

Verbale Commissione Assistenza

Area **ANZIANI**

Comune di CAMPI BISENZIO

L'anno 2018, il giorno 25 del mese di GENNAIO

preso atto dello svolgimento della pre-commissione per la valutazione professionale delle richieste di prestazione assistenziale, si è riunita la Commissione Assistenza di cui all'art. 7 del Regolamento di accesso ai servizi sociali SdS, approvato con deliberazione Assemblea n. 1/2017, per la verifica della copertura finanziaria, con l'ausilio del segretario verbalizzante Francesca Stagi

Vengono quindi esaminate le richieste presentate dal Responsabile Professionale di Area Dott.ssa Sabrina Enea e per ciascuna, in caso di accoglimento, viene di seguito indicata la spesa prevista, la decorrenza, eventualmente il periodo di intervento da parte del Responsabile del Polo di CAMPI BISENZIO E SIGNA Dott.ssa Antonella Borrelli che autorizza la spesa.

Viene altresì riportata la compartecipazione e/o esenzione da parte dell'utente per i servizi che lo prevedono.

In caso di non accoglimento della richiesta viene dato atto della motivazione.

Vengono altresì verbalizzati gli eventuali casi di sospensione della richiesta.
Le motivate deroghe previste dal Regolamento devono essere esplicitate.

L'Elenco delle richieste esaminate con il parere espresso dalla Commissione, siglato in ogni sua pagina, costituisce allegato parte integrante e sostanziale del presente verbale, e il tutto è conservato in originale agli atti dell'ufficio competente.

In merito ai benefici concessi, si attesta altresì da parte del Responsabile Professionale e del Responsabile Amministrativo l'assenza di conflitto d'interesse ex art 6 bis Legge 241/90 come introdotto dalla Legge 190/2012

Letto, approvato e sottoscritto

Il Responsabile Area Professionale/Servizio Sociale Professionale

Nominativo Dott.ssa Sabrina Enea

Firma _____

Il Responsabile Polo amministrativo Campi Bisenzio e Signa

Nominativo Dott.ssa Antonella Borrelli

Firma _____

Polo Amm.vo CAMPI BISENZIO E SIGNA		ELENCO allegato al verbale del 25/01/2018	COMMISSIONE ASSISTENZA COMUNE DI CAMPI BISENZIO AREA ANZIANI		
Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI		Prestazione richiesta	Parere Commissione	Spesa (in euro)	Periodo intervento / Decorrenza
	R.L.	CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM	PARERE POSITIVO	100,00	febbraio
	B.G.	CONTRIBUTO ECONOMICO - IN DEROGA UNA TANTUM	PARERE POSITIVO	200,00	febbraio
	C.M.G.	PRESA D'ATTO CESSAZIONE QUOTA SOCIALE RSA SERENI ORIZZONTI (Ex-Villa I Pitti)	PARERE POSITIVO A RATIFICA		dal 1/11/2017