

(FAX)

P.001/001

Azienda USL Toscana Centro - Comuni Zona Socio-Sanitaria del Mugello

**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@uf.toscana.it  
 posta elettronica certificata: sds mugello@legalmail.it



Borgo San Lorenzo 16/03/16 Prot. n. 1400

COMUNE DI MARRADI  
Protocollo in Arrivo  
n°0002188 del 16-03-2016  
Categoria 7 Classe 12

COMUNE DI MARRADI  
Protocollo in Partenza  
n°0002231 del 17-03-2016  
Categoria 7 Classe 12

Comune di Marradi  
Piazza Scalelle, 1  
50034 Marradi (Fi)  
Fax 055/8045803



Alla c.a del responsabile servizio 5- Socio-culturale - Mara Ierpi

Oggetto: Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente - prov. del direttore SdS Mugello n. 30 del 23/04/2013-convenzione repertorio n. 30/2013

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 17/02/2016 - cartella n. 481, ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di presso la vostra struttura dal fino al 31/12/2016 per tre 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 31/12/2016.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti

SOCIETÀ DELLA SALUTE DEL MUGELLO  
RESPONSABILE  
UFFICIO DELLA C.C. E PROGRAMMAZIONE  
PAOLO GONZI

AZIENDA U.S.L. 10 FIRENZE  
SOCIETÀ DELLA SALUTE  
DEL MUGELLO

17 MAR. 2016

N. INT. 1451 Il Direttore  
 ASS. 11

Dr. Massimo Braganti

Si Restituisce  
Per accettazione

IL RESPONSABILE SERVIZIO  
AFFARI GENERALI



(Mara Ierpi)  
*[Signature]*

16 MAR. 2016

16 MAR. 2016

Azienda USL TO di Firenze - Comune - Via Sesto

 **Società della Salute del Mugello**  
Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGIO SAN LORENZO (FI)  
Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@asf.toscana.it  
posta elettronica certificata: sds mugello@legaimail.it

Borgo San Lorenzo, 12/1/16 Prot. N. 174

CONGREGAZIONE TOF  
VIA SENNI 61  
50038 SCARPERIA E SAN PIERO

Alla C.A. del Legale Rappresentante Marcello Degl'innocenti

OGGETTO: Prosecuzione inserimento socioterapeutico - Provv. del responsabile della Struttura Semplice Alta integrazione e gestione servizi socio-assistenziali 25/2015 - conv. rep. N. 30/2015

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 16/12/2015 - cartella n. 2453, ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di presso la vostra struttura dal 01/01/2016 al 31/12/2016 per cinque 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 31/12/2016.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

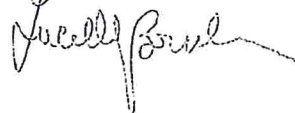
Cordiali saluti

SOCIETA' DELLA SALUTE DEL MUGELLO  
RESPONSABILE  
UFFICIO DI LANCIO E PROGRAMMAZIONE  
PAOLO GONI

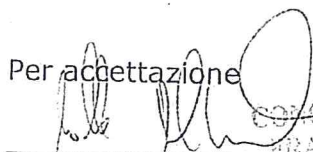


La responsabile  
S.S. Alta integrazione e gestione  
Servizi Socio Assistenziali

Dott.ssa Lucilla Borselli



Per accettazione



CONGREGAZIONE TERZO ORDINE  
FRANCESCANO DI SAN CARLO  
Via Senni, 61 - 50038 SCARPERIA E S. PIERO (FI)  
tel. 055/8453811 - fax 055/8453828  
P. IVA. 02073440485



16/03/2016 09:40

(FAX)

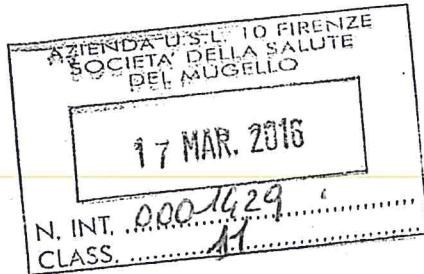
P.001/001

Aziende USL 10 di Firenze - Comuni Zona Socio-Sanitaria del Mugello

**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@usf.toscana.it  
posta elettronica certificata: sdsamugello@legalmail.itBorgo San Lorenzo 16/03/16 Prot. n. 1605

