montepulciano per visite protette alla figlia in struttura (esibire il giustificativo di spesa)	una tantum parere positivo	€ 150,00	GENNAIO 2017.

**Polo Amm.vo di Campi
Bisenzio**

data 22/12/2016

COMM.NE ASSISTENZA COMUNE DI CAMPI BISENZIO 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 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'ausilio del segretario verbalizzante F.Stagi. 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 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
E.A.	contributo economico	negativo per altri interventi in corso (ass. NF)		
C.M.	contributo economico per pagamento doposcuola c/o Macramè 100 x 3 mesi	parere positivo	€ 300,00	GENNAIO - MARZO 2017
C.M.G. A.	EDUCATIVA EXTRA-scolastica DI GRUPPO: attivazione servizio	parere positivo		01/12/2016 - 30/06/2017
M.L.L.	INSERIMENTO RESIDENZIALE : 1) <u>ratifica</u> proroga dal 1/10/2016 - 31/12/16 2) <u>rinnovo</u> 2017	parere positivo	1) € 11.960,00 (2016) 2) € 23.920,00 (2017)	1) 01/10/2016 - 31/12/2016 2) 01/01/2017 - 30/06/2017
Elenco nominativi diversi Conservato agli atti della Commissione	rinnovi MINORI in STRUTTURE RESIDENZIALI come da progetti già in essere	parere positivo	€ 163.487,91	01/01/2017 - 30/06/2017
ELENCO MINORI X SPAZI NEUTRI (agli atti)	rinnovo 2017 (Vedi All.to)			01/01/2017 - 31/12/2017
ELENCO MINORI X EDUCATIVA Extra-SCOL. Individuale e di gruppo (agli atti)	rinnovo 2017 (Vedi All.to)			01/01/17 - 31/05/2017

Responsabile Prof.le di Area F. FRASCINO

Responsabile Amm.vo Polo A.BORELLI

**Polo Amm.vo di Campi
Bisenzio**

data 22/12/2016

COMM.NE ASSISTENZA COMUNE DI CAMPI BISENZIO 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 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 Dott.ssa Federica Frascino 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 24/1/90 come introdotto dalla Legge 190/2012**

Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI	Prestazione richiesta	Parere Commissione	Spesa	Periodo intervento
D.A.	SPAZI NEUTRI attivazione del servizio 2/h mensili	A RATIFICA : Parere favorevole	€ 339,00	DICEMBRE 2016 / GIUGNO 2017
M.L.	STRUTTURA RESIDENZIALE rettifica data trasferimento dal 02/11/2016 anziché dal 01/01/2016 da Comunità Quintole a Ist. Antoniano Padri Rogazionisti Poggio Gherardo come autorizzato nella comm. Novembre 2016.	parere positivo		
B.E.	struttura residenziale: trasferimento da Casa Aurora alla Comunità famiglia "Divino Amore" verrà anticipa al giorno 12/12/2016 anziché dal giorno 15/12/16 come autorizzato nella commissione di novembre 2016	parere positivo	€ 309,00	
G.J.	STRUTTURE RESIDENZIALE: MINORE straniero non accompagnato a RATIFICA nuovo inserimento Progetto " Appartamento per l'Autonomia (CONVOI) retta € 54,00	parere positivo	€ 1.349,00	13/12/16 - 31/12/16

**Polo Amm.vo di Campi
Bisenzio**

data 22/12/2016

COMM.NE ASSISTENZA COMUNE DI CAMPI BISENZIO 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 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 Dott.ssa Federica Frascino 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
R.G.	trasporto sociale NUOVO A RATIFICA: - da casa a scuola Don Miliani a S. Piero a Ponti per 5 gg a sett. A/R costo viaggio € 22,00 = tot. 110,00 a settimana RICHIESTO ESONERO al pagamento del trasporto (Prov. TRIB. N. 658/15 VG 3151/16 cron Affidamento SSP)	parere positivo	€ 2.530,00	12/12/16 - fine a.s. 2016/2017
A.T.	trasporto sociale: INTEGRAZIONE al trasp scolastico già in essere modifiche che determinano una economia: - da casa al C.T.E. per 2 gg settimana abbinata al servizio di trasporto di altro minore di Campi da 5 a n. 3 gg a sett. NO ESONERO al pagamento del trasporto	parere positivo	€ 340,00	9/01/17 al 31/08/17
N.G. N. D.	RICHIESTA ESONERO TRASPORTO SOCIALE già in essere	parere positivo		09/01/17 - 30/06/18
B.A.	inserimento al C.D. LO SCARABOCCHIO 2 gg a settimana n. 165/2013 VG e 1135/16 cron. del 3-9/3/2016	parere positivo		15/01/17 - 30/06/17

**Polo Amm.vo di Campi
Bisenzio**

data 22/12/2016

COMM.NE ASSISTENZA COMUNE DI CAMPI BISENZIO 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 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 Dott.ssa Federica Frascino 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
	B.M.	N. 5 BUONI LYONS	parere positivo		DICEMBRE 2016.