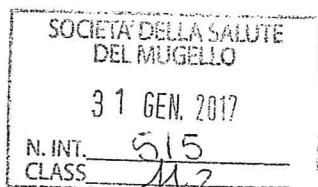
 <p>Società della Salute della Toscana</p>	<p>Società della Salute del Mugello C.F. e P. IVA 05517830484 Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI) Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@asf.toscana.it posta elettronica certificata: sds mugello@legalmail.it</p>
---	---

Borgo San Lorenzo, prot. n. ...498..... del ..30/01/2017



Spett.le Comune di Dicomano
Piazza della Repubblica, 3
50062 - Dicomano (FI)

C/a Legale Rappresentante
responsabile.sociale@comune.dicomano.fi.it

Oggetto: Prosecuzione inserimento socio-terapeutico utente - - Provvedimento del Direttore SdS Mugello n. 30 del 23/04/2013 - convenzione repertorio n. 27/2013.

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 05/01/2017 - cartella n. 9305, ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socio-terapeutico di presso la vostra struttura dal 01/01/2017 al 31/12/2017 per 6 giorni settimanali ed alle stesse condizioni.

Come previsto dall'art. 1 della convenzione di cui all'oggetto, si chiede la vostra disponibilità alla prosecuzione del rapporto convenzionale in atto fino al 31/12/2017.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti


SOCIETÀ DELLA SALUTE DEL MUGELLO
UFFICIO DI COORDINAMENTO
PAOLO GINI

Il Direttore
Dott. Massimo Braganti

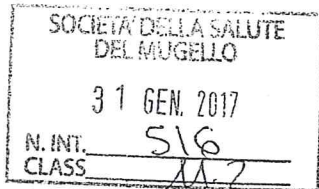
Resp.le uff. Alta Integrazione
Dott.ssa Elisabetta Boni

Per accettazione

Società della Salute del Mugello

 <p>Società della Salute della Toscana</p>	<p>Società della Salute del Mugello C.F. e P. IVA 05517830484 Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI) Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@asf.toscana.it posta elettronica certificata: sds mugello@legalmail.it</p>
---	---

Borgo San Lorenzo, prot. n. 500..... del 30/01/2017.



Spett.le Comune di Dicomano
Piazza della Repubblica, 3
50062 - Dicomano (FI)

C/a Legale Rappresentante
responsabile.sociale@comune.dicomano.fi.it

Oggetto: Prosecuzione inserimento socio-terapeutico utente - Provvedimento del Direttore SdS Mugello n. 30 del 23/04/2013 - convenzione repertorio n. 28/2013.

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 05/01/2017 - cartella n. 6289, ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socio-terapeutico di presso la vostra struttura dal 01/01/2017 al 31/12/2017 per 6 giorni settimanali ed alle stesse condizioni.

Come previsto dall'art. 1 della convenzione di cui all'oggetto, si chiede la vostra disponibilità alla prosecuzione del rapporto convenzionale in atto fino al 31/12/2017.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti


SOCIETÀ DELLA SALUTE DEL MUGELLO
RESPONSABILE
UFFICIO BILANCI E PROGRAMMAZIONE
PAOLO GONI

Il Direttore
Dott. Massimo Braganti

Resp.le uff. Alta Integrazione
Dott.ssa Elisabetta Boni

Per accettazione

Società della Salute del Mugello

 <p>Società della Salute della Toscana</p>	<p>Società della Salute del Mugello C.F. e P. IVA 05517830484 Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI) Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@asf.toscana.it posta elettronica certificata: sds mugello@legalmail.it</p>
---	---

Borgo San Lorenzo, prot. n. ...503..... del ..30/01/2017..

SOCIETÀ DELLA SALUTE
DEL MUGELLO
31 GEN. 2017
N. INT. 517
CLASS. M.2

Spett.le Area Verde

Impianti Sportivi

Via Ciro Fabbroni, 12

50062 - Dicomano (FI)

C/a Legale Rappresentante

d.caramelli@comune.dicomano.fi.it

Oggetto: Prosecuzione inserimento socio-terapeutico utente - Provvedimento del Responsabili
SS Alta Integrazione e gestione dei servizi socio-assistenziali n. 73/2014.

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 05/01/2017 -
cartella n. 10243, ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socio-terapeutico di presso la
vostra struttura dal 01/01/2017 al 31/12/2017 per 5 giorni settimanali ed alle stesse condizioni.

Come previsto dall'art. 1 della convenzione di cui all'oggetto, si chiede la vostra disponibilità alla
prosecuzione del rapporto convenzionale in atto fino al 31/12/2017.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti

SOCIETÀ DELLA SALUTE DEL MUGELLO
UFFICIO ALTA INTEGRAZIONE
PABLO BONI

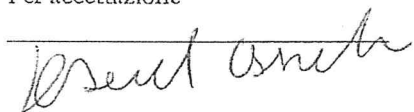
Il Direttore

Dott. Massimo Braganti

Resp.le uff. Alta Integrazione

Dott.ssa Elisabetta Boni

Per accettazione



Società della Salute del Mugello