Confraternita di Misericordia  
Via Glotto, 34  
50032 Borgo San Lorenzo  
Tel. 055/8494118  
Fax 055/8495777

Alla c.a. del Provveditore

Oggetto: Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente -  
Prov. Struttura Semplice Alta Integrazione e Gestione Servizi  
Socioassistenziali 75/2015 - conv. rep. n. 52/2015

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 19/02/2016 - cartella n. 2694, ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di [redacted] presso la vostra struttura dal 01/01/2016 al 31/12/2016, per cinque 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 31/12/2016.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti

SOCIETÀ DELLA SALUTE DEL MUGELLO  
RESPONSABILE  
UFFICIO COLLEGIO E PROGRAMMAZIONE  
PAOLO BONI

Il Direttore

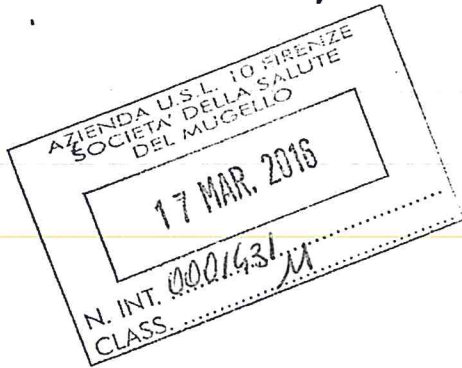
Dr. Massimo Braganti

Per accettazione



Azienda USL 10 di Firenze - Comuni Zona Socio-Sanitaria del Mugello

|   |  |
|---|--|
|  | <b>Società della Salute del Mugello</b>  |
|   | C.F. e P. IVA 05517830494  |
|   | Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)   |
|   | Tel. 0558451430 Fax 0558451414 e-mail: sds.mugello@usl.toscana.it<br>posta elettronica certificata: sds mugello@legalmail.it |

Borgo San Lorenzo 28/12/2015 Prot. n. 6757

C.a. Rappresentante Legale  
Atfla s.r.l.  
V. Provinciale - Bruscoli, 166  
50053 Firenzuola  
Tel.-Fax 055818095

Oggetto: Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente - prov. del responsabile SS alta integrazione e gestione servizi socio assistenziali n. 11/2015 - convenzione repertorio n. 27/2015

Con la presente si comunica che la Commissione di assistenza territoriale, in data 18/12/2015 - cartella n. 190610, ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di presso la vostra struttura dal 01/01/2016 al 31/12/2016 per cinque 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 31/12/2016.

Si chiede di rinviare la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti

SOCIETA' DELLA SALUTE DEL MUGELLO  
RESPONSABILE  
UFFICIO MILANO, PROSECUZIONE  
PAOLO CONI

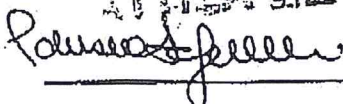


La responsabile  
S.S. Alta integrazione e gestione  
Servizi Socio Assistenziali

Dott.ssa Lucilla Borselli

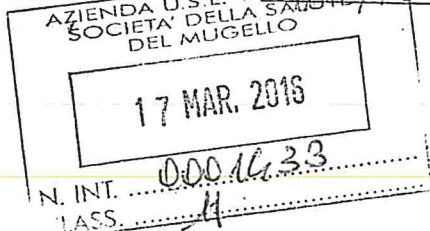


Per accettazione

13 4 11 2016 S.S. ALTA  


**sds**   
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

Borgo San Lorenzo 7/18 Prot. n. 606



Area Verde  
Impianti Sportivi  
Via Ciro Fabbroni, 12  
50062 Dicomano- FI  
e-mail: d.caramelli@comune.dicomano.fi.it

Alla c.a. legale rappresentante

Oggetto: Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente . - prov.  
Responsabile SS Alta Integrazione e servizi socio assistenziali n. 73/2014

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 04/02/2016 - cartella n. 10243 ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di presso la vostra struttura dal 01/01/2016 al 31/12/2016, per cinque 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 31/12/2016.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti

SOCIETÀ DELLA SALUTE DEL MUGELLO  
RESPONSABILE  
UFFICIO BILANCIO E PROGRAMMAZIONE  
PAOLO BONY

La responsabile  
S.S. Alta integrazione e gestione  
Servizi Socio Assistenziali

