

6)
DECRETO 257
DEL 30/12/16

Polo Amm.vo di Campi Bisenzio - Signa		data 13/12/2016		COMM.NE ASSISTENZA COMUNE DI CAMPI BISENZIO AREA ANZIANI	
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 Adriana Ferlito 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.E.	contributo economico: Minimo vitale 150 x 3	PARERE POSITIVO	€ 450,00	gennaio - marzo 2017
	L.A.	contributo economico: Minimo vitale SUPERA PARAMETRI previsti dal regolamento	PARERE NEGATIVO per superamento parametri		
	D.D.	struttura residenziali anziani: QUOTA SOCIALE : passaggio dall'Area Adulti Disabili ad Anziani a partire dal 01/01/2017	trasmissione all'Ass. Sociale di competenza per gli adempimenti previsti		dal 01/01/2017
	P.B	struttura residenziali anziani: QUOTA SOCIALE : passaggio dall'Area Adulti Disabili ad Anziani a partire dal 01/01/2017	trasmissione all'Ass. Sociale di competenza per gli adempimenti previsti		dal 01/01/2017

Responsabile Professionale di Area
A.FERLITO

Responsabile Amm.vo Polo A.BORRELLI

Polo Amm.vo di Campi Bisenzio - Signa		data 13/12/2016		COMM.NE ASSISTENZA COMUNE DI CAMPI BISENZIO AREA ANZIANI	
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 Adriana Ferlito 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.P.	struttura residenziali anziani: QUOTA SOCIALE : passaggio dall'Area Adulti Disabili ad Anziani a partire dal 01/01/2017	trasmissione all'Ass. Sociale di competenza per gli adempimenti previsti		dal 01/01/2017	
V.T.	struttura residenziali anziani: QUOTA SOCIALE : richiesta attivazione Area Anziani c/o LA MIMOSA Quota Comune € 20,66	PARERE POSITIVO in lista d'attesa	€ 7561,56 annuale	dal 01/01/2017	
G.G.	TRASP. SOCIALE RICHIESTA ATTIVAZIONE PER IL C.D. VILLA MAGLI A CALENZANO PER 3 GG A SETTIMANA (lun - ven - sab): COSTO VIAGGIO A/R € 26 x 3 gg= € 78,00 a settimana.	INTERVENTO ANNULLATO PER MODIFICA PROGETTO			

Polo Amm.vo di Campi Bisenzio - Signa		data 13/12/2016		COMM.NE ASSISTENZA COMUNE DI CAMPI BISENZIO AREA ANZIANI	
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 Adriana Ferlito 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.	concessione quota sociale in RSA Mons. O. FEDI - a valere sui FONDI STRAORDINARI 2016	richiesta ISSEE RETTIFICATO per scorrimento della graduatoria dalla lista d'attesa		01/12/2016	
F.A.	Teleassistenza	PARERE POSITIVO data inizio da concordare dopo convenzione			
P.A.	Assistenza domiciliare	PARERE POSITIVO 6 ORE sett.li	€ 6.926,52	01/01/17 - 31/12/17	
C.A.	Assistenza domiciliare	PARERE POSITIVO 4 ORE sett.li	€ 4.619,68	01/01/17 - 31/12/17	

Responsabile Professionale di Area
A.FERLITO

Responsabile Amm.vo Polo A.BORRELLI