Dott.ssa Lucilla Borselli

Per accettazione







28/12/2015 14:51

(FAX)

P.001/001

Azienda USL 10 di Firenze - Comuni Zona Socio-Sanitaria del Mugello

|   |  |
|---|--|
|  | <b>Società della Salute del Mugello</b>  |
|   | C.F. e P. IVA 05517800404  |
|   | Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGIO SAN LORENZO (FI)  |
|   | Tel. 0552451430 - Fax 0558451414 - e-mail: sda.mugello@asf.toscana.it<br>posta elettronica certificata: sda.mugello@legalmail.it |

Borgo San Lorenzo 28/12/2015 Prot. n. 6759

C.a. Rappresentante Legale  
 Attila s.r.l.  
 V. Provinciale - Bruscoli, 166  
 50033 Firenzuola  
 Tel.-Fax 055818095

Oggetto: Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente - prov. del  
 direttore SdS Mugello n. 30 del 23/04/2013-convenzione repertorio n.  
 70/2013-nota ns prot. 6949/2013

Con la presente si comunica che la Commissione di assistenza territoriale, in  
 data 16/12/2015 - cartella n. 1803 ha autorizzato la prosecuzione  
 dell'inserimento socioterapeutico di presso la vostra struttura dal  
 01/01/2016 al 31/12/2016 per cinque 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 ai  
 31/12/2016.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

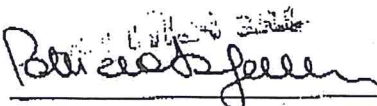
Cordiali saluti

RESPONSABILE  
 UFFICIO BILANCIO E PROGRAMMAZIONE  
 PAOLO GONDI

La responsabile  
 S.S. Aita integrazione e gestione  
 Servizi Socio Assistenziali

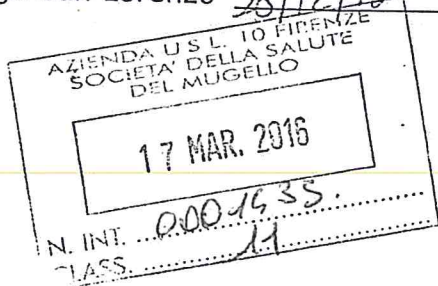
Dott.ssa Lucilla Borselli

Per accettazione



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

Borgo San Lorenzo 18/12/15 Prot. n. 6771



C.a. Rappresentante Legale  
Tecnobyte  
Via Matteotti n. 6  
Barberino di Mugello  
Fax 0558479963  
E.mail: amministrazione@tecnobyte.eu

Oggetto: Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente - prov. del direttore SdS Mugello n. 30 del 23/04/2013-convenzione repertorio n. 54/2013

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 16/12/2015 - cartella n. 2075, ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di presso la vostra struttura dal 01/01/2016 al 31/12/2016 per sei 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 31/12/2016.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti

SOCIETÀ DELLA SALUTE DEL MUGELLO  
RESPONSABILE  
UFFICIO BILANCIO E PROGRAMMAZIONE  
PAOLO GOMI

La responsabile  
S.S. Alta integrazione e gestione  
Servizi Socio Assistenziali

Dott.ssa Lucilla Borselli



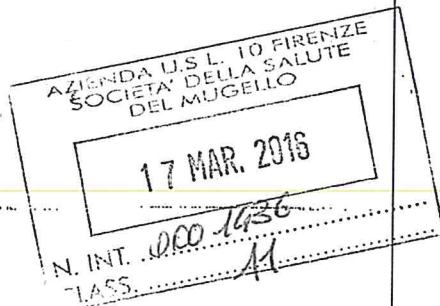
Per accettazione

~~TECNOBYTE S.P.A.~~  
~~Via Valiano, 36 - Loc. CAVALLINA~~  
~~50031 BARBERINO DI MUGELLO (FI)~~  
~~Tel. 055 8478086 - Fax 055 8479963~~  
~~Part. IVA 02229380486~~



Azienda Usl Toscana Centro - Comuni Zona Socio-Sanitaria del Mugello

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

Borgo San Lorenzo 4/2/16 Prot. n. 605

Sarilù S.n.c.  
Scuola d'Infanzia e nido  
via della Chiesa, 32  
50031 Barberino di Mugello  
e-mail: sariliuscuola@libero.it

Alla C.A. del Legale Rappresentante

**Oggetto:** Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente [redacted] - Provv. Struttura Semplice Alta Integrazione e Gestione Servizi Socio-Assistenziali n.75/2015- conv. rep. n. 63/15

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 20/01/2016 - cartella n. 2492, ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di [redacted] presso la vostra struttura dal 01/01/2016 al 31/12/2016 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 31/12/2016.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti

SOCIETA' DELLA SALUTE DEL MUGELLO  
RESPONSABILE  
UFFICIO BILANCIO E PROGRAMMAZIONE  
PAOLO GONDI

La responsabile  
S.S. Alta Integrazione e gestione  
Servizi Socio-Assistenziali

Dott.ssa Lucilla Borselli

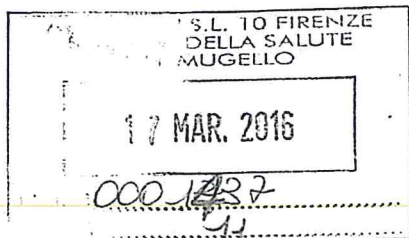
Per accettazione




**Società della Salute del Mugello**  
C.F. e P. IVA 05517630484  
Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORG SAN LORENZO (FI)  
Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@asf.toscana.it  
posta elettronica certificata: sds mugello@legalmail.it

Borgo San Lorenzo 28/12/15 Prot. n. 6761



C.a. Rappresentante Legale  
Confraternita Misericordia Scarperia  
Via San Martino n. 4  
Scarperia  
Fax 0558430596

Oggetto: Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente            - prov. del direttore SdS Mugello n. 59 del 26/09/2013 -convenzione repertorio n.86/2013

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 16/12/2015 - cartella n. 1606, ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di            presso la vostra struttura dal 01/01/2016 al 31/12/2016 per cinque 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 31/12/2016.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione:

Cordiali saluti

SOCIETÀ DELLA SALUTE DEL MUGELLO  
RESPONSABILE  
UFFICIO BILANCIO E PROGRAMMAZIONE  
PAOLO BONI

La responsabile  
S.S. Alta integrazione e gestione  
Servizi Socio-Assistenziali  
Dott.ssa Lucilla Borselli

VEN. CONFRATERNITA DI MISERICORDIA  
Per accettare **SCARPERIA**

Via San Martino, 4 - Tel. e Fax 055/8430596  
50038 SCARPERIA - S. RUERO (FI)  
Partita IVA 04040890487  
Cod. Fisc. 83002320485

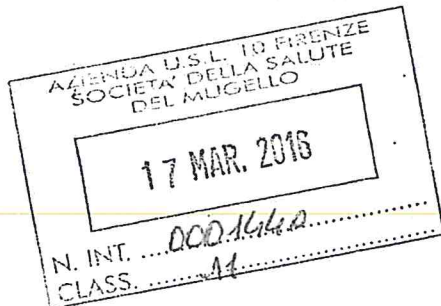
513

*Società della Salute del Mugello*

Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORG SAN LORENZO (FI)

Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@asf.toscana.it  
posta elettronica certificata: sds mugello@legalmail.it

Borgo San Lorenzo 0553 Prot. n. 157/2/15



C.a. Rappresentante Legale  
C.G.I.L. Borgo S. Lorenzo  
Piazza M.L. King 3  
Borgo San Lorenzo  
Fax 055 8402650

Oggetto: Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente ~~XXX~~ - prov. del direttore SdS Mugello n. 30 del 23/04/2013-convenzione repertorio n. 47/2013

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 19/11/2015 - cartella n. 832/15, ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di ~~XXX~~ presso la vostra struttura dal 01/01/2016 al 31/12/2016 per cinque 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 31/12/2016.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti

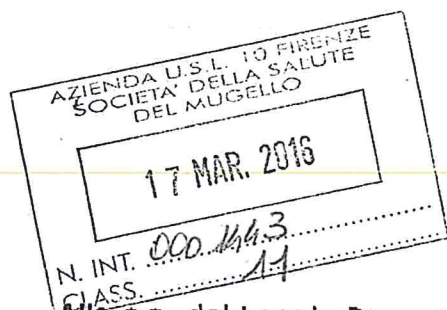
La responsabile  
S.S. Alta integrazione e gestione  
Servizi Socio Assistenziali

Dott.ssa Lucilla Borselli

Per accettazione

Azienda USL 10 di Firenze - Comuni Zona Socio-Sanitaria del Mugello

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

Borgo San Lorenzo 28/12/15 Prot. n. 6768

Confraternita della Misericordia  
SS. Sebastiano e Rocco  
Corso Bartolomeo Corsini 97-98  
50036 Barberino di Mugello (FI)  
Fax 055 8479380

Alla c.a. del Legale Rappresentante Sig.ra Anna Maria Gianassi

Oggetto: Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente - prov. del direttore SdS Mugello n. 30 del 23/04/2013-convenzione repertorio n. 45/2013

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 16/12/2015 - cartella n. 1923, ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di presso la vostra struttura dal 01/01/2016 al 31/12/2016 per cinque 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 31/12/2016.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti

SOCIETÀ DELLA SALUTE DEL MUGELLO  
RESPONSABILE  
UFFICIO BILANCIO E PROGRAMMAZIONE  
PAOLO GONDI

La responsabile  
S.S. Alta integrazione e gestione  
Servizi Socio Assistenziali

Dott.ssa Lucilla Borselli

Per accettazione

Confraternita di Misericordia  
SS. Sebastiano e Rocco  
Il Governatore





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

Borgo San Lorenzo, 16/03/16 Prot. N. 1403

|   |        |
|---|--------|
| AZIENDA U.S.L. 10 FIRENZE<br>SOCIETA' DELLA SALUTE<br>DEL MUGELLO |        |
| 23 MAR. 2016  |        |
| N. INT.   | 000154 |
| CLASS.  | 11     |

Sociale in rete  
Via Mattel, 7  
50038 Scarperia e San Piero (FI)  
TEL . FAX 055-499863

OGGETTO: Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente - Provv. Struttura Semplice Alta Integrazione e Gestione Servizi Socioassistenziali 50/2015 - conv. rep. n. 39/2015

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 25/11/2015 - cartella n. 1359, ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di , presso la vostra struttura dal 01/01/2016 al 31/12/2016 per tre 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 31/12/2016.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti

SOCIETA' DELLA SALUTE DEL MUGELLO  
SEDE SOCIALE  
UFFICIO AMMINISTRATIVO  
PAOLO GONI

Il Direttore  
Dr. Massimo Braganti

Per accettazione

~~SOCIALINRETE S.C.S.~~  
~~Via Giusto 27 - 50010 Scarperia F.no~~  
~~Tel. 055-4280000 - Fax 055-4404807~~  
~~C.F. e P.IVA 3792220489~~  
~~Info@socialinrete.com~~

Prot. 815/FP

Azienda USL 10 di Firenze - Comuni Zona Socio-Sanitaria del Mugello

**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: adm.mugello@usl10.toscana.it  
 posta elettronica certificata: adm.mugello@legelmail.it

Borgo San Lorenzo 28/12/15 Prot. n. 6767

*[Handwritten signature]*

AZIENDA U.S.L. 10 FIRENZE  
 SOCIETA' DELLA SALUTE  
 DEL MUGELLO

29 MAR. 2016

0001676

NUM. INT. \_\_\_\_\_  
 CLASS. \_\_\_\_\_

IC DINO CAMANA  
Via S. Benedetto, 5  
50034 Marradi

E-mail: istitutecampana@libero.it

Alla c.a. della dirigente scolastico

Oggetto: Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente *[nome]* - prov. del responsabile SS Alta Integrazione e servizi socio assistenziali n. 11/2015 - convenzione repertorio n. *[numero]* /2015

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 18/12/2015 - cartella n. 106944, ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di *[nome]* presso la vostra struttura dal 01/01/2016 al 31/12/2016 per sei giorni settimanali od 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 31/12/2016.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti

SOCIETA' DELLA SALUTE DEL MUGELLO  
 RESPONSABILE  
 UFFICIO ALTA INTEGRAZIONE E SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI  
 PAOLO GOMI

*[Handwritten signature]*

La responsabile  
S.S. Alta integrazione e gestione  
Servizi Socio Assistenziali

Dott.ssa Lucilla Borselli

*[Handwritten signature]*

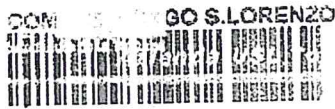
Per accettazione  
*[Handwritten signature]*

Prot. sds Mugello 1677 del 29/03/16

Azienda USL Toscana Centre - Comuni Zona Socio-Sanitaria del Mugello

**Società della Salute del Mugello**  
 C.F. e P. IVA 05517830424  
 Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)  
 Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@usf.toscana.it  
 posta elettronica certificata: sds mugello@iegalmail.it

Borgo San Lorenzo 16/03/16 Prot. n. 1606



Numero Verde 800-032016  
Tel. 0574341100

Comune di Borgo San Lorenzo  
Plazza Dante n. 1  
50032 Borgo San Lorenzo (FI)  
Fax 055-8456782

Alla c.a. del responsabile settore 3 - dott.ssa Alessandra Pini

**Oggetto:** Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente - prov. del direttore SdS Mugello n. 30 del 28/04/2013 - convenzione repertorio n. 39/2013

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 25/11/2015 - seduta n. 80451, ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di [nome], presso la vostra struttura (mensa asilo nido) dal 01/01/2016 al 31/12/2016 per cinque 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 31/12/2016.

Si chiede di inviarci in presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti

Il Direttore

Dr. Massimo Draganti

SEGRETERIA GENERALE  
UFFICIO DEL RESPONSABILE  
PACIFICI GIOIA



Per accettazione

[Signature]



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

Borgo San Lorenzo 6/4/16 Prot. n. 1812

|  |
|--|
| AZIENDA U.S.L. 10 FIRENZE<br>SOCIETÀ DELLA SALUTE<br>DEL MUGELLO |
| - 7 APR. 2016  |
| N. INT. <u>0001851</u>   |
| CLASS. <u>11</u>   |

Circolo MCL Padre Massimo  
Via di Senni, 61  
50038 Scarperia e San Piero

**Oggetto:** Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente - prov. del responsabile SS Alta integrazione e servizi socio assistenziali n. 11/2015 - convenzione repertorio n. 23/2015

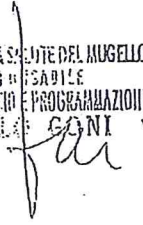
Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 11/03/2016 - cartella n. 1956 ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di ... presso la vostra struttura dal 01/01/2016 al 31/12/2016 per cinque giorni settimanali ed alle stesse condizioni.

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 31/12/2016.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

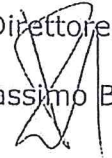
Cordiali saluti

SOCIETÀ DELLA SALUTE DEL MUGELLO  
RESIDENZIALE  
UFFICIO ASSISTENZA E PROGRAMMAZIONE  
PAOLO GONTI

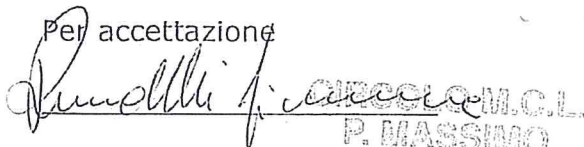


Il Direttore

Dr. Massimo Braganti



Per accettazione



CIRCOLO M.C.L.  
P. MASSIMO  
Via Senni, 61  
50038 SCARPERIA - S. PIERO  
C.F. 90029590487

 **Società della Salute del Mugello**  
C.F. e P. IVA 05517830484  
Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGIO SAN LORENZO (FI)  
Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@usf.toscana.it  
posta elettronica certificata: sds mugello@legalmail.it

Borgo San Lorenzo 6/4/16 Prot. n. 1811

AZIENDA U.S.L. TO FIRENZE  
SOCIETÀ DELLA SALUTE  
DEL MUGELLO

11 APR. 2016

0001886

N. INT. \_\_\_\_\_  
CLASS. \_\_\_\_\_

Comune di Vicchio  
Via Garibaldi n.1  
50039 Vicchio (Fi)  
Fax: 055 844275

**Oggetto:** Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente . . - prov. del direttore SdS Mugello n. 65 del 02/10/2013-convenzione repertorio n. 90/2013

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 17/02/2016 - cartella n. 3928 , ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di . . presso la vostra struttura fino al 08/12/2016 per due 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 08/12/2016.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti

SOCIETÀ DELLA SALUTE DEL MUGELLO  
S.P.A. S.P.A. S.P.A.  
UFFICIO DIRIGENTE E PROGRAMMAZIONE  
PAOLO GONTI

Il Direttore  
Dr. Massimo Braganti

Per accettazione

